Załącznik 3c

do Procedury organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej w PPnr 4 w Złotowie

**Program wspomagania i korygowania rozwoju dziecka**

**realizującego obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego**

Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………………..………

Data urodzenia ……………………………………………………………………

Nr teczki dziecka PMI8.I.440-…....

Rok szkolny ……………………………………………………………………

Podstawa napisania programu przeprowadzone badanie gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole

Termin badania

1. od …….. do ………. – wiek dziecka w czasie I badania ………….
2. od …….. do ……….– wiek dziecka w czasie II badania ………….

(II badanie przeznaczone dla dzieci objętych indywidualnym wspomaganiem i korygowaniem rozwoju, pokaże postęp dziecka po zakończeniu pracy).

**Działania edukacyjno – wychowawcze nauczyciela**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Podjęte działania udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej**

(uzupełnić w przypadku dziecka, któremu będzie udzielana pomoc psychologiczno – pedagogiczna)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forma** | **Okres realizacji danej formy** | **Wymiar godzin**  **(w rozliczeniu tygodniowym lub miesięcznym)** | **Dni tygodnia**  **i godziny, kiedy odbywać się będą zajęcia oraz inne uwagi** | **Osoba prowadząca zajęcia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Udzielanie pomocy odbywa się w trakcie bieżącej pracy z wychowankiem, a także w ustalonej formie[[1]](#footnote-1):

1. zajęć rozwijających uzdolnienia dziecka
2. zajęć specjalistycznych tj. korekcyjno – kompensacyjnych, logopedycznych, socjoterapeutycznych oraz innych zajęć o charakterze terapeutycznym odpowiednio wpisanych do tabeli.

......................................... Aprobował ……………….……………

(nauczyciel prowadzący) (podpis dyrektora)

**Uwagi i wnioski rodzica**

(np. inne opinie, badania specjalistów, czy dziecko pozostaje pod opieką specjalistów lub poradni specjalistycznych, inne informacje uznane za ważne)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zapoznałam/em się z programem wspomagania i korygowania rozwoju dziecka realizującego obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego z moim dzieckiem.

………………………………………….

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

1. Podkreślić właściwe [↑](#footnote-ref-1)