

**PROCEDURA ORGANIZOWANIA I UDZIELANIA
POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W ZESPOLE SZKÓŁ SPECJALNYCH IM. JANA PAWŁA II
W BIELSKU PODLASKIM**

Podstawa prawna:

1. art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197, 2248, z 2020 r. poz. 37).
2. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r. poz. 1591, z późn. zm.).
3. 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1309).
4. Ustawa z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 17).

1. Celem procedury jest:

- a) ustalenie zasad organizowania i udzielania pomocy psychologiczno- pedagogicznej uczniom, rodzicom, opiekunom, nauczycielom,
- b) określenie zasad dokumentowania i ewaluacji pomocy psychologiczno- pedagogicznej,
- c) wskazanie sposobu przechowywania dokumentów związanych z pomocą psychologiczno- pedagogiczną.

2. Celem pomocy psychologiczno – pedagogicznej udzielanej uczniowi w szkole jest:

- a) rozpoznanie i zaspokajanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych ucznia,
- b) rozpoznawanie 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.

3. Organizacja pomocy psychologiczno – pedagogicznej:

- a) korzystanie z pomocy psychologiczno- pedagogicznej w szkole jest dobrowolne i nieodpłatne.
- b) pomoc psychologiczno- pedagogiczną organizuje Dyrektor szkoły.
- c) pomocy psychologiczno- pedagogicznej w szkole udzielają uczniom nauczyciele, wychowawcy oraz specjaliści.
- d) pomoc psychologiczno- pedagogiczna w szkole jest udzielana z inicjatywy: ucznia, rodziców ucznia, dyrektora szkoły, nauczyciela, wychowawcy, specjalisty prowadzącego zajęcia z uczniem, poradni, wychowawcy świetlicy, pielęgniarki szkolnej, pracownika socjalnego, asystenta rodziny, kuratora sądowego, organizacji pozarządowej lub innej instytucji działającej na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży.

4. Uczniowie objęci kształceniem specjalnym w szkole to uczniowie:

- a) niepełnosprawni: niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabo widzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, i z niepełnosprawnościami sprzężonymi, zwanych dalej „uczniami niepełnosprawnymi”,

5. Opracowanie Indywidualnego Programu Edukacyjno – Terapeutycznego

- 1) IPET opracowuje zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem na dany etap edukacyjny.
- 2) Podstawą opracowania nowego IPET jest zmiana orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego w trakcie danego etapu edukacyjnego.
- 3) Zespół opracowuje program po dokonaniu wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniając diagnozę i wnioski sformułowane na jej podstawie lub

zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną.

4) Wielospecjalistyczna ocena uwzględnia:

- a) indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne,
- b) mocne strony, słabe strony,
- c) predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia,
- d) zakres i charakter wsparcia ze strony nauczycieli, specjalistów, asystentów, pomocy nauczyciela,
- e) przyczyny niepowodzeń edukacyjnych lub trudności w funkcjonowaniu ucznia, bariery, ograniczenia utrudniające funkcjonowanie ucznia w szkole; zgodnie ze wskazaniem zawartym w programie- także napotkane trudności w zakresie włączenia ucznia w zajęcia realizowane z oddziałem szkolnym oraz efekty działań podejmowanych w celu ich przezwyciężenia.

5) Na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dla uczniów tworzy się Indywidualne Programy Edukacyjno-Terapeutyczne (zwane dalej „programem”), które określą:

- a) zakres i sposób dostosowania odpowiednio programu wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia, w szczególności przez zastosowanie odpowiednich metod i form pracy z uczniem
- b) zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia, w tym – w zależności od potrzeb – na komunikowanie się ucznia z otoczeniem z użyciem wspomagających i alternatywnych metod komunikacji (AAC), oraz wzmacnianie jego uczestnictwa w szkolnym, w tym w przypadku ucznia niepełnosprawnego z zaburzeniami mowy lub jej brakiem – działania o charakterze rewalidacyjnym,
- c) w przypadku ucznia z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera- zajęcia rozwijające umiejętności społeczne, w tym umiejętności komunikacyjne,
- d) formy i okres udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz wymiar godzin, w którym poszczególne formy pomocy będą realizowane,
- e) działania wspierające rodziców ucznia oraz – w zależności od potrzeb – zakres współdziałania z poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, organizacjami pozarządowymi, innymi instytucjami oraz podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, również ze specjalnymi ośrodkami szkolno-wychowawczymi.
- f) zajęcia rewalidacyjne, oraz inne zajęcia odpowiednie ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia, a także:

