***Szkoła Podstawowa im. Wandy Chotomskiej w Nowych Kucicach***

***Załącznik nr 4 do Procedury OiUPPP***

Miejscowość, data……………………………

**Ocena efektywności udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej za I (II) półrocze roku szkolnego 20……/20…….**

1. Imię i nazwisko ucznia ……….
2. Klasa……….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Formy pomocy** | **Ocena efektywności** |
| **1.** | Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne |  |
| **2.** | Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze |  |
| **3.** | Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne |  |
| **4.** | Zajęcia rozwijające umiejętność uczenia się |  |
| **5.** | Zajęcia o charakterze terapeutycznym |  |
| **6.** | Zajęcia logopedyczne |  |
| **7.** | Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu oraz planowaniem kształcenia i kariery zawodowej |  |
| **8.** | Bieżąca praca z uczniem (na lekcjach) |  |

1. Wnioski: co się poprawiło, co jest gorzej
2. Zalecenia: np. starać się ograniczać ilość zadawanych prac, rozwijać umiejętności ….
3. Lista obecności na spotkaniu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię nauczyciela, specjalisty** | **Nauczany przedmiot** | **Podpis nauczyciela** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |