Zarządzenie Nr 19/2022 Dyrektora Przedszkola Miejskiego Nr 1

Kraina Uśmiechu w Ostrołęce

**Procedura organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

**w Przedszkolu Miejskim Nr 1 Kraina Uśmiechu w Ostrołęce**

**Podstawa prawna:**

**Na podstawie: Art. 127 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo Oświatowe (tj**(Dz. U. z 2021 r. poz. 1082**oraz z 2022 r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700 i 1730) ) (**Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 22 lipca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. poz. 1593)Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 22 lipca 2022 r. w sprawie wykazu zajęć prowadzonych bezpośrednio z uczniami lub wychowankami albo na ich rzecz przez nauczycieli poradni psychologiczno-pedagogicznych oraz nauczycieli: pedagogów, pedagogów specjalnych, psychologów, logopedów, terapeutów pedagogicznych i doradców zawodowych (Dz.U. z 2022 r., poz. 1610)

Cel:

Procedura została opracowana w celu doprecyzowania zakresu zadań nauczycieli i specjalistów zatrudnionych w przedszkolu, związanych z organizowaniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla dziecka, które nie posiada orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, po uprzednim rozpoznaniu jego indywidualnych możliwości psychofizycznych oraz dziecka, które posiada orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

* 1. Warunki organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej

§ 1.

1. **Ustala się następujące warunki organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu:**
   1. pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest świadczona dzieciom, rodzicom i nauczycielom,
   2. świadczenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej jest dobrowolne i bezpłatne,
   3. z wnioskiem (**załącznik nr 1**) o udzielenie pomocy psychologiczno- pedagogicznej dziecku może wystąpić: rodzic dziecka, dyrektor, nauczyciel, wychowawca, specjalista prowadzący zajęcia z dzieckiem, poradnia psychologiczno-pedagogiczna, pracownik socjalny, asystent rodziny, kurator sądowy, organizacja pozarządowa lub inna instytucja bądź podmiot działający na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży,
   4. podstawę udzielania dziecku pomocy stanowi:
      1. informacja przekazana przez nauczyciela, wychowawcę lub specjalistę o potrzebie objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną,
      2. opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej,
      3. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
      4. orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego.
   5. W przypadku, gdy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno- pedagogicznej lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, obejmuje się go pomocą psychologiczno-pedagogiczną bez konieczności składania wniosku, o którym mowa w ust. 1 pkt 3.
2. **W przedszkolu pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana w trakcie bieżącej pracy z dzieckiem w formie:**
   1. zajęć rozwijających uzdolnienia (liczebność grupy: do 8 osób),
   2. zajęć specjalistycznych:
      1. korekcyjno-kompensacyjnych (liczebność grupy: do 5 osób),
      2. logopedycznych (liczebność grupy: do 4 osób),
      3. rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne (liczebność grupy: do 10 osób lub więcej w uzasadnionych sytuacjach),
      4. innych o charakterze terapeutycznym (liczebność grupy: do 10 osób),
   3. zindywidualizowanej ścieżki realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego,
   4. porad i konsultacji.
3. **Formą pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla nauczycieli i rodziców są:**
   1. porady,
   2. konsultacje,
   3. warsztaty,
   4. szkolenia.
4. **Wymiar godzin, w którym realizowane są poszczególne formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej, o których mowa w ust. 2, ustala dyrektor z uwzględnieniem godzin, którymi dysponuje w danym roku szkolnym.**
5. **Pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielają dziecku nauczyciele oraz specjaliści wykonujący w przedszkolu zadania z zakresu tej pomocy: psycholog, logopeda, terapeuta pedagogiczny lub inny specjalista zatrudniony w przedszkolu.**
6. **Czas trwania zajęć, o których mowa w ust. 2 pkt 1-2 wynosi 45 minut; w uzasadnionych przypadkach dopuszcza się prowadzenie zajęć w czasie krótszym lub dłuższym niż 45 minut,** zachowując ustalony dla dziecka łączny czas tych zajęć.

§ 2.

1. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana niezwłocznie po stwierdzeniu u dziecka specjalnych potrzeb w tym zakresie.
2. Dla dziecka objętego pomocą psychologiczno-pedagogiczną (z wyjątkiem dziecka posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego) zakłada się „Teczkę i kartę udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej”, której **wzór stanowi *załącznik nr 7 do procedury*.**
3. Udział dziecka w formach, o których mowa w § 1 ust. 2, jest możliwy po wyrażeniu zgody przez jego rodziców; zgodę na objęcie dziecka formą pomocy psychologiczno-pedagogicznej rodzic wyraża poprzez podpis złożony na „Karcie udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej”.
4. Planowanie i koordynowanie udzielania dziecku pomocy psychologiczno- pedagogicznej jest obowiązkiem wychowawcy oddziału; odbywa się ono we współpracy z rodzicami dziecka, nauczycielami, specjalistami, poradnią.
5. Za założenie i prowadzenie „Teczki i karty udzielanej pomocy psychologiczno- pedagogicznej” odpowiada wychowawca oddziału we współpracy z nauczycielami i specjalistami pracującymi z dzieckiem.

§ 3.

1. O zakwalifikowaniu dziecka do udziału w konkretnej formie pomocy psychologiczno-pedagogicznej decyduje dyrektor z zastrzeżeniem § 1 ust. 4.
2. Wychowawca oddziału w porozumieniu z nauczycielem prowadzącym zajęcia monitoruje obecność dziecka w tych zajęciach i jego postępy.
3. Okres uczęszczania na zajęcia uzależniony jest od:
   1. złagodzenia lub wyeliminowania zaburzeń stanowiących powód objęcia dziecka pomocą,
   2. zlikwidowania opóźnień w uzyskaniu osiągnięć edukacyjnych.
4. O zakończeniu udzielania danej formy pomocy decyduje dyrektor; podstawę podjęcia decyzji stanowi ocena efektywności działań dokonana przez nauczyciela prowadzącego dane zajęcia.
5. O zakończeniu udzielania danej formy pomocy dziecku wychowawca oddziału informuje jego rodziców.
   1. Tryb postępowania w przypadku objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną

§ 4.

1. Wychowawca oddziału we współpracy z innymi nauczycielami lub specjalistami planuje i koordynuje udzielanie dziecku pomocy psychologiczno-pedagogicznej, a w szczególności:
   1. przedstawia dyrektorowi główne założenia dotyczące ustalenia form pomocy, okresu jej udzielania i wymiaru godzin, w jakim forma ta powinna być realizowana,
   2. dyrektor lub wychowawca oddziału powiadamia - *załącznik nr 7 do procedur,* rodziców dziecka o przyjętych ustaleniach w sprawie udzielenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej, poprzez przekazanie do wglądu „Teczki i Karty udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej”, co rodzic potwierdza podpisem na „Karcie” –
2. W przypadku dziecka posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, planowanie i koordynowanie udzielania dziecku pomocy psychologiczno- pedagogicznej jest obowiązkiem zespołu, w skład którego wchodzą: wychowawca oddziału oraz nauczyciele i specjaliści udzielający dziecku pomocy.
3. Zespół powołuje dyrektor na wzorze stanowiącym ***załącznik nr 2 do procedury*.**
4. Spotkania zespołu odbywają się w miarę potrzeb, nie rzadziej jednak niż dwa razy w roku szkolnym i mogą w nich uczestniczyć rodzice dziecka; o terminie spotkań zespołu rodziców informuje dyrektor lub w jego imieniu koordynator zespołu poprzez e-dziennik.
5. Zebrania zespołu są protokołowane- **załącznik nr 2**
6. Zadaniem zespołu, o którym mowa w ust. 2, jest w szczególności:
   1. ustalenie form udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresu jej udzielania oraz wymiaru godzin poszczególnych zajęć,
   2. opracowanie indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego (**według wzoru określonego w *załączniku nr 3***) na czas określony w orzeczeniu,
   3. dokonywanie okresowej wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania dziecka co najmniej dwa razy w roku szkolnym na arkuszu stanowiącym ***załącznik nr 2***do niniejszej procedury,
   4. opracowanie – co najmniej dwa razy w roku szkolnym – wniosków dotyczących dalszej pracy z dzieckiem.
7. Dyrektor lub koordynator zespołu powiadamia rodziców dziecka niepełnosprawnego o formie przyznanej dziecku pomocy psychologiczno-pedagogicznej i o wszelkich zmianach związanych z jej udzielaniem w trakcie spotkania zespołu lub w przypadku nieobecności na spotkaniu zespołu poprzez przekazanie do podpisania protokołu ze spotkania zespołu lub poprzez e-dziennik.
8. Rodzice dziecka otrzymuję kopię wielospecjalistycznych ocen oraz indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego; fakt otrzymania kopii potwierdzają podpisem na protokole z zespołu stanowiącym ***załącznik nr 6***do niniejszej procedury.
9. Zajęcia rewalidacyjne dla dziecka niepełnosprawnego, organizowane zgodnie z zaleceniami określonymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanymi przez poradnię nie są formą pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
10. Zajęcia rewalidacyjne dla dziecka realizowane są w wymiarze ustalonym przez zespół na dany rok szkolny zgodnie z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu; czas prowadzonych zajęć musi być dostosowany do możliwości psychofizycznych dzieci.

