**PROCEDURA NR 19 - ORGANIZACJI ZINDYWIDUALIZOWANEJ**

**ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA**

Zindywidualizowana ścieżka kształcenia stanowi formę spełniania obowiązku szkolnego i obowiązku nauki. Objęcie zindywidualizowaną ścieżką kształcenia wymaga opinii publicznej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej, z której wynika potrzeba objęcia ucznia pomocą w tej formie.

1. Zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia organizuje się na wniosek rodzica/rodziców

(prawnych opiekunów) ucznia (załącznik nr 1) na podstawie opinii wydanej przez publiczną

poradnię psychologiczno-pedagogiczną.

2. Do wniosku powinna być dołączona opinia i dokumentacja określająca:

a) trudności w funkcjonowaniu ucznia w szkole;

b) wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w szkole oraz ograniczenia

w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach edukacyjnych z oddziałem szkolnym

(jeżeli uczeń objęty jest zindywidualizowaną ścieżką kształcenia ze względu na stan

zdrowia).

3. Opinia dotycząca zindywidualizowanej ścieżki kształcenia powinna zawierać:

 1) zakres, w jakim uczeń nie może brać udziału w zajęciach edukacyjnych wspólnie
z odziałem szkolnym;

 2) okres objęcia ucznia w/w formą pomocy, nie dłuższy jednak niż rok szkolny;

3) działania, jakie powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających

funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu szkoły;

4. Zindywidualizowana ścieżka kształcenia obejmuje wszystkie zajęcia edukacyjne, które są realizowane:

 1) wspólnie z oddziałem szkolnym,

 2) indywidualnie z uczniem.

5. Po wpłynięciu wniosku rodzica/prawnego opiekuna (załącznik) zespół składający się

z dyrektora, pedagoga i wychowawcy dokonuje analizy zapisów w opinii. Dyrektor

opracowuje projekt planu nauczania –przydział godzin z poszczególnych przedmiotów
i ustala zakres, miejsce, i czas prowadzenia zajęć zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

oraz formy i zakres pomocy psychologicznopedagogicznej zgodnie z obowiązującymi

zasadami organizacji zindywidualizowanej ścieżki kształcenia.

6. Dyrektor szkoły występuje do organu prowadzącego o przyznanie dodatkowych godzin

na organizację zindywidualizowanej ścieżki kształcenia.

10. Dyrektor planuje godziny, tak aby uczeń realizował podstawę programową

11. Dyrektor wydaje rodzicom (prawnym opiekunom) na piśmie decyzję o przydziale

zindywidualizowanej ścieżki kształcenia (załącznik nr 2).

12. Wychowawca klasy monitoruje przebieg zajęć i ich dokumentowanie w dzienniku

elektronicznym (zakładka: zindywidualizowana ścieżka kształcenia).

13. Uczeń objęty zindywidualizowaną ścieżką realizuje w przedszkolu lub w szkole

program wychowania przedszkolnego lub programy nauczania, z dostosowaniem metod

i form ich realizacji do jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz

możliwości psychofizycznych, w szczególności potrzeb wynikających ze stanu zdrowia.

**Załącznik nr 1**
do Procedury nr 19 - organizacji zindywidualizowanej

ścieżki kształcenia

Tuczno, dn…………………

……………..……………….

(imię i nazwisko rodzica)

 Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Wedlów – Tuczyńskich w Tucznie

WNIOSEK O OBJĘCIE UCZNIA ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ KSZTAŁCENIA

Wnioskuję o objęcie syna/córki\* …………………...………..……………………………..

 ucznia/uczennicy\* klasy ……………… …………………………………………………..

zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, na podstawie opinii nr…………………………..

 wydanej przez………………………………………………………………………………

Do wniosku dołączam:

……………………………………………

 (data i czytelny podpis rodzica)

\*) niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 2**
do Procedury nr 19 - organizacji zindywidualizowanej

ścieżki kształcenia

**ORGANIZACJA ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA**

**w roku szkolnym ....................................**

1. Imię i nazwisko ucznia: ..................................................................................................

2. Data urodzenia: ..............................................................................................................

3. Klasa do której uczęszcza uczeń: ...................................................................................

4. Numer opinii: .........................................................................................................

5. Czas organizacji: ............................................................................................................

6. Przydzielony tygodniowy wymiar godzin zajęć wskazanych w opinii :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zajęć edukacyjnych | Imię i nazwisko nauczyciela | Liczba godzin |
|  |  |  |  |
| Razem liczba godzin |  |

……………………………

podpis dyrektora

\*niepotrzebne skreślić