

**PROCEDURY UDZIELANIA I ORGANIZACJI  
POMOCY PSYCHOLOGICZNO–PEDAGOGICZNEJ  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4  
w Grodzisku Maz.**

*Podstawa prawna: Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach. (Dz. U. z 2020r. poz.1280, 2022r. poz. 1594, 2023 r. poz. 1798)*

*Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 28 sierpnia 2017r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1309)*

*Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 17 marca 2017r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół publicznych przedszkoli (Dz.U.2023 poz. 2736)*

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. (Dz. U. 2023r.poz.1062)*

# Warunki organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej

## § 1.

1. Ustala się następujące warunki organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole:

- 1) pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest świadczona uczniom, rodzicom i nauczycielom,
- 2) świadczenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej jest dobrowolne i bezpłatne,
- 3) z wnioskiem (*załącznik nr 1*) o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej uczniowi może wystąpić: uczeń, rodzice ucznia, dyrektor szkoły, nauczyciel, wychowawca, specjalista prowadzący zajęcia z uczniem, pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania (pielęgniarka szkolna), poradnia psychologiczno-pedagogiczna, pracownik socjalny, asystent rodziny, kurator sądowy, organizacja pozarządowa lub inna instytucja bądź podmiot działający na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży,
- 4) podstawę udzielania uczniowi pomocy stanowi:
  - a) diagnoza potrzeb ucznia (*załącznik nr 2*)
  - b) informacja przekazana przez nauczyciela, wychowawcę lub specjalistę o potrzebie objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną,
  - c) opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej,
  - d) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
  - e) orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania.
- 5) W przypadku, gdy uczeń posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, obejmuje się go pomocą psychologiczno-pedagogiczną bez konieczności składania wniosku, o którym mowa w ust. 1 pkt. 3.

2. W szkole pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana w trakcie bieżącej pracy z uczniem oraz w formie:

- 1) zajęć rozwijających uzdolnienia (liczebność grupy: do 8 osób),
  - 2) zajęć rozwijających umiejętności uczenia się (liczebność grupy: nie więcej niż najliczniejszy oddział klasowy w szkole),
  - 3) zajęć dydaktyczno-wyrównawczych (liczebność grupy: do 8 osób),
  - 4) zajęć specjalistycznych:
    - a) korekcyjno-kompensacyjnych (liczebność grupy: do 5 osób),
    - b) logopedycznych (liczebność grupy: do 4 osób),
    - c) rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne (liczebność grupy: do 10 osób),
    - d) innych o charakterze terapeutycznym (liczebność grupy: do 10 osób),
  - 5) zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu,
  - 6) zindywidualizowanej ścieżki kształcenia,
  - 7) warsztatów,
  - 8) porad i konsultacji.
3. Formą pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla nauczycieli i rodziców są:
- 1) porady,
  - 2) konsultacje,
  - 3) warsztaty,
  - 4) szkolenia.

4. Wymiar godzin, w którym realizowane są poszczególne formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej, o których mowa w ust. 2, ustala dyrektor szkoły z uwzględnieniem godzin, którymi dysponuje w danym roku szkolnym.

5. Pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielają uczniowi nauczyciele oraz specjaliści wykonujący w szkole zadania z zakresu tej pomocy: pedagog specjalny, pedagog szkolny, psycholog, logopeda, terapeuta pedagogiczny, socjoterapeuta lub inny specjalista zatrudniony w szkole.

6. Czas trwania zajęć, o których mowa w ust. 2 pkt. 1-5 wynosi 45 minut; w uzasadnionych przypadkach dopuszcza się prowadzenie zajęć w czasie krótszym lub dłuższym niż 45 minut, zachowując ustalony dla ucznia łączny czas tych zajęć.

## § 2.

1. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana niezwłocznie po stwierdzeniu u ucznia specjalnych potrzeb w tym zakresie.

2. Udział ucznia w formach, o których mowa w § 1 ust. 2, jest możliwy po wyrażeniu zgody przez jego rodziców; zgodę na objęcie ucznia formą pomocy psychologiczno-pedagogicznej rodzic wyraża poprzez podpis złożony na informacji dla rodziców ucznia o ustalonych formach pomocy p-p (zał. nr 7).

3. Planowanie i koordynowanie udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej jest obowiązkiem wychowawcy klasy na podstawie diagnozy potrzeb ucznia; odbywa się ono we współpracy z rodzicami ucznia i pedagogiem specjalnym, z innymi nauczycielami, specjalistami, poradnią.

## § 3.

1. O zakwalifikowaniu ucznia do udziału w konkretnej formie pomocy psychologiczno-pedagogicznej decyduje dyrektor szkoły z zastrzeżeniem § 1 ust. 4.

2. Wychowawca klasy w porozumieniu z nauczycielem prowadzącym zajęcia monitoruje obecność ucznia w tych zajęciach i jego postępy.

3. Okres uczęszczania na zajęcia uzależniony jest od:

1) złagodzenia lub wyeliminowania zaburzeń stanowiących powód objęcia ucznia pomocą,

2) zlikwidowania opóźnień w uzyskaniu osiągnięć edukacyjnych.

4. O zakończeniu udzielania danej formy pomocy decyduje dyrektor szkoły; podstawę podjęcia decyzji stanowi ocena efektywności działań dokonana przez nauczyciela prowadzącego dane zajęcia.