- w przypadku ucznia klasy VII i VIII szkoły podstawowej oraz SPP zajęcia z zakresu doradztwa zawodowego,
- zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu realizowane w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej,

g) zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia,

h) w przypadku uczniów niepełnosprawnych – w zależności od potrzeb – rodzaj i sposób dostosowania warunków organizacji kształcenia do rodzaju niepełnosprawności ucznia, w tym w zakresie wykorzystywania technologii wspomagających to kształcenie;

i) w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego lub wynikających z wielospecjalistycznych ocen – wybrane zajęcia edukacyjne, które są realizowane indywidualnie z uczniem lub w grupie.

6) Rodzic zapoznaje się z IPET, wyraża zgodę na proponowane formy i sposoby pomocy psychologiczno - pedagogicznej i potwierdza to własnoręcznym podpisem (**załącznik nr 3**). Rodzic może zrezygnować z udzielania przez szkołę form pomocy po złożeniu pisemnego wniosku (**załącznik nr 8**).

7) Dwa razy do roku: zespół ds. pomocy psychologiczno – pedagogicznej dokonuje wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia wraz z oceną efektywności udzielanej pomocy, weryfikacji celów, modyfikacji form oraz metod i ewentualnie dokonuje modyfikacji IPET (**załącznik nr 7**).

8) Modyfikację IPET przeprowadza się na podstawie zebranych informacji z:

- a) Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania Ucznia,
- b) wywiadu z rodzicami ucznia,
- c) obserwacji nauczycieli i specjalistów,
- d) inne np. zmiana dostosowań, ramowych planów nauczania itp.

9) Rodzic ucznia otrzymuje kopię IPET, modyfikację IPET oraz wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia.

6. Dyrektor szkoły:

- a) organizuje pomoc psychologiczno - pedagogiczną w szkole,
- b) ustala wymiar godzin poszczególnych form udzielania pomocy,
- c) informuje na piśmie rodziców lub prawnych opiekunów o proponowanych formach pomocy psychologiczno – pedagogicznej (**załącznik nr 3**),
- d) wspiera nauczycieli, wychowawców i specjalistów w rozwiązywaniu problemów wychowawczych, dydaktycznych oraz rozwijaniu ich umiejętności w zakresie udzielania pomocy psychologiczno- pedagogicznej,

- e) wspomaga działania szkoły w zakresie planowania i przeprowadzenia działań mających na celu poprawę jakości udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej,
- f) występuje, za zgodą rodziców ucznia do publicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej z wnioskiem o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu ucznia w sytuacji braku poprawy jego funkcjonowania mimo udzielanej pomocy psychologiczno – pedagogicznej.

7. Koordynator / Wychowawca klasy:

- a) koordynuje udzielanie pomocy psychologiczno – pedagogicznej uczniom z jego klasy,
- b) wnioskuję o objęcie ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną i ustala termin spotkania zespołu,
- c) we współpracy z nauczycielami, specjalistami, rodzicami ucznia na podstawie Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania Ucznia (**wzór- załącznik nr 1**), opracowuje IPET (**wg wzoru załącznik nr 2**), ustala formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej dla danego ucznia i przekazuje na piśmie informację (**załącznik nr 3**) oraz modyfikuje IPET (**załącznik nr 7**),
- e) na koniec każdego roku szkolnego wspólnie z nauczycielami i specjalistami dokonuje oceny efektywności udzielanej pomocy psychologiczno – pedagogicznej i opracowuje informację zbiorczą (**załącznik nr 4**),
- f) na piśmie informuje rodziców ucznia o terminie każdego spotkania zespołu i możliwości uczestniczenia w nim (**załącznik nr 5**),
- g) sporządza protokół ze spotkania zespołu (**załącznik nr 6**),
- h) sporządza dokumentację ucznia objętego pomocą psychologiczno - pedagogiczną zgodnie z poniższą procedurą i zakłada dla każdego ucznia „**Teczkę pomocy psychologiczno- pedagogicznej**”,
- i) na bieżąco współpracuje z nauczycielami, specjalistami i rodzicami ucznia objętego pomocą psychologiczno – pedagogiczną.

