

**PROCEDURA ORGANIZOWANIA I UDZIELANIA  
POMOCY PSYCHOLOGICZNO–PEDAGOGICZNEJ**

w Publicznej Szkole Podstawowej

im. Jana Pawła II w Zbludowicach

## **WSTĘP**

Niniejsza procedura określa zasady organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej uczniom Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach. Jej celem jest zapewnienie każdemu uczniowi wsparcia dostosowanego do jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych, możliwości psychofizycznych oraz predyspozycji. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna ma charakter powszechny i jest dostępna dla wszystkich uczniów, niezależnie od posiadania opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej lub orzeczeń. Obejmuje działania profilaktyczne, wspierające, rozwojowe oraz interwencyjne, realizowane w trakcie bieżącej pracy z uczniem oraz w formach zorganizowanych. Procedura została opracowana zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oświatowego oraz misją szkoły, ukierunkowaną na wszechstronny rozwój dziecka w duchu wartości patrona szkoły – św. Jana Pawła II.

## **PODSTAWA PRAWNA**

- 1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach*
- 3. Rozporządzeniu Ministra Edukacji z 27 czerwca 2025 r. (zmiana organizacji szkół i kształcenia specjalnego).*
- 4. Rozporządzeniu Ministra Edukacji z 23 stycznia 2025 r. (organizacja kształcenia specjalnego i specjalnych działań opiekuńczo-wychowawczych) zaktualizowanych przepisach o pomocy psychologiczno-pedagogicznej*
- 5. Prawo Oświatowe (po zmianach 2024/2025) Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r - prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 i 854)*
- 6. Statut Publicznej Szkoły Podstawowej w Zbludowicach.*

## **ROZDZIAŁ I**

### **ZASADY ORGANIZACJI POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

#### **§ 1**

1. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana uczniowi ze względu na jego indywidualne potrzeby edukacyjne i rozwojowe, w szczególności wynikające:
  - a) z niepełnosprawności,
  - b) z niedostosowania społecznego,
  - c) z zagrożenia niedostosowaniem społecznym,
  - d) z zaburzeń zachowania lub emocji,
  - e) ze szczególnych uzdolnień,
  - f) ze specyficznych trudności w uczeniu się,
  - g) z deficytów kompetencji i zaburzeń komunikacji językowej,
  - h) z choroby przewlekłej,
  - i) z sytuacji kryzysowych lub traumatycznych,
  - j) z niepowodzeń edukacyjnych,
  - k) z zaniedbań środowiskowych,
  - l) z trudności adaptacyjnych.
2. Pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielają nauczyciele, wychowawcy oraz specjaliści zatrudnieni w szkole, w szczególności pedagog, psycholog, logopeda oraz doradca zawodowy.
3. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest organizowana we współpracy z rodzicami uczniów oraz instytucjami wspierającymi dziecko i rodzinę.
4. Korzystanie z pomocy psychologiczno-pedagogicznej jest dobrowolne i nieodpłatne.

## **ROZDZIAŁ II**

### **FORMY POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

#### **§ 2**

1. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana w następujących formach:
  - zajęcia rozwijające uzdolnienia,
  - zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze,
  - zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się,
  - zajęcia korekcyjno-kompensacyjne,
  - zajęcia logopedyczne,
  - zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne,
  - zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu,
  - porady i konsultacje,
  - warsztaty i szkolenia dla uczniów,
  - porady, konsultacje, warsztaty i szkolenia dla rodziców i nauczycieli.
2. Zajęcia prowadzone są w czasie, formie i wymiarze ustalonym przez dyrektora szkoły.

## ROZDZIAŁ III ZINDYWIDUALIZOWANA ŚCIEŻKA KSZTAŁCENIA

### § 3

1. Zindywidualizowana ścieżka kształcenia (ZŚK) jest formą pomocy psychologiczno-pedagogicznej przeznaczoną dla ucznia, który ze względu na trudności w funkcjonowaniu w szkole nie może realizować wszystkich zajęć edukacyjnych w pełnym wymiarze w klasie.
2. ZŚK organizowana jest na podstawie opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej oraz wniosku rodzica.
3. Zindywidualizowana ścieżka kształcenia polega na:
  - a) realizowaniu części zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem klasowym,
  - b) realizowaniu części zajęć indywidualnie z uczniem lub w małej grupie.
4. Dyrektor szkoły ustala zakres, okres oraz formy realizacji ZŚK, uwzględniając zalecenia poradni oraz możliwości organizacyjne szkoły.
5. Przebieg ZŚK dokumentowany jest w Indywidualnej Karcie Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej oraz w odrębnej dokumentacji stanowiącej załącznik do niniejszej procedury.

