**PROCEDURA ORGANIZOWANIA POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

1. **Założenia ogólne:**

1. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna udzielana w szkole polega na rozpoznawaniu   
i zaspokajaniu indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych ucznia oraz rozpoznawaniu indywidualnych możliwości psychofizycznych ucznia, i czynników środowiskowych wpływających na jego funkcjonowanie w szkole w celu wspierania potencjału rozwojowego ucznia i stwarzania warunków do jego aktywnego i pełnego uczestnictwa w życiu szkoły oraz w środowisku społecznym, wynikających w szczególności:

1. z niepełnosprawności;
2. z niedostosowania społecznego;
3. z zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
4. ze szczególnych uzdolnień;
5. ze specyficznych trudności w uczeniu się;
6. z deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych,
7. z choroby przewlekłej;
8. z sytuacji kryzysowych lub traumatycznych;
9. z niepowodzeń edukacyjnych;
10. z zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego, kontaktami środowiskowymi;
11. z trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.

2. Pomoc psychologiczno-pedagogiczną organizuje dyrektor szkoły.

3.Pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole udzielają uczniom:

1. nauczyciele,
2. wychowawcy,
3. specjaliści wykonujący w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej (psycholodzy, pedagodzy, logopedzi, doradcy zawodowi, terapeuci pedagogicznii inni specjaliści).

- Nauczyciele i specjaliści dokumentują udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej w dziennikach zajęć specjalistycznych. Dzienniki zajęć specjalistycznych są poddawane systematycznej kontroli przez dyrektora/wicedyrektora szkoły.

- Zgody rodziców/opiekunów prawnych na poszczególne zajęcia specjalistyczne przechowywane są w dziennikach zajęć specjalistycznych (ostatnia strona).

4. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w szkole może być udzielana z inicjatywy **(Załącznik nr 7- Wniosek o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej):**

1. ucznia (w przypadku ucznia niepełnoletniego za zgodą jego rodziców/ prawnych opiekunów - jedynie w przypadku podejrzewania o przemoc wobec ucznia należy podjąć działania zgodnie z procedurą postępowania wobec przemocy w rodzinie – procedura *Niebieskiej Karty* );
2. rodziców/ prawnych opiekunów ucznia;
3. dyrektora szkoły;
4. nauczyciela, wychowawcy lub specjalisty, prowadzących zajęcia z uczniem;
5. pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania lub higienistki szkolnej;
6. poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej;
7. asystenta edukacji romskiej;
8. pomocy nauczyciela;
9. asystenta nauczyciela lub asystenta wychowawcy świetlicy (do 2020 roku);
10. pracownika socjalnego;
11. asystenta rodziny;
12. kuratora sądowego;
13. organizacji pozarządowej, innej instytucji lub podmiotu działających na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży.

5. W szkole pomoc psychologiczno-pedagogiczna może być udzielana uczniom w formie:

1. zajęć rozwijających uzdolnienia;
2. zajęć dydaktyczno-wyrównawczych;
3. zajęć specjalistycznych: korekcyjno-kompensacyjnych, logopedycznych, rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne oraz innych zajęć o charakterze terapeutycznym;
4. zindywidualizowanej ścieżki kształcenia;
5. zajęć związanych z wyborem kierunku i zawodu;
6. warsztatów;
7. porad i konsultacji.

6. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna rodzicom może być udzielana w formie:

1. porad,
2. konsultacji,
3. warsztatów,
4. szkoleń.

7. Do zadań nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w szkole należy w szczególności:

1) rozpoznawanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych uczniów;

2) określanie mocnych stron, predyspozycji, zainteresowań i uzdolnień uczniów;

3) rozpoznawanie przyczyn niepowodzeń edukacyjnych lub trudności w funkcjonowaniu uczniów, w tym barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie uczniów i ich uczestnictwo w życiu przedszkola, szkoły lub placówki;

4) podejmowanie działań sprzyjających rozwojowi kompetencji oraz potencjału uczniów   
w celu podnoszenia efektywności uczenia się i poprawy ich funkcjonowania;

5) współpraca z poradnią w procesie diagnostycznym i post-diagnostycznym, w szczególności w zakresie oceny funkcjonowania uczniów, barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie uczniów i ich uczestnictwo w życiu przedszkola, szkoły lub placówki oraz efektów działań podejmowanych w celu poprawy funkcjonowania ucznia oraz planowania dalszych działań.

2. Nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych oraz specjaliści w szkole prowadzą   
w szczególności:

a) obserwację pedagogiczną w trakcie bieżącej pracy z uczniami mającą na celu rozpoznanie u uczniów:

– trudności w uczeniu się, w tym w przypadku uczniów klas I–III szkoły podstawowej deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych oraz ryzyka wystąpienia specyficznych trudności w uczeniu się, a także potencjału ucznia i jego zainteresowań,

– szczególnych uzdolnień,

b) wspomaganie uczniów w wyborze kierunku kształcenia i zawodu w trakcie bieżącej pracy z uczniami.

8. Pomoc psychologiczno- pedagogiczna jest organizowana i udzielana we współpracy:

1. z rodzicami/prawnymi opiekunami ucznia,
2. poradniami psychologiczno- pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi,
3. placówkami doskonalenia nauczycieli,
4. innymi szkołami,
5. organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży.

9. Wychowawcy klasy/grupy oraz dyrektor placówki planując udzielanie uczniowi pomocy psychologiczno- pedagogicznej współpracują z rodzicami/prawnymi opiekunami ucznia lub w zależności od potrzeb z innymi nauczycielami i podmiotami ujętymi w punkcie 8.

1. **Założenia dotyczące uczniów objętych kształceniem specjalnym:**

1. W przypadku ucznia posiadającego **orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** planowanie i koordynowanie udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej   
w szkole/oddziale przedszkolnym, w tym ustalenie dla ucznia form udzielania tej pomocy oraz okresu ich udzielania i wymiaru godzin, w którym poszczególne formy będą realizowane, jest zadaniem zespołu powołanego przez dyrektora szkoły.

1. zespół składa się z nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem **(Załącznik Nr 1 ).** Regulamin zespołu przedstawionyw **(Załączniku Nr 2),**
2. o terminie spotkania zespołu wychowawca klasy informuje rodziców na piśmie **(Załączniku Nr 5),** rodzice ucznia mają możliwość uczestniczenia w spotkaniu zespołu,
3. Wychowawca klasy koordynuje pracą zespołu,
4. zespół opracowuje **Indywidualny Program Edukacyjno-Terapeutyczny** uwzględniający zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego **(Załącznik Nr 3).** Program opracowuje się na okres jaki zostało wydane orzeczenie   
   o potrzebie kształcenia specjalnego nie dłuższy jednak, niż etap edukacyjny,

***\* do 30 września roku szkolnego, w którym dziecko rozpoczyna naukę,***

***\* 30 dni od dnia złożenia w szkole orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.***

d) zespół opracowuje program (IPET) po dokonaniu **Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania Ucznia** **(Załącznik Nr 4)**. Zespół co najmniej dwa razy   
w roku dokonuje okresowej **Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania Ucznia** uwzględniając ocenę efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej dziecku

1. w miarę potrzeb dokonuje modyfikacji Indywidualnego Programu Edukacyjno-Terapeutycznego,
2. osoby biorące udział w spotkaniu są obowiązane do nie ujawniania spraw poruszanych na spotkaniu zespołu,
3. wymiar godzin poszczególnych form udzielania uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej dyrektor szkoły ustala, biorąc pod uwagę wszystkie godziny, które   
   w danym roku szkolnym mogą być przeznaczone na realizację tych form,
4. formy i okres udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz wymiar godzin, w którym poszczególne formy pomocy będą realizowane, są uwzględniane w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym opracowanym dla ucznia,
5. w spotkaniach zespołu mogą także uczestniczyć:

* na wniosek dyrektora szkoły: przedstawiciele poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej lub asystent lub pomoc nauczyciela,
* na wniosek rodziców ucznia lub za ich zgodą - inne osoby w szczególności lekarz, psycholog, pedagog, logopeda lub inny specjalista.

j) rodzice ucznia otrzymują kopię IPET-u i WOPFU.

2. O ustalonych dla ucznia formach, okresie udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz wymiarze godzin, w którym poszczególne formy pomocy będą realizowane, dyrektor szkoły lub placówki niezwłocznie informuje pisemnie rodziców/opiekunów prawnych ucznia **(Załącznik Nr 6).**

3. Indywidualne Programy Edukacyjno-Terapeutyczne są przechowywane   
u pedagoga/psychologa szkolnego szkoły (z zachowaniem bezpieczeństwa dokumentacji).

4. Po ukończeniu przez ucznia szkoły lub w przypadku przejścia ucznia do innej placówki IPET pozostaje w dokumentacji szkoły w indywidualnej teczce ucznia.

