

Załącznik nr 1

do SYSTEM-u /procedury organizowania i udzielania
pomocy psychologiczno-pedagogicznej w SP 58 Gdańsk

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 58

im. Kazimierza Softysika w Gdańsku

WNIOSEK

Wnioskuje o objęcie ucz. klasy.....

pomocą psychologiczno-pedagogiczną w formie

.....

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 2

do SYSTEM-u /procedury organizowania i udzielania
pomocy psychologiczno-pedagogicznej w SP 58 Gdańsk

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 58

im. Kazimierza Softysika w Gdańsku

WNIOSEK

Rezygnuję z udzielania mojemu dziecku, ucz. klasy.....

pomocy psychologiczno-pedagogicznej organizowanej przez Szkołę, w formie

.....

.....

.....

(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wstępna ocena poziomu funkcjonowania ucznia/dziecka

1. Imię i nazwisko ucznia.....

2. Wychowawca.....

3. Klasa.....

4. Rozpoznanie (diagnoza) uzasadniająca objęcie ucznia pomocą, wynikająca z obserwacji
(*obserwacje własne, innych nauczycieli przedmiotowych, specjalistów, pedagoga, psychologa
i innych*)

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

5. Mocne strony ucznia

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

6. Formy i sposoby udzielanej pomocy

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

7. Zakres dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do
indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych
ucznia.

.....
.....

Data.....

Opracował/a:

Zapoznałem się i przyjąłem/przyjęłam do stosowania (*czytelne podpisy nauczycieli
pracujących z uczniem*):

1.
2.
3.
4.
5.

6.
7.
8.
9.
10.

Załącznik nr 4

do SYSTEM-u /procedury organizowania i udzielania
pomocy psychologiczno-pedagogicznej w SP 58 Gdańsk

Sporządza wychowawca klasy

Zestawienie uczniów objętych pomocą psychologiczno – pedagogiczną

klasa rok szkolny /

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Powód udzielania pomocy	formy pomocy psych - ped Nauczyciel prowadzący	Uwagi

Podpis wychowawcy klasy:

.....

Załącznik nr 5

do SYSTEM-u /procedury organizowania i udzielania
pomocy psychologiczno-pedagogicznej w SP 58 Gdańsk

Sporządza pedagog/psycholog

**Zestawienie uczniów Szkoły Podstawowej nr 58 im. Kazimierza Sołtysika w Gdańsku
objętych pomocą psychologiczno – pedagogiczną**

w roku szkolny /.....

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Powód udzielania pomocy	formy pomocy psych - ped Nauczyciel prowadzący	Uwagi

Podpis pedagoga/psychologa szkolnego:

.....

Załącznik nr 6

do SYSTEM-u /procedury organizowania i udzielania
pomocy psychologiczno-pedagogicznej w SP 58 Gdańsk

WIELOSPECJALISTYCZNA OCENA POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNIA (WOPFU)**1. Dane ucznia.**

Informacja	Dane
<i>Imię i nazwisko</i>	
<i>klasa</i>	
<i>rok szkolny</i>	
<i>data sporządzenia</i>	
<i>okres objęty oceną</i>	
<i>data poprzedniej WOPFU- jeżeli dotyczy</i>	
<i>numer orzeczenia</i>	
<i>data wydania orzeczenia</i>	
<i>poradnia psychologiczno – pedagogiczna, która wydała orzeczenie</i>	

2. Zespół i źródła informacji.

Osoba	Funkcja / specjalność	Zakres informacji / źródło

Wykorzystane źródła informacji:

- ☐ orzeczenie ☐ poprzednia WOPFU/IPET ☐ obserwacja ucznia ☐ informacje nauczycieli
☐ informacje specjalistów ☐ analiza prac ucznia ☐ efekty udzielanego wsparcia
☐ rozmowa z uczniem - odpowiednio do jego możliwości ☐ informacje rodziców
☐ inne:

Perspektywa rodzica / opiekuna:

.....

Perspektywa ucznia, z uwzględnieniem jego możliwości komunikacyjnych i rozwojowych:

.....

3. Indywidualne potrzeby, mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia.

Obszar	Opis
Mocne strony i zasoby	
Predyspozycje i zainteresowania	
Uzdolnienia	
Samodzielność i umiejętności funkcjonalne	
Co sprzyja uczeniu się i uczestnictwu	
Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne	
Inne istotne informacje	

4. Funkcjonowanie ucznia- obszary istotne dla jego edukacji i uczestnictwa.

Obszar	Mocne strony / zasoby	Trudności / potrzeby	Bariery i ograniczenia	Ułatwienia / skuteczne wsparcie	Wnioski
Uczenie się, uwaga i funkcje wykonawcze					
Komunikacja i język					

Funkcjonowanie emocjonalne i samoregulacja					
Funkcjonowanie społeczne i relacje					
Funkcjonowanie sensoryczne					
Motoryka i sprawność fizyczna					
Samodzielność i samoobsługa					
Funkcjonowanie edukacyjne					
Aktywność i uczestnictwo w życiu szkoły					
Bezpieczeństwo i sytuacje trudne					
Zainteresowania i potencjał rozwojowy					
Inny istotny obszar					

5. Bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie i uczestnictwo.

Sytuacja / środowisko	Bariera / trudność	Wpływ na funkcjonowanie lub uczestnictwo	Ułatwienie / sposób przezwyciężania	Efekt

6. Zakres i efekty dotychczasowego wsparcia.

Forma wsparcia / działanie	Cel	Zakres / częstotliwość	Efekty	Ocena skuteczności / dalsze zalecenie

W przypadku działań nieskutecznych należy wskazać, co wymaga zmiany. WOPFU powinna być oceną funkcjonalną, a nie powtórzeniem diagnozy medycznej lub psychologicznej.

7. Wnioski do dalszej pracy i IPET.

Obszar	Wnioski zespołu
Najważniejsze zasoby ucznia	
Najważniejsze indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne	
Najważniejsze bariery i ograniczenia	
Ułatwienia i dostosowania, które przynoszą efekt	
Priorytetowe cele	
Zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów	
Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej i inne zajęcia	
Działania wspierające aktywność i uczestnictwo ucznia	
Zakres współpracy z rodzicami / innymi podmiotami	
Inne ustalenia	

8. Okresowa ocena efektywności i ustalenia zespołu.

Zakres	Ustalenia
Najważniejsze zmiany w funkcjonowaniu ucznia	
Działania skuteczne – do kontynuacji	
Działania wymagające modyfikacji	

Nowe potrzeby	
Zmiany wymagane w IPET	
Inne istotne ustalenia	
Okres, którego dotyczy kolejna ocena – zgodnie z organizacją pracy zespołu	

Nie wpisuje się w formularzu konkretnego terminu kolejnego spotkania. Spotkania zespołu odbywają się w miarę potrzeb, nie rzadziej niż dwa razy w roku szkolnym.

9. Podpisy.

Funkcja / rola w zespole	Imię i nazwisko	Podpis	Data
Koordinator pracy zespołu - osoba wyznaczona przez dyrektora			
Wychowawca klasy			
Pedagog szkolny			
Pedagog specjalny			
Psycholog szkolny			
Nauczyciel / nauczyciele prowadzący zajęcia rewalidacyjne			
Nauczyciel / nauczyciele prowadzący zajęcia edukacyjne			
Inni nauczyciele lub specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem - w zależności od potrzeb			
Inne osoby uczestniczące w pracach zespołu - jeżeli dotyczy			
Dyrektor szkoły - potwierdzenie organizacji i przyjęcia dokumentacji			

Skład zespołu uzupełnia się zgodnie z rzeczywistym udziałem nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem. Koordynatora wyznacza dyrektor szkoły. Nie wymaga się podpisów osób, które nie uczestniczyły w opracowaniu danego dokumentu.

Data otrzymania kopii IPET przez Rodzica Ucznia:

WOPFU sporządza zespół nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem. Ocena powinna uwzględniać w szczególności potrzeby rozwojowe i edukacyjne, mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia, zakres i charakter wsparcia oraz bariery, ograniczenia i efekty działań podejmowanych w celu ich przewyciężenia.

