**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 – kompensacyjne  Porady , 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