5. O zakończeniu udzielania danej formy pomocy uczniowi wychowawca klasy, pedagog specjalny lub pedagog szkolny informuje jego rodziców.

# I. Tryb postępowania w przypadku objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną

## § 4.

1. Po sporządzeniu w każdym roku szkolnym diagnozy potrzeb ucznia wychowawca klasy w porozumieniu z pedagogiem specjalnym i we współpracy z innymi nauczycielami lub specjalistami planuje i koordynuje udzielanie uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, a w szczególności:

1) przedstawia dyrektorowi szkoły główne założenia dotyczące ustalenia form pomocy, okresu jej udzielania i wymiaru godzin, w jakim forma ta powinna być realizowana,

2. Dyrektor szkoły lub pedagog specjalny powiadamia rodziców ucznia o przyjętych ustaleniach w sprawie udzielenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej, poprzez przekazanie informacji dla rodziców ucznia o ustalonych formach pomocy p-p (zał. nr 7).

3. W przypadku ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, planowanie i koordynowanie udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej jest obowiązkiem zespołu, w skład którego wchodzi: pedagog specjalny, pedagog szkolny, wychowawca klasy oraz nauczyciele i specjaliści udzielający uczniowi pomocy.

4. Zespół powołuje dyrektor szkoły

5. Spotkania zespołu odbywają się w miarę potrzeb, nie rzadziej jednak niż dwa razy w roku szkolnym i mogą w nich uczestniczyć rodzice ucznia; o terminie spotkań zespołu rodziców informuje dyrektor szkoły lub w jego imieniu koordynator zespołu, telefonicznie lub poprzez e-dziennik.

6. Zebrania zespołu są protokołowane według wzoru stanowiącego *załącznik nr 6 do procedury*.

7. Zadaniem zespołu, o którym mowa w ust. 2, jest w szczególności:

1) ustalenie form udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresu jej udzielania oraz wymiaru godzin poszczególnych zajęć,

2) opracowanie indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego (według wzoru określonego w *załączniku nr 3 lub 3a*) na czas określony w orzeczeniu, do którego załączniki stanowią tabele dostosowań wymagań edukacyjnych (według wzoru określonego w *załączniku nr 5*).

3) dokonywanie okresowej wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia co najmniej dwa razy w roku szkolnym na arkuszu stanowiącym *załącznik nr 4* do niniejszej procedury,

4) opracowanie – co najmniej dwa razy w roku szkolnym – wniosków dotyczących dalszej pracy z uczniem.

8. Dyrektor szkoły lub koordynator zespołu powiadamia rodziców ucznia z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego o formie przyznanej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej i o wszelkich zmianach związanych z jej udzielaniem w trakcie spotkania

zespołu lub w przypadku nieobecności na spotkaniu zespołu poprzez przekazanie do podpisania protokołu ze spotkania zespołu lub poprzez e-dziennik.

9. Rodzice ucznia otrzymują kopię wielospecjalistycznych ocen oraz indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego; fakt otrzymania kopii potwierdzają podpisem na oryginale dokumentów.

10. Zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego, organizowane zgodnie z zaleceniami określonymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanymi przez poradnię nie są formą pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

11. Zajęcia rewalidacyjne dla ucznia realizowane są w wymiarze co najmniej 2 godzin tygodniowo; godzina zajęć rewalidacyjnych trwa 60 minut; w uzasadnionych przypadkach dopuszcza się prowadzenie zajęć w czasie krótszym niż 60 minut, zachowując ustalony dla ucznia łączny czas tych zajęć.

## § 5.

1. Dla zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, o których mowa w § 1 ust. 2, prowadzi się dziennik, do którego wpisuje się:

- 1) w porządku alfabetycznym nazwiska i imiona uczniów,
- 2) oddział, do którego uczęszczają,
- 3) adres poczty elektronicznej rodziców oraz numery ich telefonów,
- 4) indywidualny program pracy z uczniem (lub adnotację o programie i miejscu jego przechowywania),
- 5) w przypadku zajęć grupowych – program pracy grupy (lub adnotację o programie i miejscu jego przechowywania),
- 6) tygodniowy plan zajęć,
- 7) datę i czas trwania zajęć,
- 8) tematy przeprowadzonych zajęć,
- 9) ocenę postępów,
- 10) wnioski do dalszej pracy,
- 11) odnotowuje się obecność uczniów na zajęciach.

## II. Zasady udzielania wsparcia rodzicom i nauczycielom

### § 6.

1. Pomoc rodzicom i nauczycielom polega na wspieraniu ich w rozwiązywaniu problemów wychowawczych i dydaktycznych oraz rozwijaniu umiejętności wychowawczych, a jej udzielanie należy do obowiązków specjalistów zatrudnionych w szkole.

2. Wsparcie dla nauczycieli i specjalistów udzielających pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole zapewnia również Poradnia w Grodzisku Maz.

3. Zadania pedagoga, psychologa, logopedy, doradcy zawodowego i terapeuty pedagogicznego określa rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach oraz Statut Szkoły.