PODSUMOWANIE OCENY FUNKCJONOWANIA UCZNIA
na podstawie diagnoz częściowych

Obszar funkcjonowania	Opis funkcjonowania ucznia w danym obszarze		Potrzeby wynikające z diagnozy ucznia w danym obszarze
	Mocne strony	Słabe strony	
Ogólna sprawność fizyczna (motoryka duża)			
Sprawność rąk dziecka (motoryka mała)			
Zmysły (wzrok, słuch, czucie, węch, równowaga) i integracja sensoryczna			
Komunikowanie się oraz artykulacja			
Sfera poznawcza (opanowanie techniki szkolnych, zakres opanowanych treści programowych, osiągnięcia i trudności, pamięć, uwaga, myślenie)			
Sfera emocjonalno – motywacyjna (radzenie sobie z emocjami, motywacja do nauki i pokonywania trudności, itp.)			
Sfera społeczna (kompetencje społeczne, relacje z dorosłymi, relacje z rówieśnikami, itp.)			
Samodzielność i możliwości w zakresie samodecydowania			

Szczególne uzdolnienia, predyspozycje, zainteresowania			
Stan zdrowia			
Inne obszary ważne z punktu widzenia funkcjonowania ucznia			

Data: Gdańsk,

Podpisy członków Zespołu

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

Załącznik nr 8

do SYSTEM-u /procedury organizowania i udzielania
pomocy psychologiczno-pedagogicznej w SP 58
Gdańsk

INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNY (IPET)**1. Dane ucznia i podstawa opracowania.**

Informacja	Dane
imię i nazwisko ucznia	
klasa	
<i>rok szkolny</i>	
<i>data urodzenia</i>	
<i>numer orzeczenia</i>	
<i>data wydania orzeczenia</i>	
<i>poradnia psychologiczno – pedagogiczna, która wydała orzeczenie</i>	
<i>okres, na jaki opracowano IPET</i>	
<i>data WOPFU stanowiącej podstawę opracowania IPET</i>	

2. Zespół opracowujący IPET.

Funkcja / rola	Imię i nazwisko	Zakres udziału

Koordynator pracy zespołu:

.....

.....

Udział rodzica:

☐ uczestniczył/a ☐ przekazał/a informacje/uwagi ☐ nie uczestniczył/a

– informacja o sposobie pozyskania informacji:

.....

.....

Perspektywa ucznia została uwzględniona:

☐ tak ☐ w zakresie dostosowanym do możliwości ucznia ☐ nie

uzasadnienie:

.....

Zespół tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem. Pracę zespołu koordynuje osoba wyznaczona przez dyrektora szkoły.

3. Wnioski z WOPFU i zalecenia z orzeczenia.

Obszar / zalecenie	Wniosek wynikający z WOPFU lub orzeczenia	Sposób realizacji w szkole

4. Dostosowanie wymagań edukacyjnych, metod i form pracy.

Zajęcia / obszar	Potrzeba ucznia	Dostosowanie konkretne działania	Osoba/ osoby realizujące

Dostosowania opisuje się w sposób operacyjny, tak aby były jednoznaczne dla nauczycieli prowadzących zajęcia.

5. Zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów.

Cel / obszar funkcjonowania	Działanie / metoda	Osoba / osoby realizujące	Zakres / częstotliwość	Sposób monitorowania

Należy uwzględnić działania ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia i jego uczestnictwo w życiu szkolnym, w tym - w zależności od potrzeb - działania rewalidacyjne oraz AAC.

6. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna oraz inne zajęcia.

Forma zajęć / wsparcia	Cel	Wymiar godzin i częstotliwość	Okres udzielania	Osoba prowadząca

W przypadku ucznia klasy VII–VIII: doradztwo zawodowe / działania związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu:

☐ uwzględniono

☐ nie dotyczy

Wpisuje się formy pomocy i wymiar godzin zgodnie z odrębnymi przepisami oraz organizacją pracy szkoły.

7. Działania rewalidacyjne i inne działania odpowiednie do potrzeb ucznia.

Rodzaj działania	Cel	Zakres / metody	Wymiar / okres	Osoba prowadząca

8. Warunki organizacji kształcenia i uczestnictwa.

Obszar	Ustalenia wynikające z potrzeb ucznia / orzeczenia

W zależności od potrzeb uwzględnić m.in. organizację przestrzeni, sposób komunikowania poleceń, tempo i czas pracy, materiały i technologie wspomagające, komunikację / AAC, ograniczenie barier sensorycznych, bezpieczeństwo, uczestnictwo w życiu klasy i szkoły oraz jeżeli wynika to z potrzeb i ustaleń IPET - wybrane zajęcia realizowane indywidualnie lub w grupie do 5 uczniów.

9. Działania wspierające rodziców i współpraca z podmiotami.

Zakres	Ustalenie / działanie	Osoba odpowiedzialna / forma współpracy

10. Cele edukacyjne, rozwojowe i terapeutyczne.

Obszar / priorytet	Cel	Oczekiwana zmiana / wskaźnik osiągnięcia celu	Sposób monitorowania

Cele formułuje się na podstawie WOPFU i zaleceń orzeczenia. Wskaźniki powinny pozwalać na ocenę postępu ucznia.

11. Monitorowanie realizacji IPET i okresowa ocena efektywności.

Zakres	Ustalenia zespołu
Co zostało osiągnięte?	
Które działania są skuteczne i wymagają kontynuacji?	
Które działania wymagają modyfikacji?	
Jak zmieniło się funkcjonowanie i uczestnictwo ucznia?	
Czy pojawiły się nowe potrzeby?	
Jakie zmiany należy wprowadzić do IPET?	
Inne istotne ustalenia	

Okresowa WOPFU i ocena efektywności IPET są dokonywane przez zespół co najmniej dwa razy w roku szkolnym. Spotkania zespołu odbywają się w miarę potrzeb, nie rzadziej niż dwa razy w roku szkolnym.

12. Podpisy.

Funkcja / rola w zespole	Imię i nazwisko	Podpis	Data
Koordynator pracy zespołu - osoba wyznaczona przez dyrektora			
Wychowawca klasy			
Pedagog szkolny			
Pedagog specjalny			
Psycholog szkolny			
Nauczyciel / nauczyciele prowadzący zajęcia rewalidacyjne			
Nauczyciel / nauczyciele prowadzący zajęcia edukacyjne			
Inni nauczyciele lub specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem - w zależności od potrzeb			
Inne osoby uczestniczące w pracach zespołu - jeżeli dotyczy			
Dyrektor szkoły potwierdzenie organizacji i przyjęcia dokumentacji			

Skład zespołu uzupełnia się zgodnie z rzeczywistym udziałem nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem. Koordynatora wyznacza dyrektor szkoły. Nie wymaga się podpisów osób, które nie uczestniczyły w opracowaniu danego dokumentu.

Data otrzymania kopii IPET przez Rodzica Ucznia:

Dokument stanowi szkolny wzór organizacyjny i należy go stosować łącznie z aktualnym orzeczeniem oraz WOPFU.

Załącznik nr 9

do SYSTEM-u /procedury organizowania i udzielania
pomocy psychologiczno-pedagogicznej w SP 58 Gdańsk

Gdańsk, dn.

**Informacja dla rodziców
w sprawie objęcia ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną**

Na podstawie § 23 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 09.08.2017 r. *w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach* (Dz. U. z 2017 r., poz.1591)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 58 *im. Kazimierza Sołtysika* w Gdańsku, informuje o organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej dla Pana/Pani/Państwa dziecka, ucznia klasy..... w roku szkolnym

Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej	Wymiar godzin	Termin realizacji	Osoba prowadząca	Okres udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej
Zajęcia rewalidacyjne				
Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne				
Zajęcia socjoterapeutyczne				
Zajęcia				

Dyrektor szkoły

.....

/Podpis i pieczęć/

Załącznik nr 10

do SYSTEM-u /procedury organizowania i udzielania
pomocy psychologiczno-pedagogicznej w SP 58 Gdańsk

Ewaluacja zajęć – ankieta dla ucznia

data

Właściwą odpowiedź – zakreśl/podkreśl

1. Czy podczas dzisiejszych zajęć nauczyłeś się dużo?

TAK RACZEJ TAK RACZEJ NIE NIE

2. Czy sposób prowadzenia zajęć zachęcał cię do aktywności?

TAK RACZEJ TAK RACZEJ NIE NIE

3. Czy w trakcie zajęć czujesz się:

SWOBODNY/A SKRĘPOWANY/A

4. Czy podczas zajęć panowała przyjazna atmosfera?

TAK RACZEJ TAK RACZEJ NIE NIE

5. Czy zajęcia były interesujące?

TAK RACZEJ TAK RACZEJ NIE NIE

6. Czy materiał był wyjaśniany w sposób zrozumiały?

TAK RACZEJ TAK RACZEJ NIE NIE

7. Czy nauczyciel był wymagający?

TAK RACZEJ TAK RACZEJ NIE NIE

8. Jakich słów/wyrażeń użyłbyś do scharakteryzowania zajęć, atmosfery w czasie zajęć?

CIEKAWIE CHODZĘ CHĘTNIE NA ZAJĘCIA MOGĘ DOWIEDZIEĆ SIĘ CZEGOŚ NOWEGO PODOBA MI SIĘ

Twoje uwagi:

.....

.....

.....

.....