## ROZDZIAŁ IV ORGANIZOWANIE POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

### § 4

1. Potrzebę objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną zgłasza się dyrektorowi szkoły w formie pisemnego wniosku (załącznik nr 1).
2. Dyrektor szkoły ustala formy, sposoby, okres oraz wymiar godzin udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
3. Wychowawca klasy koordynuje organizację pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
4. W przypadku objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną wychowawca zakłada **Indywidualną Kartę Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej** (załącznik nr 3).
5. Na podstawie opinii wychowawca, we współpracy z nauczycielami i specjalistami, opracowuje **Arkusze Dostosowań Wymagań Edukacyjnych** (załącznik nr 4), który jest dokumentem spójnym i uzupełniającym IKPPP.
6. Rodzice ucznia są informowani o zaplanowanych formach pomocy oraz zastosowanych dostosowaniach.
7. Rodzic może złożyć pisemną rezygnację z udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej (załącznik nr 2).

## ROZDZIAŁ V MONITOROWANIE I OCENA EFEKTYWNOŚCI

### § 5

1. Nauczyciele i specjaliści monitorują przebieg udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

2. Dwa razy w roku szkolnym sporządzana jest ocena efektywności udzielanej pomocy w formie arkusza zbiorczego (załącznik nr 6).
3. Wyniki oceny stanowią podstawę do kontynuowania, modyfikacji lub zakończenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

## **ROZDZIAŁ VI**

### **DOKUMENTACJA**

#### **§ 6**

1. Dokumentacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej obejmuje:
  - wniosek/rezygnację rodzica (załącznik nr 1),
  - Indywidualną Kartę PPP (załącznik nr 2),
  - Arkusz Dostosowań Wymagań Edukacyjnych (załącznik nr 3),
  - **Ewidencję uczniów objętych pomocą psychologiczno-pedagogiczną** prowadzoną przez pedagoga szkolnego (załącznik nr 4),
  - Arkusz oceny efektywności (załącznik nr 5).
2. Pedagog szkolny prowadzi zbiorczą ewidencję uczniów objętych pomocą psychologiczno-pedagogiczną.
3. Dokumentacja przechowywana jest zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

## **ROZDZIAŁ VII**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

#### **§ 7**

1. Nadzór nad realizacją procedury sprawuje dyrektor szkoły.
2. Procedura wchodzi w życie z dniem 12.01.2026 r.
3. Procedura podlega aktualizacji w przypadku zmiany przepisów prawa lub potrzeb szkoły.

.....

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej**

**im. Jana Pawła II w Zbludowicach**

**WNIOSEK**

**O OBJĘCIU UCZNIA POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNĄ**

Wnioskuje o objęcie ucz. .... klasy..... pomocą  
psychologiczno-pedagogiczną w formie .....

.....

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**WNIOSEK**

**REZYGNACJI Z UDZIELANIA POMOCY PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNEJ**

Rezygnuję z udzielania mojemu dziecku, ucz. ....  
klasy..... pomocą psychologiczno-pedagogiczną w  
formie .....

.....

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załącznik 2.** Indywidualna Karta Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej ucznia/dziecka.

**KARTA POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. 2020 poz. 1280) informuję, że w roku szkolnym ..... przydzielono następujące formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

Imię: Nazwisko:

Klasa: Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Zbludowicach

Data złożenia opinii:

Diagnoza:

**I. Zalecane formy, sposoby i okresy udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

Zawarte w opinii formy PPP	Realizowane formy PPP	Okres udzielania pomocy	Wymiar godzin	N-l prowadzący	Zgoda rodziców na udział dziecka w zajęciach	Podpis rodzica
					Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* (* niewłaściwe skreślić)	
					Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* (* niewłaściwe skreślić)	

W załączeniu przedstawiam arkusz dostosowań wymagań edukacyjnych opracowanych przez zespół nauczycieli, psychologa, pedagoga.

**II. Zakres, w którym uczeń wymaga pomocy psychologiczno-pedagogicznej z uwagi na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne (załącznik 3. Dostosowania)**

Zbludowice,.

Miejsce i data

Kopię karty otrzymałam/em

Podpis wychowawcy

Podpis dyrektora szkoły

Podpis rodzica

**Załącznik 3. ARKUSZ DOSTOSOWANIA WYMAGAŃ EDUKACYJNYCH**

<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię</b>	
<b>Klasa</b>	
<b>Rok szkolny</b>	
<b>Nr opinii</b>	
<b>Data wydania opinii</b>	
<b>Mocne strony i trudności ucznia</b>	
<b>Diagnoza</b>	
<b>SPOSOBY DOSTOSOWANIA WYMAGAŃ EDUKACYJNYCH (opracowane przez zespół uczący)</b>	
WSZYSTKIE PRZEDMIOTY	
JĘZYK POLSKI	
JĘZYKI OBCE	
MATEMATYKA	
INFORMATYKA	
HISTORIA	
PRZEDMIOTY PRZYRODNICZE	
WYCHOWANIE FIZYCZNE	
PRZEDMIOTY ARTYSTYCZNE	
RELIGIA	

Zapoznałam/łem się .....

Podpis rodzica

**Podpisy zespołu uczącego**

<b>Nauczany przedmiot</b>	<b>Imię i nazwisko nauczyciela (podpis)</b>
JĘZYK POLSKI	
JĘZYK ANGIELSKI	
MATEMATYKA	
INFORMATYKA	
HISTORIA	
GEOGRAFIA, PLASTYKA	
BIOLOGIA, MUZYKA	
WYCHOWANIE FIZYCZNE	
RELIGIA	

Zbludowice, dnia

(pieczęć szkoły)

**Załącznik 4.** Protokół do procedury organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej

PROTOKÓŁ ZESPOŁU KLASY ...

W SPRAWIE OBJĘCIA UCZNIÓW POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Zawarte w opinii/orzeczeniu	Formy PPP	N-l prowadzący	Uwagi	Zgoda rodziców na udział dziecka w zajęciach
1						
2						
3						
4						
6						

**Wychowawca:**

**Pedagog:**

**Psycholog:**

**ZATWIERDZAM:**

**Dyrektor**

**Załącznik 5.** Arkusz oceny efektywności udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz funkcjonowania dziecka/ucznia

data

**Ocena efektywności  
udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej  
oraz funkcjonowania dziecka/ucznia**

**kl.**

.....

imię i nazwisko

.....

klasa

**Osiągnięcia edukacyjne** (*właściwe podkreślić*) **Uczeń osiąga wyniki na poziomie:**

- wzorowym
- bardzo dobrym
- dobrym
- dostatecznym
- dopuszczającym
- niedostatecznym

**Funkcjonowanie społeczne i wychowawcze ucznia** (*właściwe podkreślić*)

- uczeń rozumie i stosuje normy funkcjonowania społecznego, przestrzega regulaminu szkoły
- występują sporadyczne trudności w respektowaniu norm społecznych i przestrzegania regulaminu szkoły
- uczeń przejawia znaczące trudności w respektowaniu norm społecznych i przestrzegania regulaminu szkoły

**Funkcjonowanie emocjonalne ucznia** (*właściwe podkreślić*)

- Prezentuje stabilność emocjonalną (uczeń potrafi radzić sobie ze stresem, potrafi regulować i kontrolować swoje emocje)
- Ma trudności w sferze emocjonalnej (*podkreślić właściwe*)

lękliwość, drażliwość, wybuchowość, płaczliwość, apatia np. utrata zainteresowań, zmniejszenie kontaktów społecznych, zmienność nastroju, skłonność do obniżonego nastroju, skłonność do reagowania złością, słaba kontrola emocjonalna, nieśmiałość

**Motywacja do aktywności zadaniowych** (*właściwe podkreślić*)

- brak motywacji

- niska motywacja
- średnia motywacja
- wysokie zaangażowanie
- motywacja wewnętrzna (uczeń podejmuje aktywność, ponieważ dostrzega sens działania)
- motywacja zewnętrzna (uczeń opiera się na systemie kar i nagród)

**Wnioski wynikające z informacji przedstawionych przez specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej, przesłane przez specjalistów z ppp i nauczycieli prowadzących zajęcia**

*[jedno zdanie, charakterystyka ucznia, najslabiej radzi sobie, mocną stroną jest, uczestniczył systematycznie w zajęciach]*

Przedmiot

*Zakres wsparcia:*

*Dostosowanie wymagań w zakresie oceniania prac pisemnych.*

**Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne**

Podpisy nauczycieli:

- 1.
- 2.
- 3.

**Zalecane przez zespół formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej na rok szkolny .....: lub kontynuacja w II półroczu**

Forma pomocy	Wymiar godzin

Zbludowice,

\_\_\_\_\_  
Miejsce i data

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

**Zapoznałem/am się**

\_\_\_\_\_  
Data i podpis rodzica