

PROCEDURA ORGANIZOWANIA I UDZIELANIA POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 w LEGIONOWIE

Niniejszą procedurę regulującą organizację pomocy psychologiczno - pedagogicznej w Szkole Podstawowej nr 1 w Legionowie opracowuje się na podstawie:

Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r. poz. 1591 z późn. zm.)

Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania, kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej, niedostosowanej społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. 2017 poz. 1578)

Ustawa Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.)

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna udzielana uczniowi 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. Pomoc udzielana jest w celu wspierania potencjału rozwojowego ucznia i stwarzania warunków do jego aktywnego i pełnego uczestnictwa w życiu szkoły oraz w środowisku społecznym.
2. Pomoc psychologiczno - pedagogiczna może być udzielana uczniom:
 - 1) z niepełnosprawnością,
 - 2) z niedostosowaniem społecznym;
 - 3) z zagrożeniem niedostosowaniem społecznym;
 - 4) z zaburzeniami zachowania lub emocji;
 - 5) ze szczególnymi uzdolnieniami;
 - 6) ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się;
 - 7) z deficytami kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;
 - 8) z chorobami przewlekłymi;
 - 9) w sytuacji kryzysowej lub traumatycznej;
 - 10) z niepowodzeniami edukacyjnymi;
 - 11) z zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;
 - 12) z trudnościami adaptacyjnymi związanymi z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą oraz uczniom uchodźcom.

3. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana z inicjatywy:

- 1) ucznia,
- 2) rodziców ucznia,
- 3) dyrektora,
- 4) nauczyciela, wychowawcy lub specjalisty, prowadzących zajęcia z uczniem,
- 5) pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania lub higienistki szkolnej,
- 6) poradni,
- 7) asystenta nauczyciela, asystenta wychowawcy świetlicy, asystenta edukacji romskiej,
- 8) pomocy nauczyciela,
- 9) pracownika socjalnego,
- 10) asystenta rodziny,
- 11) kuratora sądowego,
- 12) organizacji pozarządowej, innej instytucji lub podmiotu działających na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży.

4. Uczniom, pomoc psychologiczno-pedagogiczna, jest udzielana w trakcie **bieżącej pracy** oraz przez zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów, a także w formie:

- 1) zajęć rozwijających uzdolnienia,
- 2) zajęć dydaktyczno-wyrównawczych,
- 3) zajęć rozwijających umiejętności uczenia się,
- 4) zajęć specjalistycznych: korekcyjno-kompensacyjnych, logopedycznych, zajęć rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne oraz innych zajęć o charakterze terapeutycznym,
- 5) zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu oraz planowaniem kształcenia i kariery zawodowej - w przypadku uczniów oddziałów 7-8,
- 6) zindywidualizowanej ścieżki kształcenia, która obejmuje zajęcia edukacyjne, organizowane dla ucznia wspólnie z oddziałem szkolnym oraz indywidualnie z nauczycielem,
- 7) porad i konsultacji.

5. W szkole pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana rodzicom uczniów i nauczycielom w formie porad, konsultacji, warsztatów i szkoleń.

6. Godzina zajęć w ramach pomocy psychologiczno - pedagogicznej trwa 45 minut, godzina zajęć w ramach rewalidacji trwa 60 min. W uzasadnionych przypadkach, jeżeli jest to uzasadnione potrzebami ucznia, dopuszcza się prowadzenie zajęć specjalistycznych w czasie krótszym niż 45 minut, a zajęć rewalidacyjnych w czasie krótszym niż 60 min., z zachowaniem ustalonego dla ucznia łącznego tygodniowego czasu tych zajęć.

7. Udział ucznia w zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych i zajęciach specjalistycznych trwa do czasu wyeliminowania opóźnień w uzyskaniu osiągnięć edukacyjnych wynikających z podstawy programowej kształcenia ogólnego, dla danego etapu edukacyjnego, lub złagodzenia, albo wyeliminowania zaburzeń stanowiących powód objęcia ucznia daną formą pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

8. Na pierwszym posiedzeniu Zespołu Specjalistów Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej, w danym roku szkolnym, powołuje się koordynatorów zajęć specjalistycznych:
- 1) logopedia,
 - 2) reedukacja,
 - 3) rewalidacja,
 - 4) zajęcia integracji sensorycznej,
 - 5) zajęcia wyrównawcze – j. polski,
 - 6) zajęcia wyrównawcze – matematyka,
 - 7) zajęcia z psychologiem i pedagogiem,
 - 8) zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno - społeczne.
9. Zespołem wymienionych specjalistów kieruje przewodnicząca Zespołu Specjalistów Pomocy Psychologiczno –Pedagogicznej w szkole.
10. Korzystanie z pomocy psychologiczno - pedagogicznej w szkole jest dobrowolne i nieodpłatne.
12. W przypadku, gdy udzielana uczniowi pomoc psychologiczno-pedagogiczna nie przynosi efektów i nie następuje poprawa funkcjonowania ucznia, dyrektor szkoły, za zgodą rodziców ucznia, może wystąpić do poradni psychologiczno-pedagogicznej z wnioskiem o przeprowadzenie pogłębionej diagnozy specjalistycznej problemu ucznia, w celu wskazania sposobu rozwiązania tego problemu. Informacje zawarte we wniosku określają odrębne przepisy.

§ 2

ZADANIA DYREKTORA SZKOŁY

1. Dyrektor szkoły, organizując pomoc psychologiczno-pedagogiczną, planuje i prowadzi wspomaganie, m.in. poprzez podejmowanie działań mających na celu podnoszenie jakości udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
2. Dyrektor szkoły ustala wymiar godzin poszczególnych form udzielania uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej, biorąc pod uwagę wszystkie godziny, które w danym roku szkolnym mogą być przeznaczone na realizację tych form.
3. Dyrektor szkoły zatwierdza do realizacji Indywidualny Program Edukacyjno-Terapeutyczny (IPET).

§ 3

ZADANIA WYCHOWAWCY, NAUCZYCIELI I NAUCZYCIELI SPECJALISTÓW

1. Istotna jest współpraca nauczycieli, wychowawców i specjalistów w zakresie wspierania

ucznia i udzielania mu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w trakcie bieżącej pracy oraz w zakresie dostosowania sposobów i metod pracy do możliwości psychofizycznych ucznia.

2. Do zadań wychowawców, nauczycieli i nauczycieli 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 szkoły,
- 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 postdiagnostycznym, w szczególności w zakresie oceny funkcjonowania uczniów, barier i ograniczeń w środowisku utrudniającym funkcjonowanie uczniów i ich uczestnictwo w życiu szkoły oraz efektów działań podejmowanych w celu poprawy funkcjonowania ucznia oraz planowania dalszych działań.

3. Do zadań wychowawcy oddziału należy także:

- 1) założenieteczki ucznia wymagającego wsparcia psychologiczno – pedagogicznego,
- 2) planowanie i koordynowanie wszystkich działań dotyczących udzielania pomocy psychologiczno - pedagogicznej uczniom w swoim oddziale klasowym,
- 3) dokonanie zbiorczego zestawienia udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla uczniów swojego oddziału (zał. 1); ustalenie zakresu, w którym dziecko wymaga pomocy psychologiczno - pedagogicznej ze zwróceniem uwagi na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne, w tym szczególne uzdolnienia,
- 4) prowadzenie Karty Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej (zał. 2). z wykazem zaplanowanych form pomocy psych. – pedagogicznej dla uczniów swojego oddziału, którą przedkłada przewodniczącej Zespołu Specjalistów Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej w szkole, do 15 września każdego roku szkolnego, w którym pomoc ma być udzielana. Wychowawca na bieżąco nanosi zmiany w Karcie Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej (zał. 2),
- 5) złożenie wniosku do dyrektora szkoły o objęcie ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną (zał. 11),
- 6) zgłoszenie (poprzez dziennik elektroniczny Librus) do koordynatorów zajęć specjalistycznych konieczność zapisania uczniów na zajęcia specjalistyczne,
- 7) informowanie rodziców o formach wsparcia ucznia (zał. 12 i zał. 7 - druk zgody na zajęcia),
- 8) współpracowanie z rodzicami ucznia oraz innymi nauczycielami i specjalistami, prowadzącymi zajęcia z uczniem, poradnią lub innymi osobami,
- 9) do zadań wychowawcy pracującego z uczniem posiadającym **orzeczenie o potrzebie**

kształcenia specjalnego należy:

