|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PLAN PRACY ZESPOŁU WYCHOWAWCZEGO( NA POZIOMIE KLAS)**  **KLASY ………** | **Data wydania:**  2019-09-02  Wydanie nr 1 | F/27 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadania statutowe** | **Sposoby/forma realizacji** | **Termin** | **Odpowiedzialny** | **Uwagi** |
| 1. | Przygotowanie i organizacja diagnozy wychowawczej oraz analiza wyników tej diagnozy. | * opracowanie i modyfikacja „Arkusza diagnostycznego” * przygotowanie organizacji badań * przygotowanie analizy wyników diagnozy |  |  |  |
| 2. | Analiza skuteczności podejmowanych działań wychowawczych w stosunku do uczniów z:   * trudnościami w nauce * problemami wychowawczymi   problemami zdrowotnymi. | * przedstawienie wyników uzgodnionych działań wychowawczych na spotkaniu zespołu | raz w miesiącu |  |  |
| 3. | Wypracowywanie szkolnych strategii wsparcia dla ucznia ze specyficznymi problemami. | Spotkanie zespołu:   * warsztaty * praca w grupach - dyskusja |  |  |  |
| 4. | Uzgodnienie jednolitych procedur postępowania w sytuacjach trudnych, kryzysowych na terenie szkoły (systematyczne rozwiązywanie problemów). | Spotkanie zespołu:   * warsztaty * praca w grupach - dyskusja |  |  |  |
| 5. | Uzgodnienie i przygotowanie ujednoliconych sposobów dokumentowania, form dokumentów wychowawczych, materiałów planistycznych i sprawozdawczych w obszarze wychowania i opieka. | Spotkanie zespołu:   * warsztaty * praca w grupach |  |  |  |
| 6. | Monitorowanie realizacji zadań Szkolnego Programu Wychowawczego i Programu Profilaktyki przez wychowawców | * analiza dokumentacji * wywiad * ankiety |  |  |  |
| 7. | Ewaluacja i modyfikowanie Szkolnego Programu Wychowawczego i Programu Profilaktyki. | * ankiety * analiza dokumentacji * wywiad |  |  |  |
| 8. | Prowadzenie doskonalenia zawodowego wewnątrz zespołu w zakresie umiejętności wychowawczych. | * Dzielenie się doświadczeniem własnym, referaty, warsztaty |  |  |  |
| |  |  | | --- | --- | | **Opracował**: pedagog  ………………………………………………………..  Data podpis | **Zatwierdził:** dyrektor  …………………………………………………………  Data podpis | | | | | | |