1. **Założenia dotyczące uczniów nieobjętych kształceniem specjalnym:**
2. Wychowawca, jeżeli stwierdzi potrzebę udzielenia uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, informuje innych nauczycieli oraz specjalistów o potrzebie objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną w trakcie ich bieżącej pracy z uczniem (poprzez wniosek **(Załącznik Nr 7)** lub podczas posiedzenia Zespołu ds. Integracji.
3. W przypadku stwierdzenia przez nauczyciela lub specjalistę, że uczeń wymaga objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną, niezwłocznie udziela on uczniowi tej pomocy   
   i jednocześnie informuje o tym wychowawcę (poprzez złożony wniosek **(Załącznik Nr 7)** dotyczący udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej).
4. Wychowawca informuje dyrektora szkoły o objęciu ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną za pośrednictwem pedagoga szkolnego.
5. O potrzebie objęcie ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną oraz proponowanymi zajęciami wychowawcy informują rodziców/opiekunów prawnych ucznia.
6. Rodzice potwierdzają poinformowanie składając podpis na Karcie Udzielania Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej.
7. Wychowawca planuje i koordynuje udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla ucznia, proponuje formy udzielanej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okres ich udzielania oraz wskazuje wymiar godzin, w którym poszczególne formy mogą być realizowane. Odbywa się to w konsultacji z rodzicami ucznia oraz - w zależności od potrzeb - z innymi nauczycielami i specjalistami, prowadzącymi zajęcia z uczniem, poradnią lub innymi osobami, o których mowa w pkt. 4. Wychowawca zakłada   
   i prowadzi dla ucznia **Kartę Udzielania Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej** **(Załącznik nr 8).**

* Kartę zakłada **wychowawca** na początku każdego roku szkolnego (do 30 września) lub w każdym momencie złożenia wniosku o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
* *Jeżeli karta została już założona, a w trakcie trwania roku szkolnego, pojawia się potrzeba objęcia ucznia dodatkową formą pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wtedy zakładamy* **Aktualizację Kartę Udzielania Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej ( Załącznik 8a).**

1. Dyrektor szkoły na wniosek wychowawcy określa formy udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej ustalając wymiar godzin dla danego ucznia, biorąc pod uwagę wszystkie godziny, które w danym roku szkolnym mogą być przeznaczone na realizację tych form, wypełniając ostatnią kolumnę w Karcie Udzielania Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej i zatwierdza je składając podpis.

O ustalonych dla ucznia formach, okresie udzielania pomocy psychologiczno -pedagogicznej oraz wymiarze godzin, w którym poszczególne formy pomocy będą realizowane, dyrektor szkoły/przedszkola niezwłocznie informuje pisemnie rodziców ucznia poprzez zapis na Karcie Udzielania Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej **(Załącznik Nr 8).**

Rodzice/opiekunowie prawni składają podpis pod ustalonymi przez dyrektora szkoły formami i sposobami udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w Karcie Udzielania Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej.

1. Wypełnione i podpisane przez wszystkie podmioty Karty Udzielania Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej wychowawcy zwracają do pedagoga szkolnego   
   w nieprzekraczalnym terminie 2 tygodni od momentu założenia Karty.

8. W przypadku uczniów objętych pomocą psychologiczno-pedagogiczną wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści udzielający uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej wspierają nauczycieli obowiązkowych zajęć edukacyjnych w dostosowaniu sposobów i metod pracy do możliwości psychofizycznych ucznia.

9. Nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści udzielający pomocy psychologiczno-pedagogicznej uczniowi oceniają efektywność udzielonej pomocy i formułują wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia.

10. W przypadku gdy uczeń był objęty pomocą psychologiczno-pedagogiczną wychowawca klasy planując udzielanie uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, uwzględnia wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia planując zajęcia dla ucznia na nowy rok szkolny. Planowane zajęcia są zgodne z postępami ucznia na zapisanymi w dziennikach zajęć specjalistycznych.

11. Do końca lutego każdego roku szkolnego pedagog/psycholog szkolny rozdaje wychowawcom Karty Udzielania Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej w celu dokonania ich ewaluacji – (tabela w II części Karty). Wychowawcy analizują postępy uczniów   
w konsultacji w nauczycielami i specjalistami prowadzącymi zajęcia z uczniem oraz ich rodzicami i planują zajęcia na przyszły rok szkolny. Karty zwracane są do pedagoga do dnia 20 marca każdego roku szkolnego.

\* UWAGA! Postępy uczniów muszą być zgodne z ewaluacją i proponowanymi zajęciami na przyszły rok szkolny.

12. W przypadku, gdy uczeń był objęty pomocą psychologiczno-pedagogiczną, wychowawca planując udzielanie uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, uwzględnia wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem, zawarte w dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej szkoły.

13. Karty Udzielania Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej przechowywane są   
u pedagoga/psychologa szkolnego w opisanych segregatorach na dany rok szkolny.

Po zakończeniu danego roku szkolnego (lub w przypadku zmiany szkoły przez ucznia) Karty Udzielania Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej (z danego roku szkolnego) są wkładane do indywidualnej teczki ucznia.

**Załączniki:**

* 1. Zarządzenie dyrektora o powołaniu zespołu dla ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (tylko w przypadku IPET-u),
  2. Regulamin zespołu ds. pomocy psychologiczno-pedagogicznej organizowanej   
     w szkole (tylko w przypadku IPET-u),
  3. IPET – wzór dla klas I-VIII,
  4. WOPFU - wzór, (tylko w przypadku IPET-u),
  5. Pismo do rodziców – informacja o terminie posiedzenia zespołu dla ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (tylko   
     w przypadku IPET-u),
  6. Pismo do rodziców – informacja o ustalonych formach, okresie i wymiarze (tylko w przypadku IPET-u),
  7. Wniosek do dyrektora szkoły o potrzebie objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną – wzór,
  8. Karta Udzielania Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej – wzór.