- a) powołanie zespołu pomocy psychologiczno – pedagogicznej składającego się z nauczycieli i terapeutów pracujących z uczniem,
 - b) informowanie rodzica o zebraniu zespołu w sprawie jego dziecka (zał.3),
 - c) koordynowanie zespołem nauczycieli i specjalistów podczas opracowywania Arkusza Wielospecjalistycznej Oceny Funkcjonowania Ucznia (zał. 4) oraz Indywidualnego Programu Edukacyjno – Terapeutycznego (IPET - zał. 5),
 - d) informuje rodzica o przyznanej pomocy na dany rok szkolny (druk z dokumentu IPET - INFORMACJA DLA RODZICÓW DOTYCZĄCA PRYZNANEJ POMOCY PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ).
- 10) prowadzenie stałego nadzoru nad realizacją przyznanych uczniom zajęć; niezwłoczne informowanie koordynatorów zajęć specjalistycznych o wszelkich zmianach w organizacji zajęć specjalistycznych,
- 11) **prowadzenie dokumentacji wychowawcy** dotyczącej pomocy psychologiczno – pedagogicznej:
- a) zbiorcze zestawienie udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla klasy (zał. 1),
 - b) aktualny wykaz uczniów objętych pomocą w danym zespole klasowym - Karta Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej (zał. 2),
 - c) Arkusz Wielospecjalistycznej Oceny Funkcjonowania Ucznia w przypadku ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (zał. 4),
 - d) IPET (zał. 5) oraz kopię orzeczenia Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej, w przypadku uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - e) pisemne zawiadomienie rodzica o spotkaniu zespołu specjalistów w sprawie opracowania Indywidualnego Programu Edukacyjno - Terapeutycznego dla dziecka (zał. 3),
 - f) wniosek o objęcie ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną (zał. 11),
 - g) informację dotyczącą wsparcia w ramach pomocy psychologiczno - pedagogicznej skierowaną do rodziców (zał. 12).

4. Do zadań koordynatorów zajęć specjalistycznych należy:

- 1) tworzenie grup uczniów na zajęcia specjalistyczne w oparciu o Karty Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej (zał. 2) dostarczone przez wychowawców,
- 2) aktualizowanie list uczniów zgodnie z pojawiającymi się potrzebami udzielania pomocy psychologiczno - pedagogicznej, bądź rezygnacjami rodziców/prawnych opiekunów,
- 3) przekazanie, przewodniczącej Zespołu Specjalistów Pomocy Psychologiczno –Pedagogicznej, aktualnego wykazu uczniów, którym udzielana jest pomoc wraz z nazwiskami nauczycieli prowadzącymi te zajęcia.

5. Do zadań nauczycieli specjalistów należy także:

- 1) opracowanie programu zajęć specjalistycznych na rok szkolny (wzór zał. 6),

- 2) informowanie wychowawcy i rodziców uczniów z wysoką absencją (3 nieusprawiedliwione nieobecności na zajęciach) o zaistniałej sytuacji i zobowiązanie ich do kontroli frekwencji dziecka (zał. 8). W przypadku dwóch kolejnych nieusprawiedliwionych nieobecności, ponowne poinformowanie rodzica i wychowawcy o nie uczęszczaniu ucznia na zajęcia. W tej sytuacji rodzic musi zdecydować o dalszym uczestnictwie dziecka w zajęciach bądź rezygnacji z nich. (zał. 9),
- 3) informowanie wychowawcy i rodziców o zakończeniu terapii, w przypadku gdy nie ma dalszych wskazań do jej kontynuacji (zał. 10).

6. Do zadań zespołu nauczycieli pracujących w ramach zespołu w sprawie IPET należy:

- 1) zapoznanie się z dokumentacją ucznia,
 - 2) określenie sposobu dostosowania wymagań edukacyjnych i wychowawczych do indywidualnych możliwości psychofizycznych ucznia,
 - 3) ustalenie form, sposobów i okresu udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej,
 - 4) określenie działań wspierających rodziców dziecka oraz, w zależności od potrzeb, określenie współdziałania z poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży,
 - 5) spotykanie się, nie rzadziej niż dwa razy w roku szkolnym, w celu dokonania ewaluacji programu i ewentualnej korekty metod pracy z uczniem. Wszelkie informacje o modyfikacjach programów zajęć specjalistycznych, zmianach w pracy z uczniem oraz modyfikacji dokumentu IPET powinny być odnotowane w punkcie IX.
- UWAGI DODATKOWE na ostatniej stronie w dokumencie IPET.