§ 5.

1. Dla zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, o których mowa w § 1 ust. 2, prowadzi się dziennik, do którego wpisuje się:
   1. w porządku alfabetycznym nazwiska i imiona dzieci,
   2. oddział, do którego uczęszczają,
   3. adres poczty elektronicznej rodziców oraz numery ich telefonów,
   4. indywidualny program pracy z dzieckiem (lub adnotację o programie i miejscu jego przechowywania),
   5. w przypadku zajęć grupowych – program pracy grupy (lub adnotację o programie i miejscu jego przechowywania),
   6. tygodniowy plan zajęć,
   7. datę i czas trwania zajęć,
   8. tematy przeprowadzonych zajęć,
   9. ocenę postępów,
   10. wnioski do dalszej pracy,
   11. odnotowuje się obecność dzieci na zajęciach.
   12. Zasady udzielania wsparcia rodzicom i nauczycielom

§ 6.

1. Pomoc rodzicom i nauczycielom polega na wspieraniu ich w rozwiązywaniu problemów wychowawczych i dydaktycznych oraz rozwijaniu umiejętności wychowawczych, a jej udzielanie należy do obowiązków specjalistów zatrudnionych w przedszkolu.
2. Wsparcie dla nauczycieli i specjalistów udzielających pomocy psychologiczno- pedagogicznej w przedszkolu zapewnia również Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Ostrołęce.
3. Zadania psychologa, logopedy, terapeuty pedagogicznego i pedagoga specjalnego określa rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach oraz statut przedszkola.
4. Do obowiązków dyrektora należy organizowanie wspomagania przedszkola w zakresie realizacji zadań z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

**Załącznik nr 1** do procedury organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej

w Przedszkolu Miejskim Nr 1 Kraina Uśmiechu w Ostrołęce

Dyrektor

Przedszkola Miejskiego Nr 1

Kraina Uśmiechu w Ostrołęce

Wniosek o objęcie dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną

**…………………………………………………………………..........................**

(imię i nazwisko dziecka, wiek, grupa)

1. Podstawa do objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną

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

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

2. Zgłaszający ...............................................................................................................

(imię i nazwisko)

* Rodzic □ Nauczyciel, □ Specjalista, □ Inna uprawniona osoba

1. Uzasadnienie wniosku:

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

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

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

1. Proponowana forma pomocy:

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

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

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

…………………………………. ………………………………

(data) (podpis wnioskodawcy)

Na podstawie złożonego wniosku przyznaję dziecku następujące formy pomocy psychologiczno- pedagogicznej:

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

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

………………………………

(podpis dyrektora)