8a. Aktualizacja Karty udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej   
w roku szkolnym – wzór.

8b. Załącznik do Karty Udzielania Pomocy PP.

**Załącznik Nr 1 – Zarządzenie dyrektora dot. powołania zespołu dla ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**

Gliwice, .......................

**Zarządzenie nr …/ZD/2019**

**Dyrektora Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 21**

**im. Henryka Sienkiewicza w Gliwicach z dnia ...........................................**

**w sprawie powołania zespołów ds. pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla uczniów.**

Na podstawie § 21 Rozporządzenia MEN z dnia 09.08.2017 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach,   
szkołach i placówkach (Dz.U z 2017 poz. 1591) oraz § 6 Rozporządzenia MEN z dnia 09.08.2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (DZ.U. z 2017, poz. 1578), Ustawa z dnia 14.12.2016 Prawo oświatowe (Dz.U z 2016, poz. 59).

**zarządzam**

1. Powołanie następujących Zespołów d/s pomocy psychologiczno-pedagogicznej   
   dla uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 21 im. Henryka Sienkiewicza   
   w Gliwicach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko ucznia** | **Klasa** | **Imię i nazwisko koordynatora** |
|  |  |  |  |

1. W skład każdego z zespołów wchodzą:

- wychowawca klasy oraz nauczyciel wspomagający jako koordynator,

- nauczyciele uczący w zespole klasowym, do którego dani uczniowie uczęszczają,

- pedagog/psycholog/logopeda/rewalidator,

- nauczyciele prowadzący zajęcia dodatkowe i/lub specjalistyczne z danymi uczniami,

1. Do zadań Zespołu należą działania umieszczone w załączniku nr 2 Procedury dot. organizowania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole.
2. Pracę zespołu koordynuje wicedyrektor szkoły.
3. Praca zespołów jest dokumentowana.
4. Na wniosek wychowawcy, nauczyciela, specjalisty, dyrektora, rodzica do danego zespołu można dopisać ucznia, który w trakcie roku szkolnego otrzymał orzeczenie   
   o potrzebie kształcenia specjalnego.

**Załącznik Nr 2 – Regulamin zespołu ds. pomocy psychologiczno-pedagogicznej organizowanej w szkole,**

1. Zespół powołuje dyrektor szkoły,

2. Zespół zostaje powołany dla:

* + ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,

3. Powołanie zespołu następuję do 30 dni po otrzymaniu orzeczenia,

4. Zadania Zespołu:

**a) diagnostyczne, w tym:**

* ustalenie obszaru, w którym uczeń wymaga pomocy psychologiczno-pedagogicznej   
  z uwagi na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz indywidualne możliwości psychofizyczne,
* określenie zalecanych form, sposobów i okresu udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej z uwzględnieniem zaleceń zawartych odpowiednio   
  w orzeczeniu lub opinii oraz indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych ucznia i indywidualnych możliwości psychofizycznych,

**b) wspierające, w tym:**

* indywidualnie w odniesieniu do poszczególnych uczniów lub grupy uczniów – realizacja adekwatnych form wsparcia wobec ucznia:

- dostosowanie wymagań edukacyjnych,

- dostosowanie warunków sprawdzianu po klasie ósmej jako członkowie rady pedagogicznej na podstawie informacji z Centralnej Komisji Egzaminacyjnej,

- prowadzenie zajęć dydaktyczno-wyrównawczych, specjalistycznych, rozwijających zainteresowania,

- realizacja IPET

* stosowanie do zalecanych form i sposobów pomocy jej udzielania zespół realizuje zadania wspierające wobec rodziców ucznia, jak również w zakresie współdziałania   
  z poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi, placówkami doskonalenia zawodowego nauczycieli, organizacjami pozarządowymi oraz instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży,
* opracowanie **Indywidualnego Programu Edukacyjno-Terapeutycznego** **(IPET)**  
  - **Załącznik Nr 3** - w przypadku ucznia z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego – zalecane formy, sposoby i okres udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej stanowią część indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego opracowanego w ramach prac zespołu. IPET zostaje opracowany na czas, na który zostało wydane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, nie dłuższy jednak niż etap edukacyjny,
* realizacja określonych dla ucznia i jego rodziny form pomocy psychologiczno-pedagogicznej,

**c) organizacyjne, w tym:**

* założenie i prowadzenie przez zespół **Indywidualnego Programu Edukacyjno-Terapeutycznego** dla ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
* prowadzenie dokumentacji swoich działań podejmowanych przez nauczycieli   
  i specjalistów.