4. Do obowiązków dyrektora należy organizowanie wspomagania szkoły w zakresie realizacji zadań z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

## **Załączniki:**

1. *Wniosek o objęcie ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną*
- 1a. *Wniosek o zakończenie udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej*
2. *Diagnoza potrzeb ucznia*
3. *Indywidualny program terapeutyczny (I etap edukacyjny)*
- 3a. *Indywidualny program terapeutyczny (II etap edukacyjny)*
4. *Wielospecjalistyczna ocena funkcjonowania ucznia*
5. *Dostosowanie form i metod pracy z uczniem*
6. *Protokół ze spotkania zespołu udzielającego wsparcia uczniowi niepełnosprawnemu, w tym planującego i koordynującego udzielanie pomocy psychologiczno – pedagogicznej*
7. *Informacja dla rodziców (prawnych opiekunów ucznia) o ustalonych dla niego formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej*
8. *Zawiadomienie o spotkaniu Zespołu nauczycieli i specjalistów*

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 4  
w Grodzisku Maz.**

## Wniosek o objęcie ucznia klasy .....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

### **pomocą psychologiczno-pedagogiczną**

1. Podstawa do objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną<sup>1</sup>:

- 1) niepełnosprawność,
- 2) niedostosowanie społeczne,
- 3) zagrożenie niedostosowaniem społecznym,
- 4) zaburzenia zachowania lub emocji,
- 5) szczególne uzdolnienia,
- 6) specyficzne trudności w uczeniu się,
- 7) deficyty kompetencji i zaburzeń sprawności językowej,
- 8) choroba przewlekła,
- 9) sytuacja kryzysowa lub traumatyczna,
- 10) niepowodzenia edukacyjne,
- 11) zaniedbania środowiskowe,
- 12) trudności adaptacyjne,
- 13) inne .....

2. Zgłaszający: .....

(imię i nazwisko)

- rodzic,       nauczyciel,       wychowawca,       specjalista,
- poradnia .....
- (pełna nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistyczna)
- inne osoby: .....
- (wymienić jaka funkcja)

---

<sup>1</sup> Należy zaznaczyć właściwą przyczynę

3. Uzasadnienie wniosku<sup>2</sup>:

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

4. Proponowana forma pomocy<sup>3</sup>:

- zajęcia rozwijające uzdolnienia,                       zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze,
- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne,                       zajęcia logopedyczne,
- zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne,
- porady i konsultacje,     warsztaty,
- zindywidualizowana ścieżka kształcenia
- zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się,
- inne zajęcia o charakterze terapeutycznym .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

Na podstawie wniosku przyznaję uczniowi następujące formy pomocy psychologiczno- pedagogicznej:

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

.....  
(podpis dyrektora)

<sup>2</sup> Należy opisać działania podjęte w zakresie pracy z uczniem i współpracy z rodzicami oraz nauczycielami przed złożeniem wniosku, dotychczasowe efekty pracy z uczniem

<sup>3</sup> Należy zaznaczyć właściwą formę pomocy psychologiczno-pedagogicznej



**Wniosek o zakończenie udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej**

**Uzasadnienie:**.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Zakończenie udzielania pomocy psychologicznej:

Na wniosek ..... udzielam zgody na zakończenie pomocy psychologiczno – pedagogicznej z dniem.....

.....  
(podpis dyrektora szkoły)

\_\_\_\_\_



.....								
-------	--	--	--	--	--	--	--	--

\*wpisz **X** gdy występuje trudność rozwojowa ucznia

**Proponowane formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

Rodzaj zajęć	Klasa							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Zajęcia rozwijające uzdolnienia								
Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia								
Zajęcia logopedyczne								
<b>Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne TUS</b>								
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawczych								
Indywidualne zajęcia z psychologiem								
Terapia ręki								
Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne								
Porady i konsultacje z psychologiem								
Porady i konsultacje z pedagogiem								
Artterapia								
Integracja sensoryczna								
Inne.....								

Podpis wychowawcy

- klasa 1.....
- klasa 2.....
- klasa 3.....
- klasa 4.....
- klasa 5.....
- klasa 6.....
- klasa 7.....
- klasa 8 .....

\*wpisz X w miejsce proponowanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej na dany rok szkolny

(pieczęć szkoły)

data opracowania

## INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO – TERAPEUTYCZNY

opracowany na okres: I etapu edukacyjnego

### I. Metryczka ucznia

METRYCZKA					
Imię i nazwisko		Data urodzenia		Klasa	
Wychowawca					

### II. Rozpoznanie wynikające z orzeczenia

ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO			
Orzeczenie wydane przez:			
Data wydania orzeczenia:		Numer orzeczenia	
Orzeczenie wydane na czas:			
Rozpoznanie:			

ZALECENIA ZAWARTE W ORZECZENIU

**FORMY WSPARCIA ZALECANE W ORZECZENIU**

**Zajęcia rewalidacyjne:**

1. **Zajęcia specjalistyczne rozwijające kompetencje społeczno-emocjonalne:**
- 2.
3. **Terapia logopedyczna:**
- 4.

**Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej:**

OBSZAR FUNKCJONOWANIA	MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
Sprawność fizyczna (motoryka mała i duża, umiejętności poruszania się w warunkach szkolnych, świadomość ciała, samoobsługa)		
Funkcje poznawcze (sposrzeganie, uwaga, pamięć, myślenie)		
Funkcje sensoryczne (wzrokowe, słuchowe, czuciowe, węch, równowaga)		
Mowa i komunikowanie się		
Emocje  (identyfikacja i wyrażanie emocji, radzenie sobie z emocjami i pokonywaniem trudności)		
Motywacja  (do nauki i innego rodzaju aktywności)		
Umiejętności edukacyjne  (czytanie, pisanie, liczenie, zdobywanie wiedzy, rozumienie treści, rozwiązywanie problemów, wykorzystanie wiedzy w praktyce)		

