***Szkoła Podstawowa im. Melchiora Wańkowicza w Cigacicach***

Cigacice, dnia

**(Załącznik nr 1b) ...........................................................**

(data)

**Karta diagnozy i pomocy psychologiczno-pedagogicznej dziecka**

**Podstawa prawna**: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. *w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach*

**z inicjatywy: 1)** ucznia; **2)** rodziców ucznia; **3)** dyrektora szkoły lub placówki; **4)** nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej lub specjalisty, prowadzących zajęcia z uczniem; **5)** pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania lub higienistki szkolnej; **6)** poradni; **7)** asystenta edukacji romskiej; **8)** pomocy nauczyciela; **9)** pracownika socjalnego; **10)** asystenta rodziny; **11)** kuratora sądowego; **12)** organizacji pozarządowej, innej instytucji lub podmiotu działających na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży

**z dnia:** ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko ucznia, data urodzenia)

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

(Klasa – wychowawca, rok szkolny)

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

(Rodzice, adres, kontakt)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Powód**  objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną | | * **Na podstawie zaleceń, wskazań wychowawcy/nauczyciela/obserwacji z dnia**   **.........................................................................................**   * **Na podstawie opinii nr ………………..**   **z dnia …………………………………………....**  **1.)** zaburzeń zachowania lub emocji;  **2.)** szczególnych uzdolnień;  **3.**) specyficznych trudności w uczeniu się;  **4.)** deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;  **5.)** choroby przewlekłej;  **6.)** sytuacji kryzysowych lub traumatycznych;  **7)** niepowodzeń edukacyjnych (zaburzenia i odchylenia rozwojowe);  **8)** zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;  **9)** trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą | |
| **1.** | Diagnoza  rozpoznawanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia |  | |
| **2.** | Określanie mocnych stron, predyspozycji, zainteresowań i uzdolnień ucznia |  | |
| **3.** | Przyczyny  rozpoznawanie przyczyn niepowodzeń edukacyjnych lub trudności w funkcjonowaniu ucznia, w tym barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i ich uczestnictwo w życiu przedszkola, szkoły lub placówki |  | |
|  |  | **FORMY:** | **NA CZAS/w wymiarze godzin/ Z OSOBĄ** |
| **4** | Działania  podejmowanie działań sprzyjających rozwojowi kompetencji oraz potencjału ucznia w celu podnoszenia efektywności uczenia się i poprawy ich funkcjonowania | * klasa terapeutyczna (do 15 osób); * zajęcia rozwijające uzdolnienia; (do 8 osób – 45min) * zajęć rozwijających umiejętności uczenia się; * zajęć dydaktyczno-wyrównawczych w zakresie :   ……………………………..   * zajęć specjalistycznych: * korekcyjno-kompensacyjnych (do 5 osób), * logopedycznych (do 4 osób), * rozwijających kompetencje emocjonalno- -społeczne (do 10 osób) * innych zajęć o charakterze terapeutycznym (do 10 osób); * zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu – w przypadku uczniów szkół podstawowych oraz uczniów szkół ponadpodstawowych; * zindywidualizowanej ścieżki kształcenia **(opinia)**; * porad i konsultacji; * warsztatów. |  |
| **5.** | Inne zalecenia  współpraca z poradnią w procesie diagnostycznym i postdiagnostycznym,   * sugestia dyrektora, **za zgodą rodzica** skierowania dziecka do ppp na pełną diagnozę, wraz z wymaganymi informacjami nt dziecka (§ 20.12 ww. rozporządzenia) |  | |

Data **następnej** ewaluacji/efektywności/modyfikacji udzielanej ppp**………………**

**Osoby opracowujące kartę: (wychowawca ucznia +**nauczyciele uczący (załącznik nr 6b) + specjaliści (załącznik nr 7b) + dyrektor + protokół z posiedzenia zespołu - w zależności od potrzeb**)**

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

(podpis wychowawcy)

**……………………………………………………………………………...................................**(podpis rodzica)

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

*(podpis dyrektora)*