**d) ewaluacyjne, w tym:**

* dokonanie przez zespół oceny efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi, w tym efektywności prowadzonych zajęć dla ucznia   
  z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego – posiadającego Indywidualny Program Edukacyjno-Terapeutyczny prowadzi się **Wielospecjalistyczną Ocenę Poziomu Funkcjonowania Ucznia (WOPFU) – Załącznik Nr 4,**

5. Spotkania zespołu odbywają się w miarę potrzeb. O terminie spotkania zespołu dyrektor szkoły informuje rodziców ucznia, którzy mogą uczestniczyć w spotkaniu zespołu **(Załącznik Nr 5**).

6. Spotkania zespołu zwołuje – powołana przez dyrektora – osoba koordynująca pracę zespołu.

**Załącznik Nr 3**

**Nazwa szkoły: Szkoła Podstawowa Nr 21 z Oddziałami Integracyjnymi w Gliwicach**

**Adres szkoły: ul. Reymonta 18a**

**INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO – TERAPEUTYCZNY**

(opracowany na podstawie ROZPORZĄDZENIA MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ   
z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci   
i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym)

1. **INFORMACJE O UCZNIU:**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA | DATA URODZENIA/WIEK UCZNIA  PESEL |
| PODSTAWA OBJĘCIA UCZNIA/UCZENNICY KSZTAŁCENIEM SPECJALNYM :  Orzeczenie nr……….. o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na…………………….....  wydane przez ……………………………………….w………………………..dnia…………  na czas……………………........................................................... | |

**1.** Etap edukacyjny…………………….

**2.** Klasa………………………………. Rok szkolny………………………..

**3.** **Program wychowawczo-profilaktyczny**

W pracy wychowawczo-profilaktycznej z uczniem/uczennicą realizowany jest Szkolny Program Wychowawczo-Profilaktyczny …………………………………………………….. ze szczególnym uwzględnieniem: ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………........……………………………………………………………………………………………......

**II. ZAKRES  ZINTEGROWANYCH  DZIAŁAŃ  NAUCZYCIELI   
I SPECJALISTÓW (§6, pkt.2 Rozporządzenia)** *realizowany przez wszystkich nauczycieli   
i specjalistów pracujących z danym uczniem; działania minimalizujące pierwotne   
i wtórne skutki niepełnosprawności; poprawa funkcjonowania ucznia:*

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………..

**III. INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNY (§6, pkt.1 Rozporządzenia)** *sposoby realizacji programów nauczania; formy i metody pracy z uczniem*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot nauczania/nr programu w szkolnym wykazie programów nauczania | Zakres dostosowań dotyczący treści nauczania oraz sposobu oceniania | Zakres dostosowań dotyczący form i metod pracy | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IV. INDYWIDUALNY PROGRAM TERAPEUTYCZNY (§6, pkt.5 Rozporządzenia)** *zajęcia rewalidacyjne*

**1.ZAJĘCIA REWALIDACYJNE/SPECJALISTYCZNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ ZAJĘĆ** | **OSOBA PROWADZĄCA** | **PROGRAM TERAPII** | **LICZBA GODZIN (terminy spotkań)** |
| *1.* |  | *Indywidualny program terapii (załącznik nr…)* |  |
| *2.* |  | *Indywidualny program terapii (załącznik nr…* ) |  |
| *3.* |  | *Indywidualny program terapii (załącznik nr…)* |  |
| *4. Inne formy terapii* |  | *Indywidualny program terapii*  *(załącznik nr…)* |  |

**2. ZAJĘCIA W RAMACH POMOCY PSYCHOLOGICZNO –PEDAGOGICZNEJ**

**(§6, pkt.3 Rozporządzenia).** *Pomoc ta jest realizowana w trakcie bieżącej pracy   
z uczniem oraz w formie: klas terapeutycznych, zajęć rozwijających uzdolnienia, zajęć dydaktyczno-wyrównawczych, zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu oraz planowaniem kształcenia i kariery zawodowej, warsztatów, porad i konsultacji.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMA** | **OSOBA PROWADZĄCA** | **PROGRAM TERAPII/ZAJĘĆ** | **LICZBA GODZIN** |
| Zajęcia Korekcyjno-kompensacyjne |  |  |  |
| 1. *Wsparcie psychologiczne* |  |  |  |
|  |  |  |  |

**V. DZIAŁANIA WSPIERAJĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIA (§6, pkt.4 Rozporządzenia) -** *wspólne rozpoznawanie specjalnych potrzeb ucznia oraz ocena skuteczności podjętych działań,* *dostarczanie wiedzy pedagogicznej i uwrażliwianie na potrzeby i możliwości dziecka, informowanie na bieżąco o postępach bądź trudnościach dzieci, wskazywanie osiągnięć i niepowodzeń, uzgadnianie wspólnie   
z rodzicami kierunku oddziaływań wychowawczych i dydaktycznych, możliwość obserwowania ucznia w trakcie zajęć z całą grupą, informowanie o uprawnieniach ucznia zgodnie z prawem oświatowym, informacje o pozaszkolnych formach pomocy np. .OPS oraz inne*

…………………………………………………………………………………………………......…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..

**VI. ZAKRES WSPÓŁPRACY Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI PRAWNYMI UCZNIA (§6, pkt.6 Rozporządzenia) -** *formy:**kontakty korespondencyjne, rozmowy telefoniczne, konsultacje i szkolenia dla rodziców*

…………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..

**VII. ZAKRES WSPÓŁPRACY Z PPP/ INNYMI PLACÓWKAMI SPRAWUJĄCYMI OPIEKĘ NAD UCZNIEM**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**VIII. IPET opracowano w oparciu o wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania ucznia.**

**IX. Podpisy członków Zespołu:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**X. ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIA:**

**1. NA REALIZACJĘ IPET**

Zapoznałam/łem się z programem i go akceptuję: TAK NIE

\*(proszę podkreślić)

………………………………………

Podpis rodzica /opiekuna prawnego

**2**. **NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH NA TERENIE SZKOŁY W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO REALIZACJI IPET**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia

1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002 roku, Dz.U. Nr 101 poz. 926

z późniejszymi zmianami).

..............................…………………………

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

.………………………………….

Podpis dyrektora

Potwierdzam odbiór kopii IPET-u sporządzonego dla syna/córki................................................

..........……………………………………

Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

**XI. MODYFIKACJE INDYWIDUALNEGO PROGRAMU**

**EDUKACYJ NO –TERAPEUTYCZNEGO**

Data modyfikacji

…................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Modyfikacje | Dział, którego dotyczy modyfikacja (edukacja, terapia) | Rodzaj modyfikacji |
| Zmiany po pierwszym roku nauki |  |  |
| Zmiany po drugim roku nauki |  |  |

**Podpisy członków Zespołu:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wyrażam zgodę na zmiany:** TAK NIE

( proszę podkreślić właściwe )

….............……………………………………

Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

………………………………….

Podpis dyrektora

Potwierdzam odbiór kopii Modyfikacji do IPET-u sporządzonego dla syna/córki ..................................................................................................

….............……………………………………

Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

**Załącznik Nr 4**

**Szkoła Podstawowa Nr 21 z Oddziałami Integracyjnymi w Gliwicach**

**ul. Reymonta 18a**

**WIELOSPECJALISTYCZNA OCENA POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNIA**

1. **INFORMACJE O UCZNIU:**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA | DATA URODZENIA |
| PODSTAWA OBJĘCIA UCZNIA/UCZENNICY KSZTAŁCENIEM SPECJALNYM :  Orzeczenie nr………………………………………….. o potrzebie kształcenia specjalnego  z uwagi na……………………...................................................................................................  wydane przez …………………………………….w………………………..dnia…………......  na (*okres roku szkolnego, etapu edukacyjnego*)……………………………………….......... | |

Etap edukacyjny……………………….......................................................................................

Klasa………………………………..............................................................................................

Rok szkolny…………………………...........................................................................................

Wychowawca…………………………........................................................................................

**II. DIAGNOZA** *( na podstawie analizy orzeczenia****):***

**1.Mocne strony ucznia**

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**2.Dominujące trudności ucznia**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**3. Potrzeby w zakresie dostosowania:**

**a)otoczenia**: *(np. usytuowanie ucznia w klasie, ograniczenia bodźców, dodatkowe oświetlenie)*

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**b)pomocy i wsparcia przez inne osoby** *(np. opieka pielęgniarska, pomoc przy korzystaniu z WC*)

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**III. ROZPOZNANIE SPECJALNYCH POTRZEB EDUKACYJNYCH UCZNIA/UCZENNICY DOKONANE PRZEZ ZESPÓŁ:**

**1. Warunki uczenia się:**

- **wewnętrzne kierunkowe** ***emocjonalno-motywacyjne*** *(wskaźniki: absencja-obecność, stopień przygotowania do lekcji, aktywność na lekcjach)*, *radzenie sobie w sytuacjach trudnych, zainteresowania***,**  *kontrola emocjonalna (wskaźniki: mowa ciała, impulsywność, kontrolowanie komunikacji werbalnej*

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….............

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….............

- **wewnętrzne instrumentalne** *(sprawność werbalna, sprawność motoryczna: motoryka duża i mała, funkcje poznawcze: uwaga, spostrzeganie, pamięć, myślenie*)

…………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- **zewnętrzne**   *(środowisko rodzinne, relacje rówieśnicze, pozycja w grupie*

*klasowej, sytuacja szkolna)*

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

…………………………………………………………………………………………………......………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..

