

# **REGULAMIN TERAPII EEG BIOFEEDBACK W SZKOLE PODSTAWOWEJ FILOMATA W GLIWICACH**

1. EEG BIOFEEDBACK – to nowoczesna metoda treningowa wykorzystująca specjalistyczny sprzęt wraz z oprogramowaniem do obserwacji aktywności i pracy mózgu podczas treningu.
2. Zajęcia terapii metodą EEG BIOFEEDBACK odbywają się w siedzibie Szkoły, do której uczęszcza Uczeń (ul. Pszczyńska 22 lub ul. Bojkowska 20a w Gliwicach).
3. Z treningów BIOFEEDBACK w pierwszej kolejności korzystać mogą uczniowie, którzy posiadają orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, oraz ci, u których rozpoznano:
  - a) trudności w koncentracji uwagi,
  - b) specyficzne trudności w pisaniu i czytaniu (dysleksja, dysgrafia),
  - c) trudności w uczeniu się matematyki (dyskalkulia),
  - d) słabą komunikację i zaburzenia relacji społecznych,
  - e) problemy w zachowaniu.
4. Podczas treningu dziecko:
  - a) uczy się rozpoznawać własne reakcje, udoskonalając działanie własnego organizmu,
  - b) aktywizuje pracę mózgu,
  - c) ćwiczy umiejętność skupiania uwagi na określonym zadaniu,
  - d) usprawnia zdolność zapamiętywania i koncentracji,
  - e) wycisza nadmierne emocje,
  - f) zmniejsza stany lękowe.
5. Regularne treningi EEG BIOFEEDBACK powodują, że mózg dziecka lepiej zapamiętuje, utrwała, a następnie wykorzystuje wyćwiczone umiejętności w życiu codziennym, sprawiając, że wzrasta motywacja dziecka, nauka sprawia mniej trudności i daje więcej satysfakcji.
6. Korzystanie z treningów BIOFEEDBACK w naszej szkole jest bezpłatne dla uczniów wskazanych w punkcie 3.
7. Podstawę zakwalifikowania ucznia do terapii BIOFEEDBACK stanowią złożone w sekretariacie szkoły:
  - a) zaświadczenie neurologa stwierdzające brak przeciwwskazań do terapii,
  - b) wniosek rodzica/prawnego opiekuna o podjęcie terapii BIOFEEDBACK na terenie szkoły (załącznik nr 1),
  - c) kopie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii z poradni psychologiczno- pedagogicznej (jeśli zostały wydane).
8. Rodzice/Opiekunowie prawni zobowiązani są przed rozpoczęciem terapii do rozmowy z terapeutą i przekazania mu informacji o stanie zdrowia dziecka oraz o podejmowanych innych formach terapii.
9. Wnioski o podjęcie terapii przyjmowane są przez cały rok szkolny w sekretariacie szkoły.
10. Decyzję o zakwalifikowaniu ucznia do terapii (w miarę wolnych miejsc), podejmuje dyrektor szkoły, po konsultacji z terapeutami BIOFEEDBACKU, wychowawcą (lub zespołem oddziałowym), pedagogiem lub psychologiem szkolnym.

11. Zajęcia mają charakter indywidualny.
12. Zakres i czas trwania oddziaływań terapeutycznych dostosowywany jest do aktualnych potrzeb i możliwości dziecka oraz możliwości szkoły.
13. O doborze oddziaływań terapeutycznych decyduje terapeuta.
14. Terapeuta prowadzi dokumentację spotkań. Z każdego spotkania sporządzona jest notatka, która uwzględnia stan emocjonalny dziecka oraz przebieg spotkania.
15. W gabinecie przeznaczonym do terapii uczeń może przebywać tylko w obecności terapeuty.
16. Uczeń nie może samodzielnie korzystać ze sprzętu komputerowego i elektronicznego znajdującego się w/w pomieszczeniu.
17. Dwie nieusprawiedliwione nieobecności na zajęciach oznaczają rezygnację z zajęć.
18. W przypadku niepodejmowania przez dziecko współpracy w zakresie koniecznym, aby spotkania treningowe metodą BIOFEEDBACK mogły być skuteczne, terapeuta prowadzący zajęcia może zaprzestać treningów.
19. Terapia BIOFEEDBACK jest nieobowiązkowa, dlatego w każdej chwili obie strony, podając uzasadnienie, mogą przerwać terapię.
20. Trening EEG BIOFEEDBACK powinien być uzupełniony pracą terapeutyczną z psychologiem, pedagogiem, logopedą oraz realizacją zaleceń lekarskich, jeśli zostały wydane.
21. Rodzic/Opiekun prawny po zapoznaniu się z obowiązującym regulaminem pisemnie potwierdza jego akceptację.
22. Regulamin terapii EEG- BIOFEEDBACK Szkoły Podstawowej FILOMATA w Gliwicach został wprowadzony zarządzeniem dyrektora szkoły nr 1/2017-18 z dnia 14.09.2017r.

### Wniosek o przyjęcie dziecka na terapię EEG BIOFEEDBACK

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....  
ucznia klasy ..... na terapię prowadzoną metodą EEG BIOFEEDBACK na podstawie:

- a) orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej
- b) opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej
- c) obserwacji dokonanej przez nauczyciela

Wniosek swój motywuję chęcią oraz potrzebą poprawy funkcjonowania mojego dziecka w zakresie (właściwe podkreślić):

- a) trudności w koncentracji uwagi,
- b) specyficznych trudności w pisaniu i czytaniu (dysleksja, dysgrafia),
- c) trudności w uczeniu się matematyki (dyskalkulia),
- d) komunikacji i relacji społecznych dziecka z otoczeniem,
- e) problemów w zachowaniu (jakich?) .....

.....  
.....  
.....

- f) Inne (jakie?) .....
- .....  
.....  
.....  
.....

Do wniosku dołączam dokumenty, zgodnie z regulaminem:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....

data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

## **Decyzja dotycząca rozpatrzenia wniosku**

Data:

Skład komisji:

Podjęta decyzja:

Podpisy członków komisji:

Dla Rodziców/Opiekunów prawnych:

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem terapii EEG- BIOFEEDBACK w Szkołach FILOMATY i zgadzam się z jego postanowieniami.

.....  
data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego