|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **……όνομα σχολείου……**  **…..Σ.Δ.Ε.Υ**  **-ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ-**  **ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ/ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ**  **Σχολ. Έτος: …….**  **Περίοδος: Σεπτεμβρίου – Δεκεμβρίου 🞏 Ιανουαρίου – Μαρτίου 🞏 Απριλίου – Ιουνίου 🞏** | | | | | | |
| **Προσωπικά στοιχεία** | **Ψυχολόγου** | **Κοινωνικού Λειτουργού** | | **Προέδρου** | **Γραμματέα** | **Εκπαιδευτικός** |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  |  | |  |  |  |
| **Διεύθυνση, Περιοχή, Τ.Κ.:** |  |  | |  |  |  |
| **Τηλέφωνα:** |  |  | |  |  |  |
| **e-mail:** |  |  | |  |  |  |
| **Χρονολόγιο:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Μακροπρόθεσμοι και βραχυπρόθεσμοι στόχοι ψυχοκοινωνικής παρέμβασης:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Παρεμβάσεις:** | | | | | | |
| Συναντήσεις με προσωπικό σχολείου: | | | | | | |
| Συναντήσεις με γονείς: -//- | | | | | | |
| Ατομικές συνεδρίες: -//- | | | | | | |
| Παρεμβάσεις σε τάξη: -//- | | | | | | |
| Άλλο (περιγράφεται): -//- | | | | | | |
| Συνοπτική περιγραφή παρεμβάσεων: | | | | | | |
| **Συνεργασία με φορείς:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Επιπλέον προβλήματα που αντιμετωπίσαμε:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Επιπλέον προτάσεις:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | |  | | | |
| **Ο/Η Ψυχολόγος**  **……………………………….**  (ονοματεπώνυμο, υπογραφή) | | | **Ο/Η Κοινωνικός Λειτουργός**  **……………………………….**  (ονοματεπώνυμο, υπογραφή) | | | |

Ο/Η Πρόεδρος Δάσκαλος Τμήματος

Ένταξης

**……………………………….. ………………**

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή) (ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

Ο/Η Γραμματέας

**……………………………….**

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)