**Załączniknr 4a**

do procedury organizowania i udzielania

pomocy psychologiczno – pedagogicznej

 w Zespole Szkół nr 2

w Aleksandrowie Kujawskim

**Karta oceny efektywności pomocy psychologiczno– pedagogicznej (PGD)**

Imię i nazwisko ucznia ………………………………………………………………………

Klasa …………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej | Ocena efektywności | Wnioski do dalszej pracy |
| pomoc pedagoga-doraźna | * Tworzymy na zespole/ wspólnie
 |  |
| pomoc psychologa-doraźna | * Tworzymy na zespole/ wspólnie
 |  |
| zajęcia rewalidacyjne-2h w tygodniu | * Tworzymy na zespole/ wspólnie
 |  |
| terapia logopedyczna-2h w tygodniu | * Tworzymy na zespole/ wspólnie
 |  |

Data: …………………………………………………………

Członkowie zespołu:

Wychowawca:………………

Pedagog szkolny:………………

Psycholog:………………

Logopeda:…………….

Rewalidator:………………..

Nauczyciele:………………………