8. Nauczyciel/ specjalista:

- a) informuje wychowawcę o potrzebie objęcia ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną,
- b) w przypadku porad i konsultacji prowadzi kartę konsultacji,
- c) informuje wychowawcę o frekwencji ucznia na prowadzonych przez siebie zajęciach w ramach pomocy psychologiczno – pedagogicznej,
- d) przygotowuje przedmiotowy zakres dostosowań wymagań edukacyjnych dostosowanych do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz indywidualnych możliwości

psychofizycznych ucznia i przekazuje ten dokument wychowawcy – koordynatorowi do dołączenia do IPET lub modyfikacji IPET (**załącznik nr 7**).

e) w trakcie bieżącej pracy z uczniem respektuje zalecenia zawarte w orzeczeniach, zalecenia zespołu wychowawczego, zakres dostosowań,

f) dokonuje oceny efektywności udzielanej pomocy psychologiczno – pedagogicznej i formułuje wnioski dotyczące dalszych działań (**załącznik nr 4**) i przekazuje informację wychowawcy/ koordynatorowi zespołu.

9. Wychowawcy, nauczyciele, specjaliści:

a) rozpoznają indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne uczniów,

b) określają mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia uczniów,

c) rozpoznają przyczyny niepowodzeń edukacyjnych lub trudności w funkcjonowaniu uczniów, w tym barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie w życiu szkoły,

d) podejmują działania sprzyjające rozwojowi kompetencji oraz potencjału uczniów w celu podnoszenia efektywności uczenia się i poprawy ich funkcjonowania,

e) uczestniczą w modyfikacji IPET,

f) współpracują z poradnią w procesie diagnostycznym w szczególności w zakresie oceny funkcjonowania uczniów, barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie uczniów i ich uczestnictwo w życiu szkoły oraz efektów działań podejmowanych w celu poprawy funkcjonowania ucznia oraz planowania dalszych działań.

10. Dokumentacja pomocy psychologiczno- pedagogicznej

1. Wychowawca/ koordynator sporządza dokumentację ucznia objętego pomocą psychologiczno - pedagogiczną zgodnie z poniższą procedurą i zakłada dla każdego ucznia „**Teczkę pomocy psychologiczno- pedagogicznej**”- dokumentację przechowuje w zamkniętej szafie.

2. Nauczyciele i specjaliści udzielający uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej, prowadzą dokumentację zgodnie z przepisami.

3. Nauczyciele i specjaliści prowadzą dzienniki zajęć.

4. Do dzienników zajęć w/w wpisuje się:

a) nazwisko i imiona uczniów w porządku alfabetycznym

b) indywidualny program pracy z wychowankiem, a w przypadku zajęć grupowych program pracy grupy, tematy przeprowadzonych zajęć, odnotowuje się obecność uczniów na zajęciach.

d) ocenę efektywności udzielanej pomocy i wnioski dotyczące dalszej pracy.

.....
(pieczęćka szkoły)

.....
(miejscowość i data)

**ARKUSZ WIELOSPECJALISTYCZNEJ
OCENY POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNIA**

INFORMACJE O DZIECKU

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Nazwa Szkoły	
Klasa	
Numer i data wydania orzeczenia	
Rozpoznanie: stan zdrowia, stopień niepełnosprawności	
Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia	
Opracowana w celu (podkreśl odpowiedni cel): 1. opracowania IPET 2. modyfikacji IPET 3. ewaluacji IPET	
Zasoby i trudności ucznia	
Obszary rozpoznania	Charakterystyka/opis
1. Rozwój poznawczy (zakres opanowanych treści programowych, osiągnięcia i trudności, myślenie, pamięć, uwaga, spostrzeganie)	
2. Umiejętności: ■ w zakresie pisania ■ w zakresie czytania ■ w zakresie umiejętności matematycznych ■ w zakresie samodzielnej nauki/pracy szkolnej	

