Załącznik nr 2

**KARTA POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ UCZNIA**

……………………………………………………………………………………………..

*imię i nazwisko ucznia klasa rok szkolny*

Podstawa objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną (nazwa dokumentu, numer, data, przez kogo wydany, przyczyna objęcia ucznia pomocą)

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

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

CZĘŚĆ I

Indywidualne potrzeby i możliwości ucznia (informacje z opinii PPP oraz wychowawcy klasy, nauczycieli uczących, specjalistów, informacje od rodziców / opiekunów).

|  |  |
| --- | --- |
| MOCNE STRONY  *(Umiejętności, uzdolnienia, zainteresowania, predyspozycje)* |  |
| SŁABE STRONY  *(trudności, przyczyny niepowodzeń)* |  |
| FORMY I SPOSOBY POMOCY PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNEJ.  *(np.: zajęcia, porady, konsultacje)* |  |
| DOSTOSOWANIA WYMAGAŃ EDUKACYJNYCH WYNIKACJĄCYCH Z PROGRAMU NAUCZANIA DO INDYWIWDUALNYCH POTRZEB ROZWOJOWYCG I EDUKACYJNYCH, ORAZ MOŻLIWOŚCI PSYCHOFIZYCZNYCH UCZNIA WEDŁUG OPINII PPP I NAUCZYCIELI UCZĄCYCH |  |

………………………………………… …………………………………………

*Data i podpis wychowawca klasy Data i podpis dyrektora szkoły*

……………………………………

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia

Potwierdzam zapoznanie się z Kartą Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej ucznia oraz zobowiązuję się do realizacji dostosowań w ramach nauczanego przedmiotu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Nazwisko i imię nauczyciela uczącego | Data | Podpis nauczyciela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**KARTA POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ UCZNIA**

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

*imię i nazwisko ucznia*

CZĘŚĆ II

Ocena efektywności udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz wnioski   
i zalecenia dotyczące dalszej pracy, mającej na celu poprawę funkcjonowania ucznia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Klasa | Data | Analiza i ocena efektywności działań oraz wnioski do dalszej pracy | Podpisy nauczycieli |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |