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

**Załącznik nr 6 do procedury OiUPPP**

**Pomoc psychologiczno - pedagogiczna w Szkole Podstawowej w Nowych Kucicach**

**……………półrocze rok szkolny ………..**

**1. Wykaz uczniów z aktualnymi zaleceniami PPP :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko ucznia | % uczniów w szkole |
| Posiadający opinię PPP o dostosowaniu wymagań edukacyjnych | 1.  2. |  |
| Posiadających opinię PPP o dysleksji, dysortografii, dysgrafii | 1.  2. |  |
| Posiadający orzeczenie PPP o kształceniu specjalnym | 1.  2. |  |
| Objętych nauczaniem indywidualnym | 1.  2. |  |

**2. Formy pomocy oferowanej przez szkołę**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Forma pomocy | Imię i nazwisko ucznia |
| 1. | Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne | 1. |
| 2. |
| 2. | Zajęcia dydaktyczno -wyrównawcze | 1. |
| 2. |
| 3. | Zajęcia logopedyczne | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 5. | Zajęcia rozwijające kompetencje społeczno-emocjonalne | 1. |
| 2. |
| 6. | Bieżąca pomoc na lekcji | 1.  2. |

**3. Efektywność pomocy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| klasa | Imię i nazwisko ucznia | Efekty pomocy | wnioski |
| 0. | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 1. | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 2. | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 4. | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 5. | 1. |  |  |
|  | 2. |  |  |
| 6. | 1.  2. |  |  |
| 7. | 1.  2. |  |  |
| 8. | 1.  2. |  |  |

**4. Uczniowie proponowani do badań w PPP :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Uwagi, przyczyna |
|  |  |  |
|  |  |  |

podpis