Kompetencje społeczne  (relacje z rówieśnikami i dorosłymi, rozumienie i przestrzeganie norm społecznych)		
Szczególne uzdolnienia		
Inne istotne obszary funkcjonowania np. stan zdrowia		

**DIAGNOZA, WNIOSKI I POTRZEBY EDUKACYJNO-ROZWOJOWE NA PODSTAWIE WIELOSPECJALISTYCZNEJ OCENY POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNI**

<b>OBSZAR DIAGNOSTYCZNY</b>	<b>Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne ucznia, w obrębie których potrzebne jest udzielenie wsparcia</b>
Sprawność fizyczna  (motoryka mała i duża, umiejętności poruszania się w warunkach szkolnych, świadomość ciała, samoobsługa)	•
Funkcje poznawcze  (sposrzeganie, uwaga, pamięć, myślenie)	•
Funkcje sensoryczne  (wzrokowe, słuchowe,	•

czuciowe, węch, równowaga)	
Mowa i komunikowanie się	•
Emocje  (identyfikacja i wyrażanie emocji, radzenie sobie z emocjami i pokonywaniem trudności)	•
Motywacja  (do nauki i innego rodzaju aktywności)	•
Umiejętności edukacyjne  (czytanie, pisanie, liczenie, zdobywanie wiedzy, rozumienie treści, rozwiązywanie problemów, wykorzystanie wiedzy w praktyce)	•
Kompetencje społeczne  (relacje z rówieśnikami i dorosłymi, rozumienie i przestrzeganie norm społecznych)	•
Szczególne uzdolnienia	•
Inne istotne obszary funkcjonowania np.	•



stan zdrowia

### III. Cele edukacyjne i terapeutyczne wynikające z diagnoz nauczycieli i specjalistów

Cele edukacyjne	Cele terapeutyczne
<p>Ogólne:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- tożsame z określonymi w podstawie programowej</li><li>- dostosowane do możliwości i potrzeb psychofizycznych ucznia</li></ul>	<p>Ogólne:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- rozwijanie kompetencji społeczno-emocjonalnych,</li><li>- rozwijanie umiejętności komunikacyjnych,</li><li>- rozwijanie potencjału umysłowego dziecka,</li><li>- rozwijanie potencjału fizycznego dziecka,</li></ul>
<p>Szczegółowe (operacyjne):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- wynikające z podstawy programowej</li><li>- dostosowane do możliwości i potrzeb psychofizycznych ucznia</li></ul>	<p>Szczegółowe (operacyjne):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- rozwijanie umiejętności społecznych, które pozytywnie wpłyną na relacje</li><li>- rozwijanie umiejętności radzenia sobie z emocjami trudnymi,</li><li>- ćwiczenie pełniejszego rozumienia sytuacji i norm społecznych,</li><li>- redukcja napięcia emocjonalnego,</li><li>- stymulowanie rozwoju poznawczego dziecka,</li><li>- kształtowanie umiejętności współpracy,</li><li>- wyzwalanie aktywności w kierunku samopoznania i samooceny,</li><li>- wspieranie ogólnego rozwoju,</li><li>- wzmacnianie poczucia własnej wartości i ważności dla otoczenia,</li><li>- kształtowanie umiejętności samodzielnego poszukiwania informacji, analizowania źródeł i wyciągania własnych wniosków.</li></ul>

**IV. Zakres, rodzaj i sposób dostosowania warunków organizacji kształcenia i wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia ze względu na jego niepełnosprawność (autyzm, w tym z zespołem Aspergera)**

Rodzaj i sposób dostosowania warunków organizacyjnych kształcenia do rodzaju niepełnosprawności ucznia	
Warunki organizacyjne pracy szkoły	
Warunki organizacyjne pracy na lekcjach	
Stanowisko pracy	
Prace domowe	
Przekazywanie i egzekwowanie wiedzy	
Sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne	
Opieka podczas przerw	
Opieka w świetlicy	
Dostosowanie diety do potrzeb żywieniowych	
Dostosowanie warunków zdawania sprawdzianu/ egzaminu	
Biblioteka szkolna	
Profilaktyka szkolna i opieka przedmedyczna	
Uroczystości szkolne	
Wyjścia i wycieczki szkolne	

Zajęcia opiekuńcze w dni wolne od zajęć dydaktycznych, w tym akcje lato/zima w mieście	
--	--

Zakres dostosowań w obrębie poszczególnych przedmiotów oraz zasady kryteria oceniania

Edukacja wczesnoszkolna – załącznik nr 1	Wychowanie fizyczne – załącznik nr 4
Język angielski – załącznik nr 2	
Religia – załącznik nr 3	

**V. Zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia**

Działania o charakterze wynikającym z orzeczenia  (rewalidacyjne, resocjalizacyjne lub socjoterapeutyczne)	
Działania rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	
Działania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej	
Działania związane z doradztwem zawodowym	
Zakres udzielanego	

wsparcia	
Działania o innym charakterze realizowane w bieżącej pracy	

VI. Organizacja zajęć rewalidacyjnych oraz innych zajęć ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia, rodzaj zajęć, formy, metody, sposoby, wymiar godzin i okres udzielania pomocy

FORMY, SPOSOBY I METODY	
Rodzaj zajęć	
Formy organizacji pracy ucznia	
Metody nauczania	
Sposoby osiągnięcia celów	

ZAJĘCIA REWALIDACYJNE				
Rodzaj zajęć	Okres udzielania pomocy	Tygodniowy wymiar zajęć	Rok szkolny .....	
			Imię i nazwisko prowadzącego	Podpis
Rozwijające kompetencje społeczno-emocjonalne				
Terapia logopedyczna				

FORMY POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
---

Rodzaj zajęć	Okres udzielania pomocy	Tygodniowy wymiar zajęć	Imię i nazwisko prowadzącego	Podpis
Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne				
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze				
Spotkania z pielęgniarką szkolną				
Wsparcie psychologa szkolnego				
Wsparcie pedagoga szkolnego				

Dodatkowo zatrudniona kadra w celu indywidualnego wsparcia ucznia				
Nauczyciel współorganizujący proces kształcenia	Imię i nazwisko:			
	Okres udzielania wsparcia:		Wymiar godzin:	
Zakres i charakter wsparcia				

## VII. Współpraca z rodzicami i działania wspierające rodziców

Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia	
Działania wspierające rodziców	
Współpraca z rodzicami w celu zapewnienia realizacji zaleceń	

zawartych w orzeczeniu  
i warunków do nauki

**VIII. Zakres współpracy z poradniami i innymi instytucjami (w zależności od potrzeb)**

Nazwa i dane kontaktowe instytucji	Zakres współpracy	Okres współpracy	Osoby do kontaktu
Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, ul. ....			
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skierniewicach ul. Reymonta			

**IX. Podpisy członków zespołu i rodziców/ opiekunów prawnych ucznia**

Lp.	Imię i nazwisko nauczyciela/ specjalisty	Stanowisko/ funkcja/ rodzaj zajęć	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego:

Data:	
Zapoznałam/ zapoznałem się i akceptuję realizację IPET	(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)
Oświadczam, że otrzymałam/ em kserokopię IPET	(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)
Nie wyrażam zgody na proponowane zajęcia z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej (podać jakie):	
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)	

X. Lista nauczycieli uczących .....

Lp.	Przedmiot	Nauczyciel	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Podpis dyrektora szkoły:

# INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO – TERAPEUTYCZNY

opracowany na okres: II etapu edukacyjnego

## I. Metryczka ucznia

II.

METRYCZKA					
Imię i nazwisko		Data urodzenia		Klasa	
Wychowawca					

## II. Rozpoznanie wynikające z orzeczenia

ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO			
Orzeczenie wydane przez:			
Data wydania orzeczenia:		Numer orzeczenia	
Orzeczenie wydane na czas:			
Rozpoznanie:			

ZALECENIA ZAWARTE W ORZECZENIU
FORMY WSPARCIA ZALECANE W ORZECZENIU
<b>Zajęcia rewalidacyjne:</b>  1.  2.



3.

**Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej:**

1.

2.

3.

**WIELOSPECJALISTYCZNA OCENA POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNI**

<b>OBSZAR FUNKCJONOWANIA</b>	<b>MOCNE STRONY</b>	<b>SŁABE STRONY</b>
Sprawność fizyczna (motoryka mała i duża, umiejętności poruszania się w warunkach szkolnych, świadomość ciała, samoobsługa)		
Funkcje poznawcze (spostrzeganie, uwaga, pamięć, myślenie)		
Funkcje sensoryczne (wzrokowe, słuchowe, czuciowe, węch, równowaga)		
Mowa i komunikowanie się		
Emocje  (identyfikacja i wyrażanie emocji, radzenie sobie z emocjami i pokonywaniem trudności)		

Motywacja  (do nauki i innego rodzaju aktywności)		
Umiejętności edukacyjne  (czytanie, pisanie, liczenie, zdobywanie wiedzy, rozumienie treści, rozwiązywanie problemów, wykorzystanie wiedzy w praktyce)		
Kompetencje społeczne  (relacje z rówieśnikami i dorosłymi, rozumienie i przestrzeganie norm społecznych)		
Szczególne uzdolnienia		
Inne istotne obszary funkcjonowania np. stan zdrowia		

**DIAGNOZA, WNIOSKI I POTRZEBY EDUKACYJNO-ROZWOJOWE NA PODSTAWIE WIELOSPECJALISTYCZNEJ OCENY POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNI**

<b>OBSZAR DIAGNOSTYCZNY</b>	<b>Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne ucznia,  w obrębie których potrzebne jest udzielenie wsparcia</b>
---------------------------------	---

<p>Sprawność fizyczna</p> <p>(motoryka mała i duża, umiejętności poruszania się w warunkach szkolnych, świadomość ciała, samoobsługa)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>•</li></ul>
<p>Funkcje poznawcze</p> <p>(sposrzeganie, uwaga, pamięć, myślenie)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>•</li></ul>
<p>Funkcje sensoryczne</p> <p>(wzrokowe, słuchowe, czuciowe, węch, równowaga)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>•</li></ul>
<p>Mowa i komunikowanie się</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>•</li></ul>
<p>Emocje</p> <p>(identyfikacja i wyrażanie emocji, radzenie sobie z emocjami i pokonywaniem trudności)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>•</li></ul>
<p>Motywacja</p> <p>(do nauki i innego rodzaju aktywności)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>•</li></ul>
<p>Umiejętności edukacyjne</p> <p>(czytanie, pisanie, liczenie, zdobywanie wiedzy, rozumienie treści, rozwiązywanie problemów,</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>•</li></ul>

wykorzystanie wiedzy w praktyce)	
Kompetencje społeczne  (relacje z rówieśnikami i dorosłymi, rozumienie i przestrzeganie norm społecznych)	•
Szczególne uzdolnienia	•
Inne istotne obszary funkcjonowania np. stan zdrowia	•

### III. Cele edukacyjne i terapeutyczne wynikające z diagnoz nauczycieli i specjalistów

Cele edukacyjne	Cele terapeutyczne
<p>Ogólne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- tożsamy z określonymi w podstawie programowej</li> <li>- dostosowane do możliwości i potrzeb psychofizycznych ucznia</li> </ul>	<p>Ogólne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rozwijanie kompetencji społeczno-emocjonalnych,</li> <li>- rozwijanie umiejętności komunikacyjnych,</li> <li>- rozwijanie potencjału umysłowego dziecka,</li> <li>- rozwijanie potencjału fizycznego dziecka,</li> </ul>
<p>Szczególne (operacyjne):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wynikające z podstawy programowej</li> <li>- dostosowane do możliwości i potrzeb psychofizycznych ucznia</li> </ul>	<p>Szczególne (operacyjne):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rozwijanie umiejętności społecznych, które pozytywnie wpłyną na relacje</li> <li>- rozwijanie umiejętności radzenia sobie z emocjami trudnymi,</li> <li>- ćwiczenie pełniejszego rozumienia sytuacji i norm społecznych,</li> <li>- redukcja napięcia emocjonalnego,</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- stymulowanie rozwoju poznawczego dziecka,</li> <li>- kształtowanie umiejętności współpracy,</li> <li>- wyzwalanie aktywności w kierunku samopoznania i samooceny,</li> <li>- wspieranie ogólnego rozwoju,</li> <li>- wzmacnianie poczucia własnej wartości i ważności dla otoczenia,</li> <li>- kształtowanie umiejętności samodzielnego poszukiwania informacji, analizowania źródeł i wyciągania własnych wniosków.</li> </ul>
--	---

**IV. Zakres, rodzaj i sposób dostosowania warunków organizacji kształcenia i wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia ze względu na jego niepełnosprawność (autyzm, w tym z zespołem Aspergera)**

Rodzaj i sposób dostosowania warunków organizacyjnych kształcenia do rodzaju niepełnosprawności ucznia	
Warunki organizacyjne pracy szkoły	
Warunki organizacyjne pracy na lekcjach	
Stanowisko pracy	
Prace domowe	
Przekazywanie i egzekwowanie wiedzy	
Sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne	
Opieka podczas przerw	
Opieka w świetlicy	
Dostosowanie diety do	

potrzeb żywieniowych	
Dostosowanie warunków zdawania sprawdzianu/ egzaminu	
Biblioteka szkolna	
Profilaktyka szkolna i opieka przedmedyczna	
Uroczystości szkolne	
Wyjścia i wycieczki szkolne	
Zajęcia opiekuńcze w dni wolne od zajęć dydaktycznych, w tym akcje lato/zima w mieście	

Zakres dostosowań w obrębie poszczególnych przedmiotów oraz zasady i kryteria oceniania		
Język polski – załącznik nr 1	Wych. fizyczne – załącznik nr 6	Biologia – załącznik nr 11
Język angielski – załącznik nr 2	Plastyka – załącznik nr 7	Geografia – załącznik nr 12
Religia – załącznik nr 3	Historia – załącznik nr 8	Fizyka – załącznik nr 13
Matematyka – załącznik nr 4	Informatyka – załącznik nr 9	Chemia – załącznik nr 14
Język niemiecki – załącznik nr 5	Muzyka – załącznik nr 10	

#### V. *Zintegrowane* działania nauczycieli i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia

Działania o charakterze wynikającym z orzeczenia (rewalidacyjne,	
--	--

resocjalizacyjne lub socjoterapeutyczne)	
Działania rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	
Działania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej	
Działania związane z doradztwem zawodowym	
Zakres udzielanego wsparcia	
Działania o innym charakterze realizowane w bieżącej pracy	

**VI. Organizacja zajęć rewalidacyjnych oraz innych zajęć ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia, rodzaj zajęć, formy, metody, sposoby, wymiar godzin i okres udzielania pomocy**

<b>FORMY, SPOSOBY I METODY</b>	
<b>Rodzaj zajęć</b>	
<b>Formy organizacji pracy ucznia</b>	
<b>Metody nauczania</b>	
<b>Sposoby osiągnięcia celów</b>	

### ZAJĘCIA REWALIDACYJNE

Rodzaj zajęć	Okres udzielania pomocy	Tygodniowy wymiar zajęć	Rok szkolny	
			Imię i nazwisko prowadzącego	Podpis

### FORMY POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

Rodzaj zajęć	Okres udzielania pomocy	Tygodniowy wymiar zajęć	Imię i nazwisko prowadzącego	Podpis
Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne				
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze				
Spotkania z pielęgniarką szkolną				
Wsparcie psychologa szkolnego				
Wsparcie pedagoga szkolnego				

### Dodatkowo zatrudniona kadra w celu indywidualnego wsparcia ucznia

Nauczyciel	Imię i nazwisko:	
------------	------------------	--



współorganizujący proces kształcenia	Okres udzielania wsparcia:		Wymiar godzin:	
Zakres i charakter wsparcia				

#### VII. Współpraca z rodzicami i działania wspierające rodziców

Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia	
Działania wspierające rodziców	
Współpraca z rodzicami w celu zapewnienia realizacji zaleceń zawartych w orzeczeniu i warunków do nauki	

#### VIII. Zakres współpracy z poradniami i innymi instytucjami (w zależności od potrzeb)

Nazwa i dane kontaktowe instytucji	Zakres współpracy	Okres współpracy	Osoby do kontaktu
Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, ul. ....			

#### IX. Podpisy członków zespołu i rodziców/ opiekunów prawnych ucznia

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko/ funkcja/ rodzaj zajęć	Podpis
-----	-----------------	-----------------------------------	--------

	nauczyciela/ specjalisty		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego:	
Data:	
Zapoznałam/ zapoznałem się i akceptuję realizację IPET	(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)
Oświadczam, że otrzymałam/ em kserokopię IPET	(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)
<p>Nie wyrażam zgody na proponowane zajęcia z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej (podać jakie):</p> <p>(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)</p>	

X. Lista nauczycieli uczących.....

<b>Lp.</b>	<b>Przedmiot</b>	<b>Nauczyciel</b>	<b>Podpis</b>
1	Język polski, wychowawca		
2	Język angielski		
3	Religia		
4	Matematyka		
5	Język niemiecki		
6	Wychowanie fizyczne		
7	Plastyka		
8	Historia		
9	Informatyka		
10	Wychowanie do życia w rodzinie		
11	Muzyka		
12	Biologia		
13	Geografia		
14	Fizyka		
15	Chemia		

Podpis dyrektora szkoły

**WIELOSPECJALISTYCZNA OCENA POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNI**

<b>METRYCZKA</b>				
Imię i nazwisko		Data urodzenia		Klasa
Wychowawca				
<b>PODSTAWA PRZEPROWADZENIA WOPFU</b>				
Orzeczenie wydane przez:				
Data wydania orzeczenia		Numer orzeczenia		
Orzeczenie wydane na czas:				
Rozpoznanie				

**DIAGNOZA, WNIOSKI I POTRZEBY EDUKACYJNO-ROZWOJOWE**

<p align="center"><b>SFERA ROZWOJU</b></p>	<p align="center"><b>MOCNE STRONY, PREDYSPOZYCJE, UZDOLNIENIA</b></p>	<p align="center"><b>SŁABE STRONY PRZYCZYNY NIEPOWODZEŃ EDUKACYJNYCH LUB TRUDNOŚCI W FUNKCJONOWANIU UCZNI ( Bariery, ograniczenia )</b></p>	<p align="center"><b>Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne ucznia, w obrębie których potrzebne jest udzielenie wsparcia PLANOWANY ZAKRES I CHRAKTER WSPARCIA (wnioski do dalszej pracy); <u>Co rozwijamy? Co usprawniamy? Co utrwalamy?</u></b></p>
<p><b><u>Poziom rozwoju</u> <u>ruchowego:</u></b> <b>motoryka duża</b> ( głowa, tułów, kończyny, napięcie mięśniowe, jakość ruchu itp.) <b>Motoryka mała</b> ( manipulacja, artykulatory, ruchy gałek ocnych itp. )</p>			
<p><b>Poziom rozwoju funkcji wzrokowych</b> stan wzroku analiza i synteza wzrokowa ( na poziomie wyrażeń, spostrzeżeń, wyobrażeń) pamięć wzrokowa</p>			
<p><b>Poziom rozwoju funkcji przestrzennych</b> schemat ciała rzutowanie schematu ciała na zewnątrz, orientacja w przestrzeni ( określanie kierunków) orientacja na mapie wypełnianie tabel</p>			

<p><b>Poziom rozwoju funkcji słuchowych</b>  stan słuchu  analiza i synteza słuchowa  ( na poziomie wyrażień,  sposób spostrzeżeń)  słuch fonemowy,  analiza i synteza na  poziomie zdania, sylaby  itp.  pamięć słuchowa  bezpośrednia  pamięć słuchowa  długotrwała</p>			
<p><b>Poziom rozwoju procesów przetwarzania informacji</b>  pamięć ( mimowolna,  dowolna, krótkotrwała,  długotrwała)  uwaga ( mimowolna,  dowolna, koncentracja,  przerzutność uwagi itd.)  myślenie ( poziom  rozwoju operacji  umysłowych, plastyczność  myślenia, odwracalność  itd.)</p>			
<p><b>Poziom rozwoju mowy</b>  poziom artykulacji  zasób słownictwa  poziom wypowiedzi  ustnych</p>			
<p><b>Umiejętności edukacyjne</b></p>			

czytanie, pisanie, liczenie, zdobywanie wiedzy, rozumienie treści, rozwiązywanie problemów, wykorzystanie wiedzy w praktyce			
<b>Poziom rozwoju emocjonalnego i społecznego</b> reakcja na osoby dorosłe relacje z rówieśnikami rozumienie i przestrzeganie norm społecznych, wypełnianie poleceń współpraca z rówieśnikami i dorosłymi, emocjonalność			
<b>Szczególne uzdolnienia</b>			
<b>Inne istotne obszary funkcjonowania</b> np. stan zdrowia			
<b>Trudności w nauce</b> wskazać typ trudności, przedmioty			