**Załącznik nr 2 do**  do procedury organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej

w Przedszkolu Miejskim Nr 1 Kraina Uśmiechu w Ostrołęce

**WIELOSPECJALISTYCZNA OCENA POZIOMU FUNKCJONOWANIA DZIECKA**

Imię i nazwisko: ………………………… Data urodzenia …………………………

Data założenia dokumentu:…………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OBSERWOWANY OBSZAR | oddział |  | oddział |  | oddział |  |
| DATA | DATA | DATA | DATA | DATA | DATA |
| **SFERA MOTORYCZNA** | |  |  |  |  |  |
| **Przemieszcza się**  (samodzielnie, z asekuracją, z pomocą, przy sprzęcie, na wózku, niesamodzielnie, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Postawa ciała**  (napięcie mięśniowe, w pozycji stojącej, siedzącej, prawidłowe, wzmożone, obniżone, asymetria, siad podparty, płaskostopie) |  |  |  |  |  |  |
| **Samoobsługa** – przebieranie, jedzenie, toaleta (samodzielnie, wymaga pomocy, niesamodzielnie, inne). |  |  |  |  |  |  |
| **Nauka nowych aktywności**  (łatwo, z trudnościami, wymaga wielokrotnego powtarzania i demonstracji, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Koordynacja ruchów**  (planowanie i koordynacja ruchu, dobór intensywności <siły> ruchu, łapanie piłki oburącz, ruchy niezdarne, często potyka się, przewraca) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Równowaga**  (niepewność grawitacyjna, kontrola nad położeniem i ruchem własnego ciała – dobra, słaba – stanie na jednej, wybranej nodze <czas> inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Manipulacja**  wycina/lepi/rysuje (chętnie, unika, ma trudności, nie potrafi) |  |  |  |  |  |  |
| **Chwyt pisarski**  (na poziomie wieku, nieadekwatny do wieku, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Schemat ciała, stronność, stosunki**  **przestrzenne**  (nazywa części ciała, potrafi wskazać, ma trudności, nie rozróżnia, rozumie słowa określające stosunki przestrzenne i potrafi ich właściwie używać, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Aktywność**  (prawidłowa, nadruchliwość, wycofanie, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Wrażliwość na bodźce zmysłowe** – czuciowe, słuchowe, wzrokowe, węchowe (w normie, niska, wysoka) |  |  |  |  |  |  |
| **Autostymulacje, stereotypie ruchowe, tiki, manieryzmy ruchowe, natręctwa ruchowe, współruchy** –jakie? (występują, czasem występują, nie występują, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Odruchy pierwotne** (zintegrowane, nie w pełni zintegrowane, STOS/ATOS/TOB) |  |  |  |  |  |  |
| **Nadmierna męczliwość**  (występuje, czasem występuje, nie występuje, w jakich sytuacjach, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Praca oczu**  (wodzenie, konwergencja, akomodacja, prawidłowe, nieprawidłowe) |  |  |  |  |  |  |
| **SFERA POZNAWCZA** | | | | | | |
| **Koncentracja uwagi**  (bardzo dobra, dobra, trudności, duże trudności, wybiórcza, wymaga wsparcia, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Myślenie proceduralne/sekwencyjne**  (szeregi, sekwencje, historyjki obrazkowe) powtarza, naśladuje, uzupełnia, duże trudności, wymaga wsparcia, inne |  |  |  |  |  |  |
| **Dokładność i tempo spostrzegania**  **wzrokowego**  (bardzo dobre, dobre, trudności, duże trudności, wymaga wsparcia, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Analiza i synteza wzrokowa**  – materiał tematyczny, atematyczny (dokonuje/nie dokonuje, z pomocą) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Świadomość fonologiczna**  (rozpoznaje i tworzy rymy, aliteracje, dokonuje analizy/syntezy sylabowej, fonemowej, wyróżnia sylabę, głoskę w nagłosie, wygłosie, dokonuje operacji na sylabach/ głoskach) |  |  |  |  |  |  |
| **Pamięć mechaniczna**  (bardzo dobra, dobra, trudności, duże trudności, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Pamięć logiczna**  (bardzo dobra, dobra, trudności, duże trudności, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Myślenie logiczne**  (kategoryzacja, przestrzeganie reguł, bardzo dobre, dobre, trudności, duże trudności, wymaga wsparcia, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Samodzielność w wykonywaniu zadań**  (bardzo dobra, dobra, trudności, duże trudności, wymaga wsparcia, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Orientacja w przestrzeni**  (bardzo dobra, dobra, trudności, duże trudności, wymaga pomocy, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Orientacja w czasie**  (bardzo dobra, dobra, trudności, duże trudności, wymaga pomocy, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **KOMUNIKACJA** | | | | | | |
| **Rozumienie poleceń** **i wypowiedzi**  (bardzo dobre, dobre, trudności, duże trudności, wymaga wsparcia, proste, złożone, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Posługiwanie się mową/wypowiadanie się** (bardzo dobre, dobre, trudności, duże trudności, wymaga pomocy, zdaniami rozwiniętymi, prostymi zdaniami, pojedynczymi słowami, wyrazy dźwiękonaśladowcze, nie mówi) |  |  |  |  |  |  |
| **Mowa ucznia jest rozumiana**  (bardzo dobrze, dobrze, trudności, duże trudności, wymaga wsparcia, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Wada wymowy**  (tak, nie) |  |  |  |  |  |  |
| **Zasób słownictwa**  (bardzo dobry, dobry, niewielki, wymaga wsparcia, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **EMOCJE I SFERA SPOŁECZNA** | | | | | | |
| **Prawidłowe rozpoznawanie i nazywanie swoich emocje**  (zdecydowanie tak, raczej tak, raczej nie, zdecydowanie nie, wymaga pomocy, inne) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prawidłowe rozpoznawanie i nazywanie emocji innych**  (zdecydowanie tak, raczej tak, raczej nie, zdecydowanie nie, wymaga pomocy, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Prawidłowe rozpoznawanie i rozumienie sytuacji społecznych** (zdecydowanie tak, raczej tak, raczej nie, zdecydowanie nie, wymaga pomocy, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Reagowanie emocjami adekwatnymi do sytuacji**  (zdecydowanie tak, raczej tak, raczej nie, zdecydowanie nie, wymaga pomocy, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Wczuwanie się w sytuację innych osób** (zdecydowanie tak, raczej tak, raczej nie, zdecydowanie nie, wymaga pomocy, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Prawidłowe nawiązywanie kontaktów z rówieśnikami**  (zdecydowanie tak, raczej tak, raczej nie, zdecydowanie nie, wymaga pomocy, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Prawidłowe nawiązywanie kontaktu z dorosłym**  (kontakt wzrokowy, prawidłowy, krótki, brak, dystans, nadmierny, prawidłowy) |  |  |  |  |  |  |
| **Prawidłowa współpraca w grupie**  (zdecydowanie tak, raczej tak, raczej nie, zdecydowanie nie, wymaga pomocy, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Przestrzeganie obowiązujących norm**  (zdecydowanie tak, raczej tak, raczej nie, zdecydowanie nie, wymaga pomocy, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Utrzymywanie porządku w miejscu pracy** (zdecydowanie tak, raczej tak, raczej nie, zdecydowanie nie, wymaga pomocy, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Prawidłowa adaptacja do zmian** – zmiana czasu, miejsca, okoliczności (zdecydowanie  tak, raczej tak, raczej nie, zdecydowanie nie,  wymaga pomocy, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Łatwe uleganie wpływom innych**  (zdecydowanie tak, raczej tak, raczej nie, zdecydowanie nie, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Zaangażowanie w życie grupy,**  (zdecydowanie tak, raczej tak, raczej nie, zdecydowanie nie, inne) |  |  |  |  |  |  |
| **Przejawianie zachowań agresywnych**  (bije, szarpie, izoluje, przezywa, kopie, używa wulgaryzmów – często, niekiedy, rzadko, nie przejawia, inne) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PODSUMOWANIE WIELOSPECJALISTYCZNEJ OCENY POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNIA** | | | |
| **MOCNE STRONY UCZNIA, PREDYSPOZYCJE** | | | |
| ODDZIAŁ ROK SZKOLNY | ODDZIAŁ ROK SZKOLNY | ODDZIAŁ ROK SZKOLNY | |
| **ZAINTERESOWANIA** | |  | |
| ODZIAŁ | ODZIAŁ | ODZIAŁ |  |
| **POTRZEBY ROZWOJOWE I EDUKAC** | | **YJNE** |  |
| ODZIAŁ | ODZIAŁ | ODZIAŁ |  |
| **ZAKRES I CHARAKTER WSPARCIA ZE STRONY NAUCZY** | | **CIELI I SPECJALISTÓW** |  |
| ODZIAŁ | ODZIAŁ | ODZIAŁ |  |
| **PRZYCZYNY NIEPOWODZEŃ/BARI** | | **ERY** |  |
| ODZIAŁ | ODZIAŁ | ODZIAŁ |  |
| **TRUDNOŚCI WE WŁĄCZANIU UCZNIA DO ZAJ** | | **ĘĆ W GRUPIE** |  |
| (*w wypadku realizacji wybranych zajęć edukacyjnych indywidu* | | *alnie lub w grupie do 5 osób* | ) |
| ODZIAŁ | ODZIAŁ | ODZIAŁ | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **PODPISY CZŁONKÓW ZESPOŁU** | |  | |
| ODZIAŁ | | ODZIAŁ | | ODZIAŁ | |
| Podpis rodziców/opiekunów | Podpis rodziców/opiekunów | Podpis rodziców/opiekunów | Podpis rodziców/opiekunów | Podpis rodziców/opiekunów | Podpis rodziców/opiekunów |