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1 w Legionowie
mgr Ewa Kozłowska

[illegible]

Klasa –
Wychowawca –

[illegible]

* udział dziecka w zajęciach zaznaczamy stawiając w odpowiedniej rubryce „X”

* przy znaku „X” podajemy informację na jakiej podstawie uczeń został na nie zakwalifikowany np.

X op – opinia

X orz – orzeczenie

X D – diagnoza szkolna

X R – wniosek rodzica

X N – obserwacja nauczyciela

* w rubrykach dot. udziału dziecka w poszczególnych zajęciach podajemy również informację na jakiej podst. uczeń został na nie zakwalifikowany (opinii, orzeczenia lub diagnoza szkolna, wniosek rodzica, obserwacja nauczyciela).

Data wpisu/aktualizacji

.....

Podpis wychowawcy

.....

.....
(pieczęć szkoły)

Legionowo, dnia

ZAWIADOMIENIE RODZICÓW O SPOTKANIU ZESPOŁU

Pani/Pan.....

(imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów dziecka)

.....

Szanowni Państwo,

uprzejmie informuję, że w dniuo godz. odbędzie się w Szkole Podstawowej Nr 1 w Legionowie spotkanie zespołu, który został powołany przez dyrektora SP1 do spraw udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla Państwa syna/córki Szkoła ustali formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej, które będą dziecku udzielane w roku szkolnym

Zapraszam do uczestniczenia w spotkaniu oboje lub jednego z rodziców/prawnych opiekunów. Obecność na spotkaniu jest nieobowiązkowa.

Z poważaniem

.....

(podpis, pieczęć dyrektora szkoły)

Pieczętka szkoły

ARKUSZ WIELOSPECJALISTYCZNEJ OCENY FUNKCJONOWANIA UCZNIA

posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

..... kl. rok szkolny

(imię i nazwisko ucznia)

PODSUMOWANIE OCENY FUNKCJONOWANIA UCZNIA na podstawie diagnoz cząstkowych oraz dokumentacji ucznia (orzeczenie).		
Obszar funkcjonowania ucznia	Opis funkcjonowania dziecka w danym obszarze. Mocne strony ucznia, predyspozycje zainteresowania uzdolnienia <i>(na których należy oprzeć działania edukacyjne i terapeutyczne np. osiągnięcia rozwojowe, możliwości psychofizyczne, zainteresowania, wiedza i umiejętności)</i>	Potrzeby wynikające z diagnozy ucznia w danym obszarze. Trudności rozwojowe i edukacyjne <i>(ograniczenia psychofizyczne, problemy edukacyjne, problemy opiekuńczo - wychowawcze)</i>
Sprawność fizyczna ucznia (motoryka duża i mała)		
Zmysły (wzrok, słuch, czucie, węch, równowaga) i integracja sensoryczna		

Komunikowanie się oraz artykulacja		
Sfera poznawcza <i>(opanowanie technik szkolnych, zakres opanowanych treści programowych, osiągnięcia i trudności, pamięć, uwaga, myślenie)</i>		
Sfera emocjonalno- motywacyjna <i>(radzenie sobie z emocjami, motywacja do nauki i pokonywania trudności itp.)</i>		
Sfera społeczna <i>(kompetencje społeczne, relacje z dorosłymi, relacje z równieśnikami itp.)</i>		
Samodzielność		

Zakres i charakter wsparcia.....

.....

.....

.....

.....

Przyczyny niepowodzeń/ trudności edukacyjnych.....
.....
.....
.....
.....

Dokument zatwierdzony został przez zespół specjalistów w składzie:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

.....

Data i podpis wychowawcy

Zatwierdzam

.....

Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....

Data i podpis Dyrektora

IPET – Indywidualny Program Edukacyjno-Terapeutyczny

I. METRYCZKA:

Imię i nazwisko ucznia rok urodzenia
etap edukacyjny klasa/rok szkolny
orzeczenie nr z dnia
realizowana podstawa programowa

(Kształcenia ogólnego dla uczniów w normie intelektualnej i niepełnosprawnością w stopniu lekkim / podstawa programowa kształcenia ogólnego dla uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym (wybrać))

II. SKŁAD ZESPOŁU:

- | | | | |
|----|------------------------------------|-----|----------------------------------|
| 1. | KOORDYNATOR/WYCHOWAWCA KLASY | 10. | ..... |
| 2. | ..... | 11. | ..... |
| 3. | ..... | 12. | ..... |
| 4. | ..... | 13. | ..... |
| 5. | ..... | 14. | ..... |
| 6. | ..... | 15. | ..... |
| 7. | ..... | 16 | RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE |
| 8. | ..... |  | ..... |
| 9. | ..... |  | ..... |

