…………………. ……………..…………

(*pieczątka szkoły*) (*Miejscowość , data)*

**ARKUSZ**

**do oceny efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi\***

**Imię i nazwisko ucznia:** ………………………………………………………………………

Które z realizowanych sposobów i form pomocy były skuteczne, w jakim zakresie?

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

Które z realizowanych form i form pomocy były nieskuteczne? Dlaczego?

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

Których sposobów lub form pomocy nie realizowano? Jaka była tego przyczyna?

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

Które spośród założonych celów udało się zrealizować?

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

Których celów nie udało się osiągnąć? Co było przyczyną?

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

Jakie metody pracy z uczniem ocenia się jako najskuteczniejsze?

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

W jakim zakresie nastąpiła zmiana w rozwoju ucznia, w jego funkcjonowaniu?

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

W jakim zakresie nastąpił regres lub stagnacja w rozwoju ucznia, w jego funkcjonowaniu? Dlaczego? ……………………………………………………………………………………..

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

**Wnioski i wskazania do dalszej pracy z uczniem:**

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

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

*Podpis osoby wypełniającej arkusz*

\* Na podstawie informacji nauczycieli i specjalistów udzielających uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej

…………………. ……………..…………

(*pieczątka szkoły*) (*Miejscowość , data*)

**WNIOSEK**

**w sprawie pogłębionej diagnozy ucznia**

Na podstawie § 20. ust 11 oraz ust 12 pkt 1-4 rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. z 25 sierpnia 2017 poz, 1591) zwracam się z wnioskiem o wykonanie badań diagnostycznych …………………………………………............................

(*imię i nazwisko ucznia, oznaczenie klasy*)

oraz wskazanie sposobu rozwiązania jego problemu. Uczennica/uczeń objęty był w roku szkolnym ……………….. pomocą psychologiczno-pedagogiczną, której efekty nie przełożyły się na zmianę jej/jego funkcjonowania.

1. Informacja o rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych uczennicy/ucznia oraz jego potencjale rozwojowym:

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

1. Informacja o występujących trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w lub szczególnych jego uzdolnieniach: …………………………………………………………………………

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

1. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia formach udzielonej mu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania oraz efektach podjętych działań i udzielanej pomocy:

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

1. Wnioski wynikające z oceny efektywności udzielanej uczniowi pomocy, dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę jego funkcjonowania: ……………………….

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

*Pieczątka i podpis dyrektora szkoły*

…………………. ……………..…………

(*pieczątka szkoły*) (*Miejscowość , data*)

**OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNIA W SZKOLE**

(załącznik do wniosku o zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia)

**Imię i nazwisko:** ………………………………………………………………. **klasa** ……….

**Osiągnięcia edukacyjne (**proszęwybrać odpowiednią kategorię)

* uczeń nie ma trudności w nauce, osiąga bardzo dobre i dobre wyniki
* uczeń osiąga dobre wyniki w nauce, ale ma wybiórcze trudności w nauce z poszczególnych przedmiotów (wymienić z jakich i na czym polegają)………………….

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

* uczeń ma uogólnione i nasilone trudności w nauce ze wszystkich przedmiotów
* inne spostrzeżenia dotyczące uczenia się …………………………………………………

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

**Funkcjonowanie społeczne ucznia (**proszęwybrać odpowiednią kategorię)

* uczeń rozumie i przestrzega normy funkcjonowania społecznego, nie sprawia problemów wychowawczych
* występują epizodyczne trudności w respektowaniu norm społecznych   
  (podać czego dotyczą) ……………………………………………………………………...

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

* uczeń przejawia znaczące trudności w funkcjonowaniu w szkole (podać na czym polegają) ……………………………………………………………………………………

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

**Funkcjonowanie emocjonalne (**proszęwybrać odpowiednią kategorię)

* uczeń jest zrównoważony emocjonalne
* uczeń przejawia trudności w sferze emocjonalnej (podać jakie)……………………………

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

* Inne (jakie)………………………………………………………………………………….

**Motywacja do nauki (**proszęwybrać odpowiednią kategorię)

* uczeń wkłada dużo wysiłku w zdobywanie wiedzy
* uczeń przejawia przeciętną motywację do nauki
* uczeń ma słabą motywację do nauki (podać czym się przejawia)…………………………

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

**Mocne strony ucznia** .................................................................................................................

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

**Bariery utrudniające uczniowi funkcjonowanie i uczestniczenie w życiu szkoły**

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

**Wykaz ocen z ostatniego semestru/końca roku**

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

**Frekwencja** (ilość godzin opuszczonych usprawiedliwionych, nieusprawiedliwionych oraz przyczyny nieobecności) ……………………………………………………………………….

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

**Formy pomocy i wsparcia stosowane wobec ucznia** ..............................................................

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

**Informacje uzupełniające o uczniu** ……………………………………………………….......

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

*Pieczątka i podpis dyrektora szkoły/lub pedagoga szkolnego*