

pieczęć placówki/szkoły

data.....

**Do Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej
w Warcie**

OPINIA NAUCZYCIELA O UCZNIU

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dn. 09.08.2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno - pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach.

DANE OSOBOWE DZIECKA/UCZNI

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki
5. Klasa

INFORMACJA O DZIECKU/UCZNIU

1. Czy uczeń był diagnozowany w poradni psychologiczno-pedagogicznej
2. Przebieg realizacji obowiązku szkolnego (odroczenie, przyśpieszenie, powtarzanie klas, dostosowanie wymagań, stosunek ucznia do obowiązków szkolnych, frekwencja na zajęciach szkolnych)
3. Ocena funkcjonowania ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku/placówce:
 - a) trudności w funkcjonowaniu społecznym ucznia, trudności w nauce (w zakresie języka polskiego, języka obcego, matematyki i innych)

b) z zachowaniem w toku lekcji i poza nią:

- jest bierny, apatyczny, izoluje się, jest uległy wobec innych, podporządkowany,
- przejawia nerwowe zachowania, zaczepia innych, bije się z kolegami, wybucha złością, niszczy przedmioty, przejawia skłonność do przewrożenia,
- wyraźnie unika niektórych zajęć – TAK, NIE

Jeżeli tak, to jakich?

.....
.....

- nie uczestniczy aktywnie na lekcjach, nie bierze w nich udziału,
- nie przejawia motywacji od nauki,
- nie stosuje się do przepisów szkolnych,
- nie interesuje się życiem klasy, szkoły, nie bierze w nim udziału,
- nie uczestniczy w zabawach zespołowych,
- najczęściej utrzymuje kontakt z kolegami: rówieśnikami, młodszymi, starszymi od siebie, dającymi pozytywne, dającymi negatywne wzorce,
- inne niepokojące zachowania, mogące mieć znaczenie z punktu widzenia badania w Poradni, zwłaszcza w przypadku przejawiania trudności wychowawczych (proszę wymienić)

.....
.....

4. Bariery i ograniczenia w środowisku utrudniające funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola/szkoły/placówki

.....
.....

5. Czynniki utrudniające nabywanie wiedzy i umiejętności szkolnych

.....
.....

6. Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia ucznia

.....
.....

7. Rozpoznane przyczyny niepowodzeń edukacyjnych lub trudności w funkcjonowaniu ucznia

.....

.....

.....

8. Dotychczasowa organizacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej i okres jej udzielania

Proszę zaznaczyć właściwe	Forma pomocy psychologiczno-pedagogicznej	Okres udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej
	klasa terapeutyczna	
	zajęcia rozwijające uzdolnienia	
	zajęcia rozwijające umiejętności ucznia	
	zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	
	zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	
	zajęcia logopedyczne	
	zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	
	inne specjalistyczne zajęcia o charakterze terapeutycznym, jakie?	
	zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu	
	indywidualizowana ścieżka realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego	
	indywidualizowane ścieżka kształcenia	
	porady i konsultacje	
	warsztaty	
	zajęcia rewalidacyjne lub zajęcia resocjalizacyjne lub zajęcia socjoterapeutyczne	
	inne, jakie?	

9. Efekty udzielanej pomocy

.....

.....

10. Współpraca środowiska rodzinnego ze szkołą

.....

.....

11. Inne uwagi o dziecku/uczniu

a) Czy uczeń systematycznie odrabia prace domowe? TAK/NIE

b) Jakie wyniki i oceny cząstkowe/końcowe osiągnął uczeń z poszczególnych przedmiotów.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis dyrektora szkoły

.....

podpis wychowawcy