III. ROZPOZNANIE WYNIKAJĄCE Z ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO.

IV. ZAKRES ZINTEGROWANYCH DZIAŁAŃ NAUCZYCIELI I SPECJALISTÓW PRACUJĄCYCH Z UCZNIEM

Cele terapeutyczne				
Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej	Wymiar tygodniowy zajęć	Na jaki okres.	Działania ukierunkowane na niwelowanie trudności	Podpisy zespołu
1 rewalidacja				1. KOORDYNATOR / WYCHOWAWCA KLASY
2.zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. polskiego				2.
3. zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki				3.
3. zajęcia korekcyjno-kompensacyjne (redukcja)				4.
4. zajęcia logopedyczne				5.
5. zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne				6.
6.terapia SI				7.
7. zaj. terapeutyczne z psychologiem / pedagogiem				8.
8. Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu oraz planowaniem kształcenia i kariery zawodowej				9.
9. zajęcia rozwijające uzdolnienia				10.
				RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE
				ZATWIERDZAM
				 Podpis Dyrektora SP nr 1

INFORMACJA DLA RODZICÓW DOTYCZĄCA PRZYZNANEJ POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

DLA UCZNIA Data

Rodzaje form pomocy psychologiczno-pedagogicznej	Ustalenia Dyrektora szkoły			Podpis Dyrektora SPI
	Wymiar godzin w tygodniu	Na jaki okres		
rewalidacja				
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. polskiego				
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki				
zajęcia korekcyjno-kompensacyjne (redukcja)				
zajęcia logopedyczne				
zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne				
terapia integracji sensorycznej (SI)				
zajęcia o charakterze terapeutycznym z psychologiem / pedagogiem.				
Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu oraz planowaniem kształcenia i kariery zawodowej				
Zajęcia rozwijające uzdolnienia				

V. DOSTOSOWANIE WYMAGAŃ EDUKACYJNYCH

Dostosowanie warunków organizacji kształcenia

(z wykorzystaniem technologii wspomagających to kształcenie. Wskazanie to dotyczy każdego rozwiązania, elementu wyposażenia czy produktu, które mogą być wykorzystywane do poprawy zachowania lub poprawy możliwości funkcjonalnych ucznia np. pomocnicze, adaptacyjne i rehabilitacyjne urządzenia osób niepełnosprawnych, w tym stanowisko pracy, sprzęt specjalistyczny).

.....

.....

.....

.....

.....

Edukacje (np. polonistyczna, matematyczna, przyrodnicza) w klasach starszych <u>przedmioty</u>	Cele edukacyjne (wpisać numer programu nauczania, w którym zawarte są cele edukacyjne, nie wpisywać celów)	Zakres dostosowania programu nauczania (podać autora i tytuł programu oraz w jaki sposób należy dostosować realizację programów nauczania, podać formy, sposoby i środki dydaktyczne, sposób sprawdzania wiadomości, egzekwowanie wiedzy, organizacja pracy na zajęciach, motywowanie i ocenianie)
Edukacja		
Edukacja		

Edukacja		
Edukacja		
Edukacja		
Edukacja		
Edukacja		
Edukacja		
Edukacja		

VI. WYKAZ ZAJĘĆ POZALEKCYJNYCH NIESPECJALISTYCZNYCH

(w tym także świetlica, plastyczne, sportowe, itp.)

.....

.....

VII. ZAKRES WSPÓŁPRACY Z RODZICAMI UCZNIA.

.....

.....

VIII. ZAKRES WSPÓŁDZIAŁANIA SZKOŁY Z INNYMI PODMIOTAMI (w zależności od potrzeb)

.....

.....

Programy zajęć specjalistycznych oraz programy zajęć pozalekcyjnych niespecialistycznych, na które uczęszcza dziecko, znajdują się w dziennikach zajęć.

IPET zatwierdzony został przez zespół specjalistów w składzie:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

.....

Data i podpis wychowawcy

Zatwierdzam

.....

Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....
Data i podpis Dyrektora

Ocena efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej. (ocena poziomu funkcjonowania ucznia, z uwzględnieniem oceny efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej dziecku, także konieczność dokonania oceny efektywności programu)			Data.....	
Rodzaje form pomocy psychologiczno-pedagogicznej	Wnioski do dalszej pracy		Zalecenia	KOORDYNATOR/WYCHOWAWCA
revalidacja				 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. polskiego				RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki				
zajęcia korekcyjno-kompensacyjne (reedukacja)				
zajęcia logopedyczne				
zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno - społeczne				
terapia integracji sensorycznej (SI)				
zajęcia o charakterze terapeutycznym z psychologiem/ pedagogiem.				
Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu oraz planowaniem kształcenia i kariery zawodowej				
zajęcia rozwijające uzdolnienia				

.....
Podpis Dyrektora

Ocena efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej. (ocena poziomu funkcjonowania ucznia, z uwzględnieniem oceny efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej dziecku, także konieczność dokonania oceny efektywności programu)			Data	
Rodzaje form pomocy psychologiczno-pedagogicznej	Wnioski do dalszej pracy		Zalecenia	COORDYNATOR/WYCHOWAWCA. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE
revalidacja				
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. polskiego				
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki				
zajęcia korekcyjno-kompensacyjne (redukacja)				
zajęcia logopedyczne				
zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno - społeczne				
terapia integracji sensorycznej (SI)				
zajęcia o charakterze terapeutycznym z psychologiem/ pedagogiem.				
Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu oraz planowaniem kształcenia i kariery zawodowej				
zajęcia rozwijające uzdolnienia				 Podpis Dyrektora

IX. UWAGI DODATKOWE

(np. informacje o modyfikacjach programów zajęć specjalistycznych oraz modyfikacji IPET)

.....

.....

Modyfikacja zatwierdzona został przez zespół specjalistów w składzie:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

.....
Data i podpis wychowawcy

Zatwierdzam

.....

Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....
Data i podpis Dyrektora

Program zajęć
(wyrównawczych z matematyki, j. polskiego, logopedii, rewalidacji, reedukacji)
na rok szkolny
w ramach pomocy psychologiczno – pedagogicznej.

Wstęp

Program zajęć zawiera treści umieszczone w podstawie programowej dla klas

Cele ogólne (przykłady)

- *stymulowanie ogólnego rozwoju ucznia;*
- *ułatwienie opanowania wiadomości i umiejętności przewidywanych programem nauczania;*
- *korygowanie zaburzonych funkcji;*
- *kształcenie pozytywnego nastawienia do podejmowania wysiłku intelektualnego;*
- *wyrabianie poczucia własnej wartości.*

Cele dla nauczyciela (przykłady)

- *motywowanie ucznia do podejmowania zadań szkolnych;*
- *pozytywne wzmacnianie ucznia;*
- *kształtowanie w uczniu zadowolenia ze zdobycia wiadomości i umiejętności szkolnych.*

Treści w ujęciu modułowym (przykłady)

- *Rozwijanie sprawności grafomotorycznej;*
- *Usprawnianie percepcji wzrokowej i słuchowej;*
- *Doskonalenie umiejętności czytania, pisania, wypowiadania się;*
- *Utrwalanie podstawowych wiadomości o otaczającym nas świecie;*
- *Usprawnianie procesów potrzebnych w procesie uczenia się (pamięć, rozumowanie, myślenie logiczne, myślenie przyczynowo-skutkowe).*

Pomoce dydaktyczne (przykłady)

- *Ilustracje, plansze, domino, układanki, rebusy, łamigłówki, historyjki obrazkowe;*
- *Programy komputerowe;*

Metody pracy (przykłady)

metody praktyczne - pokaz z instruktażem, ćwiczenia przedmiotowe;

metody programowe - z użyciem podręcznika programowego;

metody aktywizujące - gry dydaktyczne

Przewidywane osiągnięcia (przykłady)

- *Wyrównywanie braków edukacyjnych w zakresie niektórych treści programowych;*
- *Wyrobienie poczucia własnej wartości;*
- *Skorygowanie zaburzonych funkcji;*
- *Chętne podejmowanie wysiłku intelektualnego;*

- *Umiejętność zastosowania wiedzy w różnych sytuacjach życiowych.*

Sposoby oceniania osiągnięć (przykłady)

- *Sprawdziany w formie zabawowej;*
- *Prace pisemne sprawdzane przez samych uczniów i korekta nauczyciela;*
- *Prowadzenie karty osiągnięć ucznia.*

Uwagi o realizacji

Program będzie realizowany jako zajęcia pozalekcyjne w wymiarze godziny tygodniowo (.... godzin zajęć w ciągu semestru). W każdym semestrze Podstawową formą pracy z uczniem będzie *praca indywidualna/grupowa*.

