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 REWALIDACYJNYCHCele 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 nauczycielii specjalistów z rodzicami w realizacji zadań | Formy pracy | Współpracaz 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 | Okresudzielania | Sposóbudzielania | Wymiargodzin | Osobaodpowiedzialna | 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: …………………………DyrektorPrzedszkola Miejskiego Nr 1Kraina 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 – formaGrupowe/ 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 pomocyI półrocze  |  |  |
| Informacje/ rekomendacje dla rodzicówI półrocze |  |  |
| Efekty świadczonej pomocyII półrocze |  |  |
| Informacje/ rekomendacje dla rodzicówII półrocze |  |  |
| Data i podpis nauczycieli pracujących z dzieckiem |  |  |
| Data i podpis dyrektora |  |  |
| Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych |  |  |