3. Zmysły i integracja sensoryczna- funkcjonowanie sensoryczne (wzrok, słuch, czucie, węch, równowaga)	
4. Komunikowanie się (mowa i artykulacja)	
5. Rozwój funkcji psychomotorycznych (sprawność motoryczna i grafomotoryczna)	
6. Rozwój emocjonalno-społeczny (funkcjonowanie w grupie rówieśniczej i środowisku szkolnym i pozaszkolnym)	
7. Rozwój sfery emocjonalno-motywacyjnej (radzenie sobie z emocjami, motywacja do nauki, pokonywanie trudności)	
8. Samodzielność i zaradność	
9. Zainteresowania i uzdolnienia	
10. Środowisko rodzinne ucznia (struktura rodziny, sytuacja socjalno- bytowa itp.)	
11. Mocne strony ucznia (funkcje rozwojowe najlepiej rozwinięte)	
12. Słabe strony ucznia (trudności edukacyjne i rozwojowe)	

13. Specjalne potrzeby ucznia (w zakresie dostosowania otoczenia, rodzaju pomocy i wsparcia przez inne osoby)	
Termin spotkania zespołu:	
Podpisy osób biorących udział w spotkaniu Zespołu:	
xxx - wychowawca xxx– n-l korekcji wad postawy xxx – terapeuta sensoryczny xxx – n-l ZKK xxx – logopeda xxx – pedagog szkolny	

.....
(data i podpis Dyrektora)

**Zapoznałam/łem się z Wielospecjalistyczną Oceną Poziomu Funkcjonowania
mojego dziecka w szkole i otrzymałem kopię dokumentu.**

.....
(data i podpisy Rodziców)

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejscowość i data)

INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO – TERAPEUTYCZNY

uczeń klasy ... w roku szkolnym 20.../20... Szkoły.....
im. Jana Pawła II w Bielsku Podlaskim – na czas.....etapu edukacyjnego

INFORMACJE O DZIECKU

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Nazwa Szkoły	
Klasa	
Podstawa prawna	1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 roku 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 ze zm.) 2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 roku w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. Z 2017 r. poz. 1591 ze zm.)
Podstawą założenia IPET jest: Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr xxx z dn. xxx	
Rozpoznanie:	
Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia	
Opracowano na podstawie (podkreśl odpowiednie źródła): 4. Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego 5. Orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego 6. Wywiadu z rodzicami ucznia 7. Obserwacji nauczycieli i specjalistów 8. Dokumentacji wychowawcy 9. Inne (jakie).....	

Zasoby ucznia	Trudności ucznia	Wskazania do pracy z uczniem
Informacje z wywiadu z rodzicami (sytuacja rodzinna, stan zdrowia):		
Obserwacje nauczycieli i specjalistów:		
Cele		
	Ogólne	Szczegółowe
edukacyjne		
terapeutyczne		
wychowawcze		

Zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania:	
Zajęcia edukacyjne	Dostosowanie wymagań edukacyjnych
Ocenianie	1. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2019 poz. 373) . 2. Na podstawie: Zasad Wewnętrznej Oceniania Uczniów zawartych w Statucie ZSS im. Jana Pawła II w Bielsku Podlaskim.
Metody i formy pracy z uczniem	Metody: Formy pracy:
Zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem:	