**3. Wyniki uczenia się – osiągnięcia edukacyjne:**

a) Techniki szkolne *(czytanie, pisanie, liczenie*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

b) **Wiadomości i umiejętności** (*ogólne*  *wyniki pomiarów dydaktycznych   
 na poszczególnych przedmiotach*):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

c) **Cechy osobowe** (*zainteresowania, uzdolnienia, aspiracje, postawy i wartości*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

d) **Zachowania społeczne** (*umiejętność współpracy w grupie, stosowanie się do ogólnie przyjętych zasad*):

………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**IV. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZNIA/UCZENNICY** *(uzyskane np.  
z wywiadu z rodzicami lub z udostępnionej przez nich dokumentacji medycznej):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OCENA EFEKTYWNOŚCI PODEJMOWANYCH DZIAŁAŃ W ZAKRESACH:**

**a) Cele edukacyjne** *(w jakim stopniu został y zrealizowane, wskazania na kolejny rok*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot**  **nauczania** | **Weryfikacja po pierwszym roku nauki** | **Weryfikacja po drugim roku nauki** | **Weryfikacja po**  **trzecim roku nauki** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**b) Cele terapeutyczne** *(w jakim stopniu zostały zrealizowane, wskazania na kolejny rok):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zajęcia rewalidacyjne/**  **pomoc psychologiczno - pedagogiczna** | **Weryfikacja po pierwszym**  **roku nauki** | **Weryfikacja po drugim roku nauki** | **Weryfikacja po trzecim roku nauki** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Zatwierdzono dnia**: ………………..

**Podpisy przewodniczącego zespołu**………………………………………………….

**Podpisy członków zespołu :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Potwierdzam odbiór kopii WOPFU sporządzonej dla syna/córki................................................

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

(Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**Załącznik Nr 5 - Pismo do rodziców – informacja o terminie posiedzenia zespołu   
dla ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinię   
o wczesnym wspomaganiu rozwoju dziecka**

Gliwice, dnia…………………..

Sz. P.

……………………………….

………………………………………..

………………………………………………

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 21 w Gliwicach informuje o terminie posiedzenia zespołu dla uczennicy/ucznia………………………...............................................................….

(imię i nazwisko, klasa)

które odbędzie się na terenie szkoły w dniu……………………..o godzinie………………  
w sali………………….. .

Podpis dyrektora

……………………………..

**Zostałem/łam poinformowany/a** ………………………………………………………….

(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Załącznik Nr 6 - Informacja o przyznanych zajęciach dla ucznia w ramach organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej prowadzonej w szkole/oddziale przedszkolnym,**

(dla ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinię   
o wczesnym wspomaganiu rozwoju dziecka)

Gliwice, dnia…………………..

Sz. P.

……………………………….

………………………………………..

Dyrektor szkoły informuje, o ustalonych dla ucznia/uczennicy ………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko ucznia)

klasy…………………………………….. formach, okresie i wymiarze godzin udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Forma pomocy | Wymiar | Prowadzący | Termin realizacji |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Podpis dyrektora

……………………………..

**Zostałem/łam poinformowany/a** ………………………………………………………….

(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Załącznik Nr 7 – Wniosek do dyrektora szkoły o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogiczne**

**Dyrektor SP21**

**W N I O S E K\* o objęcie pomocą psychologiczno - pedagogiczną dla:**

1. Imię i nazwisko dziecka ...........................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia ..........................................................................................................

3. Szkoła: SP21, klasa ..................................................................................................................

4. Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka ……………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

5. Imię i nazwisko oraz funkcja składającego wniosek o udzielenie pomocy psychologiczno – pedagogicznej …………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**6. Proszę o objęcie dziecka pomocą psychologiczno - pedagogiczną w roku szkolnym** …………………………………………..………………

7. Powód objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną (opinia z PPP, problemy dydaktyczne, problemy wychowawcze, itp.,)

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

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

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

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

Gliwice.......................................... ………………….……………………………

Miejscowość i data Podpis wnioskodawcy

Do wniosku załączam:

*\* Wniosek wypełnia osoba zgłaszająca dziecko, zgodnie z pkt. 4 procedury dotyczącej udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej*

**Karta udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w roku szkolnym 2019/2020**

Imię i nazwisko ucznia ........................................................................................... klasa....................

W związku z:

- opinią z PPP (nr, dotyczącą)…………………………………………………………………………....

- opinią specjalistyczną od …………………………………………. dotyczącą

- wnioskiem (zgłoszonym przez Kogo?)………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zalecane formy, sposoby i okresy udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej** | | | |
| **Formy/sposoby** | **Okres**  (np. rok szkolny/semestr/  kwartał) | **Wymiar godzin/**  **Częstotliwość**  (np. 1h-tyg, 45 min/tyg.) | **Ustalone przez dyrektora szkoły formy, sposoby i okres udzielania pomocy p-p** |
| Zdw\* |  |  |  |
| Zkk\* |  |  |  |
| Zaj. logopedyczne\* |  |  |  |
| Zaj. rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne\* |  |  |  |
| Inne zajęcia o charakterze terapeutycznym(……………………………………………………........................)\*  Rodzaj zajęć |  |  |  |
| Zaj. rozwijające uzdolnienia\* |  |  |  |
| Zaj. warsztatowe\* |  |  |  |
| Zajęcia związane z wyborem kierunku i zawodu\* |  |  |  |
| Porady i konsultacje dla ucznia\* |  |  |  |
| Porady i konsultacje dla rodziców\* |  |  |  |
| **Data i podpis wychowawcy** | **Podpisy nauczycieli/specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem (uczących ucznia)** | | **Podpis dyrektora szkoły** |
| **Podpis rodziców/opiekunów prawnych** | | | |