Ewaluacja programu

Ewaluacja programu umożliwi sformułowanie wniosków i realizację zaleceń na przyszłość. Zostanie przeprowadzona na podstawie obserwacji, analizy dokumentów (sprawdziany, ćwiczenia) i będzie służyła doskonaleniu pracy zarówno ucznia, jak i nauczyciela.

Indywidualne cele dla ucznia (cele formułujemy w oparciu o opinię/orzeczenie/diagnozę nauczyciela – (przykłady)

Jaś Kowalski kl. Va

Przykłady:

- *Ćwiczenia koordynacji wzrokowo-ruchowej;*
- *Ćwiczenia koordynacji motoryki dużej i małej;*
- *Usprawnienie, korekta, doskonalenie sprawności grafomotorycznej;*
- *Ćwiczenia w zakresie analizy i syntezy słuchowej i wzrokowej wyrazów;*
- *Rozwijanie percepcji słuchowej oraz słuchowo – wzrokowej*
- *Ćwiczenia w celu usprawnienia analizatorów: słuchowego i wzrokowego;*
- *Ćwiczenia w rozwijaniu samodzielnych wypowiedzi ustnych i pisemnych;*
- *Ćwiczenia doskonalące i kształtujące dobrą technikę czytania;*
- *Ćwiczenia kształtujące i doskonalące umiejętność czytania ze zrozumieniem wyrazów i zdań;*
- *Wzbogacanie słownictwa i wiedzy o świecie i najbliższym środowisku;*
- *Ćwiczenie pamięci krótkotrwałej i długotrwałej;*
- *Ćwiczenie umiejętności wyciągania wniosków na podstawie przesłanek;*
- *Ćwiczenia na bazie historyjek obrazkowych, kształtujące umiejętność myślenia przyczynowo-skutkowego;*
- *Trening rozumowania poprzez gry, zabawy i zadania rozwijające, rozwiązywanie krzyżówek, rebusów, łamigłówek;*
- *Klasyfikacja przedmiotów, roślin, zwierząt;*
- *Kształtowanie pojęć i umiejętności matematycznych: pojęcia czasu, pojęcia wielkości, mierzenie, porównywanie;*
- *Ćwiczenia obliczania sposobem pisemnym;*
- *Wzbogacanie wiedzy o naszej miejscowości, regionie, ojczyźnie, wielkich Polakach;*
- *Kształtowanie równowagi emocjonalnej i pozytywnej motywacji do podejmowania zadań;*
- *Kształtowanie odporności emocjonalnej „hartowanie emocji”.*
- *Stymulowanie procesów poznawczych;*

- *Usprawnianie funkcji percepcyjnych;*
- *Uzupełnianie braków w wiadomościach i umiejętnościach szkolnych i utrwalanie bieżącego materiału;*
- *Ćwiczenia mowy - poziom rozwoju:*
 - *rozwój fonologiczny (artykulacja)*
 - *rozwój synaktyczny (gramatyka)*
 - *rozwój semantyczny (rozumienie);*
- *Rozwój myślenia słowno – pojęciowego, umiejętności abstrahowania, kategoryzacji, operowania pojęciami, definiowania;*
- *Ćwiczenia pamięci (poziom rozwoju pamięci świeżej i trwałej, mechanicznej, logicznej, pamięci słów, zadań, tekstów, pamięci wzrokowej, słuchowej, wzrokowo - słuchowo - ruchowej)*
- *ćwiczenia uwagi (trwałość uwagi, zdolność koncentracji uwagi, stopień rozwoju uwagi dowolnej)*

Treści:

Treści, organizacja zajęć oraz metody i formy pracy zostały zaplanowane z uwzględnieniem potrzeb i możliwości dziecka (*np. z orzeczoną niepełnosprawnością intelektualną*).

Zgoda rodzica na zajęcia pozalekcyjne

Wyrażam/nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka
..... ucznia klasy w zajęciach
..... w roku szkolnym, które
odbywać się będą w w godzinach.....
Jednocześnie zobowiązuję się dopilnować, aby moje dziecko
systematycznie uczęszczało na proponowane zajęcia.

