Informacja o funkcjonowaniu ucznia/uczennicy w szkole podstawowej

Uprzejmie prosimy o dokonanie opisu funkcjonowania uczennicy/ucznia w szkole w celu dopełnienia diagnozy psychologiczno – pedagogicznej prowadzonej w PP-P w Szczytnie, ze zwróceniem uwagi na jego mocne i słabe strony, sukcesy i trudności. Dziękujemy za pomoc!

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: .....

Szkoła ..... Klasa: .....

1. Krótka informacja o zespole klasowym, do którego uczęszcza uczennica/uczeń:

(*Jak liczny jest zespół klasowy? Ile jest dziewczynek? Ilu chłopców? Czy w grupie są uczniowie z orzeczeniami lub opiniami? Czy dziecko uczy się w klasach łączonych? Inne ważne informacje o zespole klasowym.)*

.....

.....

.....

……

……..

2. Wyniki w nauce, jakie uczennica/uczeń ma trudności/zdolności?

(Czy dziecko ma opóźnienie szkolne? Średnia ocen z półrocza lub końca roku. Poziom umiejętności czytania, pisania, liczenia, rozumienia tekstów, rozwiazywania zadań tekstowych. Czy systematycznie odrabia prace domowe i przygotowuje się do zajęć? Inne ważne informacje.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Sprawność ruchowa w zakresie motoryki dużej i samodzielność

(Jak funkcjonuje na zajęciach wychowania fizycznego - sprawność ruchowa: bieganie, skakanie, rzucanie i łapanie piłki, itp.? Czy bierze aktywny udział w lekcjach w-f? Czy reprezentuje szkołę na zawodach sportowych? Inne ważne informacje.)

.....

.....

.....

.....

.....

……

……

4. Zachowanie ucznia/uczennicy w szkole:

(Przestrzeganie norm i zasad ustalonych w szkole. Koncentracja uwagi, ruchliwość. Relacje z rówieśnikami i dorosłymi. Aktywność w trakcie zajęć. Czy działa na rzecz klasy i szkoły? Inne ważne informacje.)

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

5. Bariery i ograniczenia środowiskowe znacząco utrudniające uczennicy/uczniowi funkcjonowanie w szkole i ich wpływ na funkcjonowanie dziecka:

(Np. brak w szkole specjalisty, sytuacja materialna i mieszkaniowa rodziny, zbyt mało stymulujące najbliższe środowisko społeczne - rodzina brak odpowiedniej infrastruktury w szkole, brak systematyczności, zaległości programowe, zbyt wiele bodźców rozpraszających, tempo pracy na lekcji, zachowanie i postawy innych uczniów, pozycja ucznia/uczennicy w klasie, itp.)

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

6. Współpraca z rodzicami uczennicy/ucznia:

(Udział rodziców w *spotkaniach rodzicielskich, inne formy kontaktu, itp.)*

……
……
……
……

7. Pomoc psychologiczno – pedagogiczna udzielana uczennicy/uczniowi w szkole:

a) ***zajęcia korekcyjno – kompensacyjne*** **(***aktualne kierunki terapii, funkcjonowanie na zajęciach, itp.):*

……
……
……
……

Podpis specjalisty

b) ***zajęcia logopedyczne*** *(diagnoza – rozpoznanie, kierunki terapii, itp.):*

……
……
……
……

Podpis specjalisty

c) ***zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno – społeczne*** *(funkcjonowanie w grupie, relacje z prowadzącymi i rówieśnikami, inne ważne informacje):*

……
……
……
……

Podpis nauczyciela

d) ***zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze:***

j. polski: ……..
……
……
……
……..

Podpis nauczyciela

***matematyka*: ……..**
……
……
……
……

Podpis nauczyciela

e) ***inna pomoc*** (*np. metoda Tomatisa, Warnkego, Johansena, zajęcia rozwijające uzdolnienia, zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się, spotkania z pedagogiem lub psychologiem):*

……
……
……
……
……

Podpis specjalisty

8. Ocena efektywności udzielanej pomocy psychologiczno – pedagogicznej w szkole:

……
……
……
……
……
……
……
……

Podpis nauczyciela

9. Inne uwagi:

……
……
……
……
……
……
……

……..

Data i podpis wychowawcy/osoby wypełniającej formularz