*Załącznik 8  
do Procedury organizowania i udzielania  
pomocy psychologiczno-pedagogicznej*

**OCENA EFEKTYWNOŚCI DOTYCHCZAS UDZIELANEJ DZIECKU/UCZNIOWI POMOCY PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj udzielanego wsparcia, zakres, charakter udzielanego wsparcia ze strony nauczycieli, specjalistów, pomocy nauczycieli:** | | **Osoba odpowiedzialna/prowadzący zajęcia** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **Przyczyny niepowodzeń edukacyjnych lub trudności w funkcjonowaniu ucznia, w tym bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie i uczestnictwo ucznia w życiu przedszkolnym lub szkolnym:** | | | |
| **Obszar ewaluacji** | **Opis (z podaniem przyczyn w przypadku, gdy cele i/lub zadania nie zostały zrealizowane)** | | **Wnioski do dalszej pracy** |
| **Ewaluacja wyniku (które cele zostały osiągnięte?)** |  | |  |
| **Ewaluacja procesu (w jaki sposób zadania zostały zrealizowane?)** |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponowane formy udzielania dalszej pomocy psychologiczno – pedagogicznej** | **Osoba odpowiedzialna/prowadzący zajęcia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Podpisy uczestników zespołu**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko, podpis** | **nazwa przedmiotu lub specjalista** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |