



## Plan Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej

I. Imię i nazwisko: .....

II. Data urodzenia:.....

III. Rok szkolny.....

IV. Oddział Przedszkola.....

V. Podstawa objęcia ucznia Pomocą Psychologiczno – Pedagogiczną

	Data wydania	Numer
Orzeczenie o ...		
Opinia o ...		
Inne		

VI. Kategoria specjalnych potrzeb ucznia:

**1. Niepełnosprawność;**

- uczeń słabosłyszący
- uczeń niesłyszący
- uczeń słabowidzący
- uczeń z niepełnosprawnością ruchową
- uczeń z afazją

*Załącznik nr 6 do Regulaminu Udzielania Pomocy Psychologiczno - Pedagogicznej*

- uczeń z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym
- uczeń z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim
- uczeń z autyzmem
- uczeń z Zespołem Aspergera
- 2. Zaburzenia komunikacji językowej \_\_\_\_\_
- 3. Choroba przewlekła \_\_\_\_\_
- 4. Sytuacja kryzysowa lub traumatyczna \_\_\_\_\_
- 5. Zaniedbania środowiskowe \_\_\_\_\_
- 6. Trudności adaptacyjne \_\_\_\_\_
- 7. Inne \_\_\_\_\_

VII. Zakres, w którym uczeń wymaga Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej, krótki opis.

**Funkcjonowanie zmysłów**

Mocne strony:

Potrzeby

**Funkcjonowanie emocjonalne**

Mocne strony:

Potrzeby

**Funkcjonowanie społeczne**

Mocne strony:

Potrzeby

**Komunikacja**

Mocne strony:

Potrzeby

**Motoryka**

Mocne strony:

Potrzeby

**Stan zdrowia**

Mocne strony:

Potrzeby

*Załącznik nr 6 do Regulaminu Udzielania Pomocy Psychologicznej - Pedagogicznej*

**Inne**

Mocne strony:

--

Potrzeby

--

**VII. Planowane przez wychowawcę formy, sposoby i okres udzielania PPP**

Forma zajęć	Okres trwania	Wymiar godzin	Prowadzący

Podpis dyrektora szkoły \_\_\_\_\_

Podpis wychowawcy \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_