

Vážená paní kolegyně, vážený pane kolego,  
dovolujeme si Vás pozvat na vzdělávací akci č. 1-01-1-24, která je určena učitelům ZŠ, SŠ, speciálních škol, vychovatelům, metodikům prevence, asistentům pedagoga

## Práce pedagoga s žáky s poruchami chování vyžadujícími pedopsychiatrickou péčí

- Termín a místo konání:**

11. prosinec 2023, 9:00 - 15:00 hodin, Na Okrouhlíku 1371/30, Hradec Králové

12. prosinec 2023, 9:00 - 15:00 hodin, Na Okrouhlíku 1371/30, Hradec Králové

- Obsah:** Vzdělávací program v celkové délce 14 hodin. Podpora pedagogů pro jejich činnost v oblasti prevence rizikového chování a při řešení problémů týkajících se vztahů mezi žáky, aktivizace žáků, práce se žáky s poruchami chování a s duševními poruchami. Komunikační přístupy k žákům s rizikovým chováním vyžadujícími pedopsychiatrickou péčí (mentální retardace, autismus, poruchy chování, těžká deprivace). Agresivita a další poruchy chování ve škole a mimo ni včetně jejich příčin. Zvládání agrese a agresivních raptů žáků pedagogem. Problematika komunikace mezi pedagogem, rodičem a žákem včetně patologie. Rozvoj kompetencí a dovedností pedagogů v oblasti strategií a metod práce s uvedenou cílovou skupinou žáků. Ukázka formy práce - Bálintovský supervizní seminář.
- Lektor:** Mgr. Roman Pavlovský, PaedDr. Jiří Pilař
- Garant programu:** Mgr. Eva Voláková
- Účastnický poplatek:** Účastnický poplatek 3 500 Kč uhradte nejpozději do 04. prosince 2023, 04. prosinec 2023 na účet 8195410267/0100, variabilní symbol 101124, specifický symbol – **Vaše datum narození**.
- Uzávěrka přihlášek:** 04. prosinec 2023, 04. prosinec 2023
- Program je akreditován MŠMT ČR - č.j. MSMT-13010/2022-3-608.**

Zařazení na akci nepotvrzujeme - pokud zájemci neobdrží další sdělení, je závazně počítáno s jejich účastí!

### Závazná přihláška na vzdělávací akci číslo 1-01-1-24

Práce pedagoga s žáky s poruchami chování vyžadujícími pedopsychiatrickou péčí

Jméno a příjmení, titul:		Datum a místo narození:	
Název školy (vč. PSČ):	IČO školy:	Telefon, E-mail:	
Adresa bydliště (vč. PSČ):		Telefon, E-mail:	
Způsob platby:	a) v hotovosti	b) bankovní převod (předem)	c) fakturace (předem)

- Pokud nevyplníte datum narození, riskujete, že nebude správně identifikována Vaše platba
- Potvrzujeme, že jsme se seznámili s platnými Podmínkami pro přihlašování a účast na vzdělávacích programech a souhlasíme s nimi. Bereme zejména na vědomí, že jsme v případě neúčasti nebo zrušení přihlášky po uzavření povinni uhradit stanovený účastnický poplatek v plné výši.

V .....

dne .....

Souhlas vedení školy (podpis, razítko):

Podpis přihlášeného: