**OCENA EFEKTYWNOŚCI
pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielonej uczniowi**

|  |
| --- |
| IMIĘ I NAZWISKO, KLASA  |

|  |
| --- |
| POWÓD: (właściwie zaznaczyć)* Podsumowanie pomocy udzielonej po I semestrze w roku szkolnym …………….....
* Podsumowanie pomocy udzielonej po II semestrze w roku szkolnym ………………
* Zakończenie udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej
 |

 **ANALIZA UDZIELONEJ POMOCY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ustalone formy i sposoby ppp** | **Zaj. dyd.-wyr.** | **Terapia dysleksji/ korekcyjno- kompensacyjne** | **Konsultacje ped/psych** | **Konsultacje przedmiotowe** | **Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się** | **Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i  zawodu** | **Zajęcia rozwijające uzdolnienia** |
| **Podstawą i najważniejszą formą pomocy psychologiczno-pedagogiczną jest pomoc udzielana przez nauczycieli w bieżącej pracy na lekcjach zgodnie z zaleceniami zawartymi w opinii pp.** |
| **Które z ustalonych form i sposobów** **pomocy były skuteczne** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Które z ustalonych form i sposobów** **pomocy były nieskuteczne?**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Których form lub sposobów pomocy nie zrealizowano Jaka była przyczyna zaniechania?** |  |  |  |  |  |  |  |
| **W jakim zakresie nastąpił progres w rozwoju dziecka (w których obszarach poprawiło się funkcjonowanie ucznia)** |  |
| **W jakim zakresie nastąpił regres w rozwoju dziecka (w których obszarach pogorszyło się funkcjonowanie ucznia)** |  |
| **Rekomendacje Zespołu do dalszej pracy z uczniem** |  |

Podpisy członków Zespołu (podpis czytelny)

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