**Załącznik nr 3** do procedury organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej

w Przedszkolu Miejskim Nr 1 Kraina Uśmiechu w Ostrołęce

INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO - TERAPEUTYCZNY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A. METRYCZKA UCZNIA | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko: …………  Data urodzenia: ……………………………...  Adres: ……………………………  Kontakt z rodzicami:  Oddział przedszkolny:  Wychowawca: ………………….  Osoba wspierająca: …………………..  Podstawa opracowania IPET: Numer orzeczenia:………………………………. Data wystawienia orzeczenia:  Czas realizacji programu: | | | | | | | | | |
| B.UWARUNKOWANIA ŚRODOWISKOWE- INFORMACJE OD RODZICÓW | | | | | | | | | |
| Mocne strony, zainteresowania, predyspozycje, uzdolnienia dziecka | | | | | | | | | |
| Trudności rozwojowe i edukacyjne, bariery, ograniczenia funkcjonowania dziecka | | | | | | | | | |
| C. WYNIKI WIELOSPECJALISTYCZNEJ OCENY FUNKCJONOWANIA DZIECKA DOKONANEJ PRZEZ ZESPÓŁ:  Data: | | | | | | | | | |
| Podstawa opracowania indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego IPET | | | | | | Wskazanie w orzeczeniu do kształcenia specjalnego poradni psychologiczno-pedagogicznej | | | |
| Ogólna sprawność fizyczna (motoryka duża) | | | | | | Mocne strony dziecka:  Słabe strony dziecka:  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w tym zakresie: | | | |
| Sprawność rąk (motoryka mała) | | | | | | Mocne strony dziecka:  Słabe strony dziecka:  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w tym obszarze: | | | |
| Zmysły (wzrok, słuch, czucie, węch, równowaga) i integracja sensoryczna | | | | | | Mocne strony dziecka:  Słabe strony dziecka:  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w tym obszarze | | | |
| Komunikowanie się oraz artykulacja | | | | | | Mocne strony dziecka:  Słabe strony dziecka:  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w tym obszarze: | | | |
| Sfera poznawcza (zakres opanowanych treści programowych, osiągnięcia i trudności, pamięć, uwaga, myślenie) | | | | | | Mocne strony dziecka:  Słabe strony dziecka:    Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w tym obszarze: | | | |
| Sfera emocjonalno-motywacyjna (radzenie sobie z emocjami, motywacja do nauki i pokonywania trudności itp.) | | | | | | Mocne strony dziecka:  Słabe strony dziecka:  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w tym obszarze:. | | | |
| Sfera społeczna (kompetencje społeczne, relacje z dorosłymi, relacje z rówieśnikami itp.) | | | | | | Mocne strony dziecka:  Słabe strony dziecka:  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w tym obszarze: | | | |
| Samodzielność, samoobsługa | | | | | | Mocne strony dziecka:  Słabe strony dziecka:  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w tym obszarze: | | | |
| Szczególne uzdolnienia | | | | | |  | | | |