<b>Działania podejmowane w celu niwelowania przyczyn niepowodzeń edukacyjnych i funkcjonowania ucznia</b>	
<b>Działania w pracy z uczniem ,które przyniosły pozytywne oczekiwania efekty</b>	
<b>Metody i formy pracy z uczniem</b>	
<b>Rodzaj i zakres zintegrowanych działań nauczycieli i specjalistów</b>	
<b>Rodzaj działań</b>	<b>Osoby odpowiedzialne</b>
<b>Efekty działań podejmowanych w celu przezwyciężenia trudności ucznia</b>	
<b>Nowe okoliczności wpływające na funkcjonowanie ucznia lub ocenę jego funkcjonowania</b>	
Nowa opinia psychologiczno-pedagogiczna , dodatkowe wyniki badań lekarskich, inne nowe dane diagnostyczne ( diagnoza , zlecenia)	
Istotne zmiany w sytuacji życiowej ucznia	



Napotkane trudności wynikające z włączenia ucznia w zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem, klasą, grupą i efekty działań podejmowanych w celu ich przezwyciężenia ( w przypadku realizacji wybranych zajęć indywidualnie lub w grupie do 5 osób)	

<b>INFORMACJE SPECJALISTÓW:</b> <i>(specjaliści pracujący z dzieckiem)</i>	
Psycholog	
Pedagog / pedagog specjalny	
Terapeuta prowadzący trening umiejętności społecznych (TUS)	
Nauczyciel współorganizujący proces kształcenia	
Uwagi na temat realizowanych zajęć pomocy psychologiczno – pedagogicznej	
Wnioski do dalszej pracy	

## INFORMACJE RODZICÓW

Opis funkcjonowania dziecka  
**poza szkołą**

(w domu, w rodzinie, wśród rówieśników –  
uzdolnienia, zainteresowania, problemy)

### Skład zespołu i podpis rodziców/ opiekunów prawnych ucznia

Imię i nazwisko nauczyciela/ specjalisty	Stanowisko/ funkcja /podpis	Zapoznałam/em się z efektami udzielanej mojemu dziecku pomocy psychologiczno- pedagogicznej.  Oświadczam, że otrzymałam/em kserokopię WOPFU
		<b>Data i czytelny podpis</b>  rodzica/ opiekuna

## Dostosowanie form i metod pracy z uczniem

Na podstawie:

- opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej .....  
(numer, data wystawienia)
  - wniosku wychowawcy.....
  - wniosku specjalisty szkolnego.....
  - inne wskazanie.....
- Dotyczy ..... ucz. klasy .....

zespół nauczycieli klasy ..... ustala następujące sposoby dostosowania form i metod pracy z uczniem.

<b>Przedmiot</b>	<b>Formy i metody pracy z uczniem</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>
	2	

<b>Przedmiot</b>	<b>Formy i metody pracy z uczniem</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

**Protokół**  
**ze spotkania zespołu udzielającego wsparcia uczniowi niepełnosprawnemu,**  
**w tym planującego i koordynującego udzielanie**  
**pomocy psychologiczno – pedagogicznej**

Data spotkania:

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

1. Cel spotkania

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

2. Przebieg spotkania

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

3. Uwagi

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

Lp.	Imię i nazwisko członka zespołu	Obecność na posiedzeniu zespołu (podpis) w dniu: ..... (data spotkania zespołu)	Zapoznałam/-em się z WOPFU i IPET
			Data i podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Potwierdzam odbiór kopii protokołu i kopii wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia.

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Podpis dyrektora:

Grodzisk Maz. ....  
(data)

.....  
(pieczęć szkoły)

Sz. P. ....  
(imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) ucznia)  
.....  
(adres zamieszkania)

### INFORMACJA DLA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) UCZNIA o ustalonych dla niego formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej

Niniejszym informuję, że dla Państwa córki/syna .....  
(imię i nazwisko dziecka)  
zostały ustalone następujące formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej która będzie realizowana w  
roku szkolnym .....

1. .... – w wymiarze ..... godzin tygodniowo
2. .... – w wymiarze ..... godzin tygodniowo
3. .... – w wymiarze ..... godzin tygodniowo

Pomocą psychologiczno-pedagogiczną uczeń zostanie objęty również podczas bieżącej pracy na zajęciach  
dydaktyczno-wychowawczych. Wszystkie formy pomocy realizowane będą zgodnie z programem ww. zajęć.

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na zaproponowane powyżej formy pomocy psychologiczno-  
pedagogicznej.\*

.....  
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

**Podstawa prawna:** Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 lipca 2020 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 9 lipca.2020r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym.

\*) niepotrzebne skreślić

Pieczęć szkoły

Grodzisk Maz. ....

Pani/Pan

.....  
(imiona i nazwiska rodziców)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

### ZAWIADOMIENIE

Szanowna Pani/Szanowny Panie,

działając na podstawie:

- § 6 ust. 11 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1578)

zawiadamiam, że w dniu ..... w Szkole Podstawowej w Grodzisku Mazowieckim

w godzinach od ..... do..... odbędzie się spotkanie zespołu nauczycieli i specjalistów dotyczące .....

Celem spotkania będzie (np. omówienie wyników wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia i opracowanie IPET, modyfikacja IPET; ocena efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi, inne sprawy wynikające z bieżących potrzeb).

Zgodnie z przywołanymi przepisami ma Pani/Pan możliwość uczestniczenia w spotkaniu zespołu.

Ponadto informuję, że zgodnie z § 6 ust. 8 pkt 2 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1578) na Pani/Pana wniosek w spotkaniu mogą uczestniczyć inne osoby, w szczególności lekarz, psycholog, pedagog, logopeda lub inny specjalista.

.....  
Poświadczenie otrzymania zawiadomienia  
przez rodzica/opiekuna

(podpis i pieczęć dyrektora)