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 …………….……………………………………………