| Stan zdrowia ucznia, w tym przyjmowane leki | | | | | |  | | | |
| Inne ważne informacje o dziecku | | | | | |  | | | |
| I. ZAKRES I SPOSÓB DOSTOSOWANIA ODPOWIEDNIO PROGRAMU ORAZ WYMAGAŃ EDUKACYJNYCH DO INDYWIDUALNYCH POTRZEB ROZWOJOWYCH I EDUKACYJNYCH ORAZ MOŻLIWOŚCI PSYCHOFIZYCZNYCH DZIECKA, W SZCZEGÓLNOŚCI PRZEZ ZASTOSOWANIE ODPOWIEDNICH METOD I FORM PRACY Z DZIECKIEM: | | | | | | | | | |
| Metody: | | | | | | | | | |
| Formy:  Zakres dostosowań:  Warunki zewnętrzne (w tym stanowisko pracy):  Organizacja pracy na zajęciach:  Egzekwowanie wiedzy:  Motywowanie i ocenianie:  Sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne: | | | | | | | | | |
| II. ZINTEGROWANE DZIAŁANIA NAUCZYCIELI I SPECJALISTÓW PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA Z DZIECKIEM O CHARAKTERZE DZIAŁAŃ REWALIDACYJNYCH  Cele edukacyjne:  Cele terapeutyczne: | | | | | | | | | |
| III. DZIAŁANIA WSPIERAJĄCE RODZICÓW DZIECKA W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB ORAZ ZAKRES WSPÓŁDZIAŁANIA Z INNYMI INSTYTUCJAMI DZIAŁAJĄCYMI NA RZECZ RODZINY I DZIECKA | | | | | | | | | | |
| Zakres współpracy nauczycieli  i specjalistów z rodzicami w realizacji zadań | | Formy pracy | | | | | | Współpraca  z instytucjami | | |
|  | |  | | | | | |  | | |
| IV. ZAJĘCIA REWALIDACYJNE, RESOCJALIZACYJNE I SOCJOTERAPEUTYCZNE ORAZ INNE ZAJĘCIA, ODPOWIEDNIE ZE WZGLĘDU NA INDYWIDUALNE POTRZEBY ROZWOJOWE I EDUKACYJNE ORAZ MOZLIWOŚCI PSYCHOFIZYCZNE UCZNIA, A W PRZYPADKU UCZNIA GIMNAZJUM – TAKŻE Z ZAKRESU DORADZTWA EDUKACYJNO – ZAWODOWEGO I SPOSÓB REALIZACJI TYCH DZIAŁAŃ | | | | | | | | | | |
| Formy pomocy | Okres  udzielania | | Sposób  udzielania | Wymiar  godzin | | | Osoba  odpowiedzialna | | Numer załącznika | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |
| V. ZAKRES WSPÓŁPRACY NAUCZYCIELI I SPECJALISTÓW Z RODZICAMI DZIECKA W REALIZACJI PRZEZ PRZEDSZKOLE, ZADAŃ ZAWARTYCH W ORZECZENIU O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO (INNE ZALECENIA ZAWARTE W ORZEZCZENIU) Z ZASTOSOWANIEM SPRZĘTU SPECJALISTYCZNEGO, TECHNOLOGICZNEGO, PRODUKTY WYKORZYSTANE DO ZWIĘKSZENIA, ZACHOWANIA LUB POPRAWY MOŻLIWOŚCI FUNKCJONALNYCH DZIECKA | | | | | | | | | | |
| Nazwa instytucji | | | | | Forma współpracy | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| VI. RODZAJ I SPOSÓB DOSTOSOWANIA WARUNKÓW ORGANIZACJI KSZTAŁCENIA DO RODZAJU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI UCZNIA, W TYM ZAKRESIE WYKORZYSTYWANIA TECHNOLOGII WSPOMAGAJĄCYCH TO KSZTAŁCENIE | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| VII. W ZALEŻNOŚCI OD INDYWIDUALNYCH POTRZEB ROZWOJOWYCH I EDUKACYJNYCH ORAZ MOZLIWOŚCI PSYCHOFIZYCZNYCH UCZNIA WSKAZANYCH W ORZECZENIU O POTRZEBIE KSZTAŁCNIA SPECJALNEGO LUB WYNIKAJĄCYCH Z WIELOSPECJALISTYCZNYCH OCEN – WYBRANE ZAJĘCIA EDUKACYJNE, KTÓRE SĄ REALIZOWANE INDYWIDUALNE Z UCZNIEM LUB W GRUPIE LICZĄCEJ DO 5 UCZNIÓW | | | | | | | | | | |

