Załącznik nr 2b

do Procedury dotyczącej działań i obiegu

dokumentacji związanej z udzielaniem pomocy

psychologiczno – pedagogicznej w Szkole

Podstawowej nr 11 im. Jana Pawła II

w Siedlcach

**Ocena efektywności IPET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **…………………………………………………………….**  **(Imię i nazwisko ucznia, klasa)** | | |
| Data oceny |  | |
| Powód oceny  (właściwe podkreślić) |  Ocena skuteczności realizacji IPET w pierwszym semestrze   Podsumowanie pomocy udzielanej w ciągu roku   Na wniosek dyrektora | |
| Analiza udzielonej pomocy | Które z realizowanych form i metod pomocy były skuteczne?  W jakim zakresie? |  |
| Które z realizowanych form i metod pomocy były nieskuteczne? Dlaczego? |  |
| Których form lub sposobów pomocy nie realizowano? Powód |  |
| Które spośród założonych działań udało się zrealizować? |  |
| Których celów nie udało się osiągnąć?  Przyczyny |  |
| Jakie metody pracy z dzieckiem zespół ocenia jako najskuteczniejsze? |  |
| W jakim zakresie nastąpił progres w rozwoju dziecka? |  |
| W jakim zakresie nastąpił regres? Dlaczego? |  |
| Wnioski i wskazania do dalszej pracy z uczniem |  | |
| Ocena skuteczności współpracy z rodzicami i wskazania do dalszej pracy |  | |

**Oceny dokonał w dniu ………………. zespół w składzie:**

1. ……………………………………….- przewodniczący
2. ……………………………………….
3. ……………………………………….
4. ……………………………………….
5. ……………………………………….

Podpis pedagoga / psychologa szkolnego / pedagoga specjalnego …………………………

Data i podpis wicedyrektora szkoły …………….……………………………………………