

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejscowość, data)

**OPINIA SZKOŁY O UCZNIU KLAS I ETAPU EDUKACYJNEGO
DLA PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ
W ŁAŃCUCIE**

Nazwisko i imię uczniaPesel.....
Data i miejsce urodzenia
Imiona i nazwiska rodziców
Miejsce zamieszkania tel.
Szkołaklasa
Nazwisko wychowawcy

1. Uczeń posiada opinię / orzeczenie (jeżeli TAK, proszę podać numer)
.....

2. Edukacja polonistyczna:

- sprawność czytania
- rozumienie czytanego tekstu
- technika pisanie
- poprawność pisanie
- sprawność manualna

3. Edukacja matematyczna:

- sprawność rachunkowa
- odczytywanie liczb w zakresie
- rozwiązywanie równań z niewiadomą
- rozwiązywanie zadań tekstowych
- znajomość geometrii
- umiejętności praktyczne (dokonywanie pomiarów, operacje pieniężne itp.)

4. Rozumienie i ekspresja słowna:

- rozumienie mowy
- zasób słownictwa biernego i czynnego
- rodzaj wypowiedzi ustnych (proszę podkreślić):
wyrazy zdania pojedyncze wypowiedzi rozbudowane
- poprawność gramatyczna
- poprawność artykulacyjna (realizacja poszczególnych głosek)
- mowa dialogowa

5. Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia ucznia
.....
.....
.....

6. Rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe ucznia.....
.....
.....

7. Rozpoznane indywidualne potrzeby edukacyjne ucznia.....
.....
.....

.....

8. Rozpoznane przyczyny niepowodzeń edukacyjnych ucznia.....

.....

.....

.....

9. Stosunek ucznia do szkoły, wychowawcy, obowiązków szkolnych (przygotowanie do lekcji, zaopatrzenie w przybory szkolne, wypełnianie obowiązków dyżurnego, zachowanie wobec nauczycieli, motywacja do nauki):.....

.....

.....

10. Pozycja ucznia w klasie (jego stosunek do kolegów, stosunek zespołu do ucznia):

.....

.....

11. Bariery i ograniczenia oraz czynniki wspierające w środowisku wychowania (częstotliwość kontaktów ze szkołą, poziom zainteresowania postępami, dopilnowanie wykonywania obowiązków ucznia, poziom wymagań stawianych dziecku, zaspokajanie potrzeb dziecka, patologie życia rodzinnego)

.....

.....

.....

12. Stan zdrowia dziecka, poziom higieny (dbałość o swój wygląd i swoich przyborów szkolnych):.....

.....

.....

13. Pozostałe uwagi

.....

.....

14. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w ubiegłym roku szkolnym udzielana była w formie:

- a. zajęć rozwijających uzdolnienia.....
- b. zajęć dydaktyczno-wyrównawczych.....
- c. zajęć specjalistycznych: korekcyjno-kompensacyjnych, logopedycznych, socjoterapeutycznych.....
- d. inna forma pomocy.....

15. Uzyskane efekty pracy w ramach ww. form pomocy psychologiczno-pedagogicznej w ubiegłym roku szkolnym

.....

.....

16. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w obecnym roku szkolnym (wymień formy):

.....

.....

.....

17. Zaplanowane cele terapeutyczne w bieżącym roku szkolnym

.....

.....

.....

.....

Podpis wychowawcy

.....

Podpisy nauczycieli zajęć
pomocy psych. – ped.

.....

Podpis dyrektora szkoły