



ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA KADRY
WYKAZ FORM WSPARCIA
W PROJEKCIE
„Gmina Stargard – Nowoczesna Edukacja Ogólna”

nr FEPZ.06.09-IP.01-0020/25

**Projekt współfinansowany ze środków z Europejskiego Funduszu Społecznego
Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego
2021 - 2027**

**Priorytet 6 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego,
Działanie 6.9 Edukacja ogólna.**

Zakres Projektu obejmuje wsparcie Kadry w zakresie doskonalenia kompetencji zawodowych w okresie 01.07.2026-30.06.2028, poprzez uczestnictwo w szkoleniach w zakresie metod pracy z uczniami ze SPE, ze spektrum autyzmu, trudnościami koncentracji, przetwarzaniu sensorycznym i komunikacji. Nauczyciele zatrudnieni w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Małkocinie wezmą udział w poszczególnych szkoleniach, warsztatach, kursach i innych formach doskonalenia zawodowego, działań wynikających z realizacji projektu:

Lp.	Nazwa zajęć	Liczba uczestników	Liczba godzin	Typ zajęć	Miejsce zajęć
1	Pakiet I i II stopnia Metoda A. Tomatisa.	3	32	szkolenie	wyjazdowe
2	Easy Biofeedback I st.	3	16	kurs	wyjazdowe
3	Easy Biofeedback II st.	3	16	kurs	wyjazdowe
4	Aktywny Trening Słuchowy	2	10	szkolenie	online
5	Sala doświadczania świata	3	16	szkolenie	wyjazdowe
6	Metoda Davisa -dar dysleksji	1	40	kurs	wyjazdowe
7	Metoda Davisa - podstawowe zadania praktyczne	1	30	kurs	wyjazdowe
8	Metoda Davisa - praktyka podstawowa	1	40	kurs	wyjazdowe
9	Lider kultury myślenia	1	16	kurs	online

10	Metoda Butejki	2	4	kurs	online
----	----------------	---	---	------	--------

11	Szkolenie -Diagnoza w spektrum autyzmu	1	3	szkolenie	online
12	Mój wyjątkowy uczeń ma ASD	1	3	szkolenie	online
13	TUS I i II stopień	2	8	szkolenie	online
14	Floortime - rozwojowa terapia	1	3	szkolenie	online
15	Trudne zachowania u uczniów ze spektrum autyzmu	2	3	szkolenie	online
16	Jak pracować z uczniem ADHD	3	2	szkolenie	online
17	Praca z uczniami z SPE	3	2	szkolenie	online
18	Ai w pracy nauczyciela	22	10	szkolenie	online

Wsparcia udzielane są zgodnie z indywidualnymi potrzebami Uczestnika projektu.

Zapoznałem/am się z dostępnymi formami wsparcia nauczycieli w Projekcie.

.....

.....

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika projektu