Pomoc psychologiczno-pedagogiczna		
Formy udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej	Nazwa zajęć- załączniki do IPET na każdy rok szkolny	Wymiar godzin- załącznik do IPET na każdy rok szkolny
Porady i konsultacje	np. Rozmowy i spotkania z rodzicami w formie konsultacji indywidualnych oraz zebrań klasowych i ogólnoszkolnych.	W miarę potrzeb
Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia oraz działania wspierające rodziców	np. Omawianie założeń IPET: • na bieżąco omawianie postępów dziecka (rozwój, zachowanie, potrzeby i problemy) • dokonywanie korekt i modyfikacji działań zawartych w programie na skutek spostrzeżeń n-li i rodziców, • ustalenie jednakowych metod i oddziaływań edukacyjnych i wychowawczych stosowanych wobec ucz. (zachowanie konsekwencji zarówno w szkole jak i domu). Integracja ze środowiskiem lokalnym – udział w imprezach organizowanych na terenie szkoły oraz poza nią.	
Zakres współdziałania z poradniami psychologiczno-pedagogicznymi oraz innymi instytucjami i organizacjami	Nazwa instytucji	Zakres współpracy
Termin spotkania zespołu:		
Czytelne podpisy osób biorących udział w spotkaniu Zespołu oraz opracowaniu IPET:		
xxx - wychowawca xxx– n-l korekcji wad postawy xxx – terapeuta sensoryczny xxx – n-l ZKK xxx – logopeda xxx – pedagog szkolny		

.....
(data i podpis Dyrektora)

Zapoznałam/łem się z Indywidualnym Programem Edukacyjno-Terapeutycznym mojego dziecka, w tym z formami (załącznik do IPET), okresem udzielenia i wymiarem godzin pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz otrzymałem kopię dokumentu.

.....
(data i podpisy Rodziców)

Wykaz form udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej
w roku szkolnym.....

Imię i nazwisko ucznia:.....		
Klasa.....		
Pomoc psychologiczno-pedagogiczna		
Formy udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej	Nazwa zajęć	Wymiar godzin (tygodniowy)
Organizacja zajęć korygujących i wspierających rozwój funkcji psychomotorycznych	Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	
	Zajęcia korekcji wad wymowy	
	Zajęcia korekcji wad postawy	
	Zajęcia integracji sensorycznej	
	Zajęcia arteterapii	
	Trening Umiejętności Społecznych	
	Terapia behawioralna	
Zajęcia rozwijające zainteresowania		
Doradztwo zawodowe		

.....
(data i podpis Dyrektora)

.....
(data i podpis wychowawcy)

.....
(pieczęć szkoły).....
(miejscowość i data)**INFORMACJA DLA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW****Szanowna/y Pani/Pan.....**

Uprzejmie informuję, że Pani/Pana córce/synowi.....

uczęszczającej/uczęszczającego do klasy....., ustalono następujące formy udzielania pomocy psychologiczno- pedagogicznej, które będą realizowane w roku szkolnym.....

L.p.	Formy udzielania pomocy psychologiczno- pedagogicznej	Okres udzielania pomocy psychologiczno- pedagogicznej	Tygodniowy wymiar godzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 roku 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 ze zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 roku w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno- pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. Z 2017 r. poz. 1591 ze zm.)

Proszę o wyrażenie zgody na udział ucznia w wyżej wymienionych formach pomocy psychologiczno- pedagogicznej w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia. Zgodę należy przekazać wychowawcy klasy.

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

Wyrażam/ nie wyrażam¹ zgody na proponowane formy zajęć w ramach pomocy psychologiczno- pedagogicznej

.....
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

OCENA EFEKTYWNOŚCI POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

w roku szkolnym.....

Imię i nazwisko ucznia.....

klasa.....

Data

Powód (właściwe zaznaczyć)

- ☐ Zakończenie udzielania określonej formy pomocy
- ☐ Modyfikacja IPET
- ☐ Podsumowanie pomocy w ciągu roku szkolnego

Analiza udzielonej pomocy

	Rodzaj zajęć rewalidacyjnych, rozwijających zainteresowania				
	ZKK	Korekcja wad wymowy	Korekcja wad postawy	SI/TUS	Arteterapia/Zainter.
Które z realizowanych form i sposobów pomocy były skuteczne?					
Które spośród założonych celów ujętych w IPET udało się zrealizować?					
Jakie metody pracy z uczniem były najskuteczniejsze?					

