**7. PROCEDURA UDZIELANIA UCZNIOM NIEPOSIADAJĄCYM OPINII PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ POMOCY** **PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W SZKOLE**

Podstawa prawna:

*Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.)*

*Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 i 949).*

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 9.08.2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. poz. 1591)*

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 9.08.2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz.U. poz. 1578)*

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno- pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. z 2017 r., poz. 1643);*

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1534)*

1. W przypadku stwierdzenia, że uczeń wymaga objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną, nauczyciel, wychowawca, specjalista oraz inna uprawniona osoba powiadamia wychowawcę, który powiadamia o tym fakcie dyrektora .
2. Wychowawca zwołuje spotkanie Zespołu nauczycieli uczących w danej klasie oraz specjalistów.
3. Nauczyciele i specjaliści zobowiązani są do udzielania pomocy w trakcie bieżącej pracy z uczniem oraz dostosowania wymagań edukacyjnych, z którymi zapoznają ucznia i ich rodziców.
4. Wychowawca gromadzi w indywidualnej teczce ucznia dostosowanie wymagań oraz inną dokumentację (dokumentacja badań i czynności uzupełniających prowadzonych w szczególności przez pedagoga, psychologa, logopedę, doradcę zawodowego, terapeutę pedagogicznego, lekarza oraz innego specjalistę).
5. W przypadku stwierdzenia, że konieczne jest objęcie ucznia określonymi formami pomocy psychologiczno-pedagogicznej wychowawca zwołuje Zespół nauczycieli uczących w danej klasie oraz specjalistów.
6. Zespół zakłada indywidualną kartę udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w której proponuje formy udzielania pomocy, okresie jej udzielania oraz wymiarze godzin i przekazuje ją dyrektorowi szkoły.
7. Dyrektor podejmuje decyzję odnośnie form pomocy psychologicznej proponowanej uczniowi przez zespół nauczycieli w indywidualnej karcie udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
8. Wychowawca zapoznaje rodziców z przyznanymi formami pomocy psychologicznej.
9. Rodzice wyrażają na piśmie w indywidualnej karcie udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej zgodę na uczestnictwo dziecka w proponowanych formach pomocy.
10. Nauczyciele i specjaliści udzielają uczniowi zalecane form pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz okresowo nie mniej niż 2 razy w roku dokonują oceny efektywności podejmowanych działań.
11. W przypadku braku poprawy funkcjonowania ucznia w szkole zespół wnioskuje  przeprowadzenie diagnozy w poradni psychologiczno-pedagogicznej.
12. Dyrektor za zgodą rodziców występuje do publicznej poradni z wnioskiem  przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu ucznia.
13. W przypadku poprawy funkcjonowania ucznia w szkole zespół wnioskuje o zakończeniu udzielania określonej formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
14. Dyrektor wyraża zgodę na piśmie.

Załącznik nr 1

**INDYWIDUALNA KARTA UDZIELANIA POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W SZKOLE**

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

2. Data założenia karty................................................................................................................

3. Podstawa założenia karty:

a) opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej (nazwa, nr i data wydania)

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

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

b) potrzeba objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną stwierdzona w wyniku przeprowadzonych działań pedagogicznych nauczycieli i specjalistów:

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

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

4. Wniosek do  dyrektora - formy, okres i wymiar udzielania  pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Forma zajęć** | **Okres** | **Wymiar** |
| 2. | Zajęcia rozwijające uzdolnienia |  |  |
| 2. | Zajęcia rozwijające umiejętność uczenia się |  |  |
| 3. | Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze |  |  |
| 4. | Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne |  |  |
| 5. | Zajęcia  logopedyczne |  |  |
| 6. | Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne |  |  |
| 7. | Inne zajęcia o charakterze terapeutycznym   * Zajęcia z psychologiem |  |  |
| 8. | Zindywidualizowana ścieżka kształcenia |  |  |
| 9. | Porady i konsultacje |  |  |
| 10. | Warsztaty |  |  |

……………………………………………………………..

*(data i podpis przewodniczącego)*

5. Przyznana przez dyrektora pomoc psychologiczno-pedagogiczna:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Forma zajęć** | **Okres** | **Wymiar** | **Osoba odpowiedzialna   za realizację** |
| 2. | Zajęcia rozwijające uzdolnienia |  |  |  |
| 2. | Zajęcia rozwijające umiejętność uczenia się |  |  |  |
| 3. | Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze |  |  |  |
| 4. | Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne |  |  |  |
| 5. | Zajęcia  logopedyczna |  |  |  |
| 6. | Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne |  |  |  |
| 7. | Inne zajęcia o charakterze terapeutycznym   * Zajęcia z psychologiem |  |  |  |
| 8. | Zindywidualizowana ścieżka kształcenia |  |  |  |
| 9. | Porady i konsultacje |  |  |  |
| 10. | Warsztaty |  |  |  |

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

*(data i podpis dyrektora)*

6.  Zgoda rodziców na objęcie dziecka przyznaną pomocą psychologiczno-pedagogiczną

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

   (*data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

7. Ocena efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Okres objęty oceną** | **Forma** | **Ocena efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej** | **Wnioski i zalecenia dotyczące dalszej pracy** | **Zalecane formy, okres    i wymiar** |
|  |  |  |  |  |

Data i podpisy zespołu: