**KARTA POMOCY PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i Imię****Ucznia** | **Klasa** | **Okres pomocy** | **Wychowawca** |
|  |  |  |  |
| **Zakres, w którym uczeń wymaga pomocy psychologiczno – pedagogicznej** * Szczególne uzdolnienia
* Przewlekła choroba
* Sytuacja kryzysowa, traumatyczna
* Zaniedbania środowiskowe
* Demoralizacja
* Trudności w nauce, w tym specyficzne trudności w nauce
* Trudności w zachowaniu
* wysoka absencja ucznia
* trudności adaptacyjna
* inne , jakie ……..
 |
| **Formy pomocy**  | **Okres realizacji** | **Ewaluacja**  |
| Zajęcia pozalekcyjne o charakterze wyrównawczym z przedmiotu………………………………………….…………………………………………. |  |  |
| Zajęcia korekcyjno – kompensacyjnePorady , konsultacje z wychowawca klasy, pedagogiem , nauczycielami |  |  |
| Zajęcia rozwijające uzdolnienia  |  |  |
| Zajęcia rozwijające uzdolnienia…………………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się  |  |  |
| Zajęcia rozwijające umiejętności emocjonalno – społeczne  |  |  |
| Inne zajęcia z pedagogiem / psychologiem szkolnym  |  |  |
| Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu |  |  |
| Inne………………………………………………………….. |  |  |

Podpis rodzica Podpis ucznia Podpis wychowawcy Podpis dyrektora szkoły