

## Załącznik nr 6

## PLAN DZIAŁAŃ WSPIERAJĄCYCH – PDW

1. **Rodzaj planu** (proszę właściwe podkreślić): dla jednego ucznia / dla grupy uczniów  
 2. **Uczniowie objęci PDW:**

Lp.	Imię i nazwisko	Klasa	Wiek	Informacje dotyczące zakresu pomocy wynikające z analizy KIPU
1				
2				
3				
4				
5				

3. **Cele ogólne** (wizja rozwoju dziecka na okres nie krótszy, niż 1 rok i nie dłuższy, niż etap edukacyjny):

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

4. **Opis celów szczegółowych, działań i metod pracy** (w odniesieniu do ustalonych przez dyrektora form i sposobów pracy):

<b>Formy i sposoby realizacji</b> zatwierdzone przez dyrektora	
<b>Cele szczegółowe</b>	
<b>Działania</b> (zadania)	
<b>Metody pracy z uczniem</b>	
<b>Wykonawcy</b>	

5. **Zakres dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychicznych ucznia** (zgodnie z przepisami w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów, i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych)

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

## 6. Działania wspierające rodziców

<b>Forma wsparcia</b> (porady, konsultacje, warsztaty, szkolenia)	
<b>Cele</b>	
<b>Zadania</b>	
<b>Osoby odpowiedzialne</b>	

## 7. Zakres współdziałania szkoły (w zależności od potrzeb):

- a. z poradniami psychologiczno – pedagogicznymi, w tym z poradniami specjalistycznymi: .....
- b. z placówkami doskonalenia nauczycieli: .....
- c. z organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży: .....

## 8. Sposób ewaluacji celów

<b>Wskaźniki</b> (co pokaże, że osiągnięto cel?)	
<b>Metody i narzędzia</b> (jak to sprawdzimy?)	
<b>Sposób sprawdzenia</b> (Kto i kiedy będzie sprawdzał?)	

**UWAGI:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy osób uczestniczących w posiedzeniu Zespołu

Pieczęć i podpis dyrektora