.....

data i podpis

rodzica/opiekuna dziecka

Informacja o powrocie dziecka do domu po zakończonych zajęciach

Wyrażam/nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka
ze szkoły po zakończeniu zajęć.
W przypadku braku zgody proponuję osoby upoważnione do odbioru
dziecka po zakończonych zajęciach:

.....

.....

data i podpis

rodzica/opiekuna dziecka

Zgoda rodzica na zajęcia pozalekcyjne

Wyrażam/nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka
..... ucznia klasy w zajęciach
..... w roku szkolnym, które
odbywać się będą w w godzinach.....
Jednocześnie zobowiązuję się dopilnować, aby moje dziecko
systematycznie uczęszczało na proponowane zajęcia.

.....

data i podpis

rodzica/opiekuna dziecka

Informacja o powrocie dziecka do domu po zakończonych zajęciach

Wyrażam/nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka
ze szkoły po zakończeniu zajęć.
W przypadku braku zgody proponuję osoby upoważnione do odbioru
dziecka po zakończonych zajęciach:

.....

.....

data i podpis

rodzica/opiekuna dziecka

INFORMACJA NT. ABSENCJI UCZNIA NA ZAJĘCIACH SPECJALISTYCZNYCH

Informuję
(imię i nazwisko wychowawcy ucznia)

iż uczeń/uczennica z klasy
(imię i nazwisko ucznia)

opuściła/ opuścił zajęć pozalekcyjnych.....
(liczba godzin) (nazwa zajęć)

.....
data i podpis nauczyciela

.....
data i podpis rodzica

INFORMACJA NT. ABSENCJI UCZNIA NA ZAJĘCIACH SPECJALISTYCZNYCH ORAZ MOŻLIWOŚCI REZYGNACJI Z ZAJĘĆ

Informuję, że uczeń/uczennica
(imię i nazwisko ucznia)

z klasy opuścił/a bez usprawiedliwienia zajęć
(liczba godzin)

pozalekcyjnych.....
(nazwa zajęć)

Zgodnie z obowiązującą w szkole procedurą proszę o deklarację, czy dziecko nadal będzie uczestniczyło w zajęciach.

☐

Tak, zobowiązuję się dopilnować, aby dziecko systematycznie uczęszczało na zajęcia.

☐

Nie, podejmuję decyzję o rezygnacji z zajęć. *

*zaznaczyć wybraną kratkę

.....
data i podpis wychowawcy

.....
data i podpis rodzica

INFORMACJA O ZAKOŃCZENIU TERAPII

Informuję
(imię i nazwisko wychowawcy ucznia)

iż uczeń/uczennica z klasy
(imię i nazwisko ucznia)

nie wymaga dalszego udziału w zajęciach
(nazwa zajęć)

.....
data i podpis nauczyciela

.....
data i podpis rodzica

.....
(miejscowość, data)

Pan/Pani.....

Dyrektor Szkoły.....

Adres Szkoły.....

W N I O S E K

o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Klasa

3. Nr opinii/orzeczenia/wniosek nauczyciela/diagnoza specjalisty szkolnego.*

.....

5 Wnioskodawca *:

- rodzice ucznia;
- dyrektor szkoły;
- nauczyciel, wychowawca grupy wychowawczej lub specjalista prowadzący zajęcia z uczniem;
- pielęgniarka środowiskowa lub higienistka szkolna;
- poradnia;
- asystent edukacji romskiej;
- pomoc nauczyciela;
- asystent nauczyciela;
- pracownik socjalny;
- asystent rodziny;
- kurator sądowy;
- organizacja pozarządowa, inna instytucja lub podmiot działający na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży.

Pieczęć szkoły

INFORMACJA DLA RODZICÓW DOTYCZĄCA PRZYZNANEJ POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

DLA UCZNIĄ Data

Rodzaje form pomocy psychologiczno-pedagogicznej	Decyzja Dyrektora szkoły		Podpis Dyrektora SP1
	Wymiar godzin w tygodniu	Na jaki okres	
logopedia			zatwierdzam
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. polskiego			
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki			
zajęcia korekcyjno-kompensacyjne (redukcja)			
zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne			
terapia integracji sensorycznej (SI)			
zajęcia o charakterze terapeutycznym z psychologiem / pedagogiem.			
Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu oraz planowaniem kształcenia i kariery zawodowej			
Zajęcia rozwijające uzdolnienia			

Otrzymałem/łam
data i podpis rodzica