

## WZÓR

### Karta indywidualnych potrzeb ucznia

#### Część A

<b>Data założenia karty</b>			
<b>Imię / imiona i nazwisko ucznia</b>			
<b>Nazwa przedszkola lub szkoły zakładającej kartę</b>		<b>Oznaczenie grupy / klasy</b>	
<b>Podstawa założenia karty</b>	<b>Ważne informacje</b>		
Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania / przygotowania przedszkolnego	Data wydania orzeczenia ..... Numer orzeczenia ..... Dotyczy:		
Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej	Data wydania opinii ..... Numer opinii ..... Dotyczy:		
Rozpoznanie dokonane przez nauczycieli i specjalistów*	Dotyczy:		

\* Nauczyciele uczący w danej klasie, w wyniku zespołowej analizy indywidualnych przypadków uczniów, kartę indywidualnych potrzeb mogą założyć uczniowi:

- szczególnie uzdolnionemu;
- ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się (dysleksja, dysgrafia, dysortografia, dyskalkulia);
- z zaburzeniami komunikacji językowej;
- choremu przewlekłe;
- będącemu w sytuacji kryzysowej lub traumatycznej;
- z niepowodzeniami szkolnymi;
- zaniedbanemu środowiskowo lub wychowawczo (w związku z trudną sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego, kontaktami środowiskowymi);
- z trudnościami adaptacyjnymi związanymi z wcześniejszym kształceniem się za granicą lub różnicami kulturowymi;
- z orzeczeniem o potrzebie indywidualnego nauczania (jedynie w sytuacji, kiedy planowane jest dodatkowe lub inne wsparcie niż wynikające z przepisów w sprawie organizacji indywidualnego nauczania).

#### UWAGA!

Karty nie zakłada się uczniom z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (niepełnosprawnym, niedostosowanym społecznie oraz zagrożonym niedostosowaniem społecznym), którym należy opracować indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny (IPET).

**Część B**

<b>Imię / imiona i nazwisko ucznia</b>			
<b>Data założenia części B*</b>		<b>Oznaczenie grupy / klasy</b>	
<b>Zakres, w którym uczeń wymaga pomocy psychologiczno-pedagogicznej z uwagi na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne</b>			
<b>Zakres pomocy</b>	<b>Zalecenia zespołu</b>	<b>Ustalenia dyrektora</b>	
Formy i sposoby udzielanej pomocy			
Okresy udzielania pomocy			
Wymiar godzin dla poszczególnych form pomocy**			
Kto opracuje plan działań wspierających			
<b>Termin kolejnego spotkania zespołu</b>			
<b>Podpisy</b>	<b>Osób biorących udział w posiedzeniu zespołu</b>	<b>Dyrektora</b>	
<b>Ocena efektywności udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej***</b>			
<b>Podpisy</b>	<b>Osób biorących udział w posiedzeniu zespołu</b>	<b>Dyrektora</b>	

\* W sytuacji potrzeby kontynuacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej – przez kolejny okres czasu – do części A dołącza się kolejne części B

\*\* Wypełnia tylko dyrektor

\*\*\* Po dokonaniu oceny efektywności pomocy udzielanej uczniowi, w przypadku kiedy ta sama lub inna forma pomocy jest zalecana na kolejny okres czasu, zespół ponownie wypełnia część B