Data opracowania IPET................................

Podpisy osób opracowujących IPET:

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

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

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

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

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

*Podpis dyrektora*

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 4 do procedury organizacji ppp**  **dla dzieci, które posiadają orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**  Ostrołęka , data ………………….….  Znak pisma: …………………………  Dyrektor  Przedszkola Miejskiego Nr 1  Kraina Uśmiechu w Ostrołęce |
| **Pani/Pan**  …………………..……………………  ………………………………………..  (imiona i nazwiska rodziców dziecka) |
| **ZAWIADOMIENIE** |
| Szanowna Pani/Szanowny Panie, działając na podstawie:  § 6 ust. 11 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2017 r., poz. 1578)  zawiadamiam, że w dniu ………………… o godzinie ………….. odbędzie się spotkanie zespołu nauczycieli i specjalistów dotyczące ..…………………………………… dziecka z grupy……………  Celem spotkania będzie (np. omówienie wyników wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia i opracowanie IPET, modyfikacja IPET; ocena efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi, inne sprawy wynikające z bieżących potrzeb) …..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………….  Zgodnie z przywołanymi przepisami ma Pani/Pan możliwość uczestniczenia w spotkaniu zespołu. Ponadto informuję, że zgodnie z § 6 ust. 8 pkt2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2017 r., poz. 1578) na Pani/Pana wniosek w spotkaniu mogą uczestniczyć inne osoby, w szczególności lekarz, psycholog, pedagog, logopeda lub inny specjalista. |
| …………………………………………  (podpis i pieczęć dyrektora) |

**Załącznik nr 5** do procedury organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej

w Przedszkolu Miejskim Nr 1 Kraina Uśmiechu w Ostrołęce

Ostrołęka, dnia………………………

……………………………...

*(imię i nazwisko rodzica)*

**Informacja dla Rodziców o przyznanych dziecku formach pomocy**

W związku z objęciem Pani/Pana córki/syna …………………………………………………,

pomocą psychologiczno-pedagogiczną, przyznaję następujące jej formy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma i zakres świadczonej pomocy psychologicznej** | **Tygodniowy wymiar zajęć** | **Dzień i godzina, w których będzie udzielana** | **Na czas od /do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………

*(dyrektor przedszkola)*

**Załącznik nr 6** do procedury organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej

w Przedszkolu Miejskim Nr 1 Kraina Uśmiechu w Ostrołęce

Protokół

ze spotkania zespołu udzielającego wsparcie dziecku niepełnosprawnemu, w tym planującego i koordynującego udzielanie pomocy psychologiczno – pedagogicznej

Data spotkania: …………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………...

Grupa: ……………………………………………………………………………………………

Zespół w składzie :

1. ……………………………………4. …………………………………………………..
2. ……………………………………5. …………………………………………………..
3. ……………………………………6. …………………………………………………..

**Cel i przebieg spotkania**

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

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

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

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

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

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

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

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

**Wnioski/rekomendacje do dalszej pracy:**

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

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

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

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

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

Potwierdzam odbiór kopii protokołu, IPETU oraz kopii wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania dziecka.

………………………………………… Podpis dyrektora

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 7

do procedury organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej

w Przedszkolu Miejskim Nr 1 Kraina Uśmiechu w Ostrołęce

KARTA UDZIELANIA POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

…………………………………………………………. imię i nazwisko dziecka

Powód objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną: …………………………………………………………………………………………………

(np. trudności w nabywaniu wiadomości, umiejętności, kłopoty wychowawcze, uzdolnienia itp.)

Podstawa objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną: ……………………………………………………….

(np. opinia nr, wniosek)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formy świadczonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej** | **Okres / wymiar świadczonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej** | | | |
| Rok szkolny 202..\202….  wiek………………………………….  grupa:………………………………. | Zajęcia – forma  Grupowe/ indywidualne | Dzień/godzina | Uwagi o realizacji/dodatkowe informacje |
| Bieżąca praca na zajęciach w formie dostosowanej do możliwości i potrzeb dziecka (formy, metody,zakres) |  |  |  |  |
| zajęcia rozwijające kompetencje  emocjonalno-społeczne |  |  |  |  |
| inne zajęcia o charakterze profilaktycznym |  |  |  |  |
| inne zajęcia o charakterze  terapeutycznym |  |  |  |  |
| Zajęcia logopedyczne |  |  |  |  |
| zajęcia rozwijające kreatywność |  |  |  |  |
| inne |  |  |  |  |
| Efekty świadczonej pomocy  I półrocze |  | | |  |
| Informacje/ rekomendacje dla rodziców  I półrocze |  | | |  |
| Efekty świadczonej pomocy  II półrocze |  | | |  |
| Informacje/ rekomendacje dla rodziców  II półrocze |  | | |  |
| Data i podpis nauczycieli pracujących z dzieckiem |  | | |  |
| Data i podpis dyrektora |  | | |  |
| Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych |  | | |  |