W jakim zakresie nastąpił progres w rozwoju ucznia?					
W jakim zakresie nastąpił regres? Dlaczego?					
Wnioski i wskazania do dalszej pracy					
.....					
.....					
.....					
.....					

.....
(data i podpis wychowawcy)

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejscowość i data)

1.

2.
(imię nazwisko rodziców
/opiekunów prawnych)

Zawiadomienie

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, że w dniu, o godz.....odbędzie się w Zespole Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Bielsku Podlaskim w sali numerspotkanie Zespołu, który dokona analizy sytuacji rozwojowej i edukacyjnej Państwa dzieckaoraz ustali formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej, które będą mu/jej udzielane.

Zapraszam do uczestniczenia w spotkaniu oboje lub jedno z Rodziców.

Proszę o potwierdzenie obecności u p. wychowawcy klasy.

Uprzejmie informuję, że w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia mogą Państwo wnioskować do dyrektora szkoły o udział w zebraniu Zespołu innych osób (spoza szkoły), w szczególności: lekarza, psychologa, pedagoga, logopedy lub innego specjalisty.

Jeżeli Państwo nie będą mogli uczestniczyć w spotkaniu, informacja o ustaleniu form pomocy wobec syna/córki zostanie przesłana na piśmie na adres domowy.

Z poważaniem

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora)

PROTOKÓŁ Z ZEBRANIA ZESPOŁU

ds. organizacji i udzielania pomocy psychologiczno- pedagogicznej
w Zespole Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Bielsku Podlaskim

- 1. Data spotkania.....
- 2. Klasa.....
- 3. Koordynator/wychowawca
.....
- 4. Członkowie zespołu (imię i nazwisko):
.....
.....
- 5. Rodzice uczniów- obecni na zebraniu zespołu (imię i nazwisko) :
.....
.....
- 6. Cel spotkania.
.....
.....

6. Ustalenia (wskazania form pomocy, postępów itp)

	Tygodniowy wymiar zajęć rewalidacyjnych, rozwijających zainteresowania w roku szkolnym.....				
Imię i nazwisko ucznia	ZKK	Korekcja wad wymowy	Korekcja wad postawy	SI/ TUS	Arteterapia/ Zainter.

.....

(podpis koordynatora zespołu)

.....
(pieczęć szkoły).....
(miejscowość i data)

MODYFIKACJA INDYWIDUALNEGO PROGRAMU EDUKACYJNO – TERAPEUTYCZNEGO

*uczeń klasy ... w roku szkolnym 20.../20... Szkoły.....
im. Jana Pawła II w Bielsku Podlaskim – na czas.....etapu edukacyjnego*

INFORMACJE O DZIECKU

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Numer i data orzeczenia	
Podstawa prawna	<i>§ 6 ust. 9 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 roku 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 ze zm.)</i>

Podstawą modyfikacji IPET jest (podkreśl odpowiednie źródła):

1. Informacja z Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania Ucznia
2. Wywiad z rodzicami ucznia
3. Obserwacje nauczycieli i specjalistów
4. Inne (wymień jakie).....

WPROWADZONE ZMIANY I MODYFIKACJE W INDYWIDUALNYM PROGRAMIE EDUKACYJNO- TERAPEUTYCZNYM

Termin spotkania zespołu:
Skład zespołu uczestniczącego w modyfikacji IPET (czytelny podpis):
xxx - wychowawca xxx– n-l korekcji wad postawy xxx – terapeuta sensoryczny xxx – n-l ZKK xxx – logopeda xxx – pedagog szkolny

.....
(data i podpis Dyrektora)

**Zapoznałam/lem się z modyfikacją Indywidualnego Programu Edukacyjno-
Terapeutycznego mojego dziecka oraz otrzymałem kopię dokumentu.**

.....
(data i podpis Rodziców)

.....
(miejscowość i data)

1.

2.....
(imię nazwisko rodziców
/opiekunów prawnych)

WNIOSEK

Rezygnuję z udzielania mojemu dziecku.....

uczniowi/uczennicy klasy..... pomocy psychologiczno- pedagogicznej organizowanej przez
szkołę w formie.....

1.....

2.....
(podpis rodziców)