**Ewaluacja – zajęcia proponowane na nowy rok szkolny** **2020/2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formy/ sposoby** | **Okres** | **Wymiar godzin/**  **częstotliwość** |
| Zdw\* |  |  |
| Zkk\* |  |  |
| Zaj. Logopedyczne\* |  |  |
| Zaj. rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne\* |  |  |
| Inne zajęcia o charakterze terapeutycznym (………….. .……………………………)\*  Rodzaj zajęć |  |  |
| Zaj. rozwijające uzdolnienia\* |  |  |
| Zaj. warsztatowe\* |  |  |
| Zajęcia związane z wyborem kierunku  i zawodu\* |  |  |
| Porady i konsultacje dla ucznia\* |  |  |
| Porady i konsultacje dla rodziców\* |  |  |
| **Data i podpis wychowawcy** | **Podpisy nauczycieli/specjalistów prowadzących zajęcia  z uczniem (uczących ucznia)** | |

\***wpisać podkreśl**

**Aktualizacja z dnia** ..........................................

**Karta udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w roku szkolnym 2019/2020**

Imię i nazwisko ucznia ........................................................................................... klasa..................

W związku z:

- opinią z PPP (nr, dotyczącą)………………………………………………………………………….

-opinią specjalistyczną od …………………………………………. dotyczącą……………………..

- wnioskiem (zgłoszonym przez Kogo?)……………………………………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zalecane formy, sposoby i okresy udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej** | | | |
| **Formy/sposoby** | **Okres**  (np. rok szkolny/semestr/  kwartał) | **Wymiar godzin/**  **Częstotliwość**  (np. 1h-tyg, 45 min/tyg.) | **Ustalone przez dyrektora szkoły formy, sposoby i okres udzielania pomocy p-p** |
| Zdw\* |  |  |  |
| Zkk\* |  |  |  |
| Zaj. logopedyczne\* |  |  |  |
| Zaj. rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne\* |  |  |  |
| Inne zajęcia o charakterze terapeutycznym(……………………………………………………........................)\*  Rodzaj zajęć |  |  |  |
| Zaj. rozwijające uzdolnienia\* |  |  |  |
| Zaj. warsztatowe\* |  |  |  |
| Zajęcia związane z wyborem kierunku i zawodu\* |  |  |  |
| Porady i konsultacje dla ucznia\* |  |  |  |
| Porady i konsultacje dla rodziców\* |  |  |  |
| **Data i podpis wychowawcy** | **Podpisy nauczycieli/specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem (uczących ucznia)** | | **Podpis dyrektora szkoły** |
| **Podpis rodziców/opiekunów prawnych** | | | |

**Ewaluacja – zajęcia proponowane na nowy rok szkolny** **2020/2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formy/ sposoby** | **Okres** | **Wymiar godzin/**  **częstotliwość** |
| Zdw\* |  |  |
| Zkk\* |  |  |
| Zaj. Logopedyczne\* |  |  |
| Zaj. rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne\* |  |  |
| Inne zajęcia o charakterze terapeutycznym (………….. .……………………………)\*  Rodzaj zajęć |  |  |
| Zaj. rozwijające uzdolnienia\* |  |  |
| Zaj. warsztatowe\* |  |  |
| Zajęcia związane z wyborem kierunku  i zawodu\* |  |  |
| Porady i konsultacje dla ucznia\* |  |  |
| Porady i konsultacje dla rodziców\* |  |  |
| **Data i podpis wychowawcy** | **Podpisy nauczycieli/specjalistów prowadzących zajęcia  z uczniem (uczących ucznia)** | |

\***wpisać podkreśl**

**Załącznik do Karty udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej –**

**Ocena efektywności udzielonej pomocy w roku szkolnym 2019/2020**

Imię i nazwisko ucznia ........................................................................................... klasa ........................

**1. Rozpoznanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Mocne strony ucznia** | **Predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia ucznia** | **Przyczyny niepowodzeń edukacyjnych**  **lub trudności w funkcjonowaniu uczniów** |
|  |  |  |  |

1. **Ocena efektywności udzielonej pomocy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Forma zajęć** | **Efekty pracy/postępy uczniów** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
|  |  |  |

1. **Zalecenia do dalszej pracy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Data i podpis wychowawcy klasy:**

……………………………………….