

INFORMACJA O FUNKCJONOWANIU DZIECKA/UCZNIA
w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce
(na potrzeby diagnozy w poradni psychologiczno-pedagogicznej)

1. Dane dziecka/ucznia

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/UCZNIA:

DATA URODZENIA:

KLASA/ODDZIAŁ:

SZKOŁA/PRZEDSZKOLE/PLACÓWKA/OŚRODEK:.....

.....

.....

NAZWA ZAWODU(jeżeli dotyczy)

I. Funkcjonowanie dziecka/ucznia

1. Uczenie się i stosowanie wiedzy

(np. tempo pracy, koncentracja, zapamiętywanie, rozumienie poleceń, czytanie, pisanie, liczenie, rozwiązywanie problemów)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Ogólne zadania i obowiązki

(np. organizacja pracy, wykonywanie poleceń, kończenie zadań, przygotowanie do zajęć, samodzielność w pracy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Porozumiewanie się

(np. rozumienie wypowiedzi, formułowanie wypowiedzi ustnych i pisemnych, komunikacja z nauczycielami i rówieśnikami, wady wymowy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Motoryka i poruszanie się

(np. sprawność ruchowa, koordynacja ruchowa, sprawność manualna, grafomotoryka)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Samodzielność i samoobsługa

(np. organizowanie swoich rzeczy, dbanie o porządek, samodzielność w codziennych czynnościach)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Relacje społeczne i funkcjonowanie

(np. relacje z rówieśnikami, współpraca w grupie, reagowanie na sytuacje społeczne, przestrzeganie zasad)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II. Mocne strony i predyspozycje

.....

.....

.....

.....

III. Zainteresowania i uzdolnienia

.....

.....

.....

.....

IV. Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne ucznia

(np. potrzeba dostosowania metod pracy, dodatkowych wyjaśnień, wsparcia w organizacji pracy, rozwijania uzdolnień)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. Zakres i formy dotychczasowego wsparcia

(opis działań podjętych przez nauczycieli i specjalistów, np. pomoc psychologiczno-pedagogiczna, zajęcia specjalistyczne, dostosowanie wymagań, wsparcie nauczyciela)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Okres udzielania pomocy:

.....

VI. Efekty dotychczas podejmowanych działań

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. Wnioski i zalecenia do dalszej pracy z uczniem

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VIII. Dodatkowe informacje.

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

Osoby sporządzające informację:

Nauczyciele (imię i nazwisko - nauczany przedmiot):

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

Specjaliści (psycholog, pedagog specjalny, pedagog szkolny, logopeda)

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

Wychowawca klasy:

Data sporządzenia informacji:

.....
pieczęć i podpis dyrektora szkoły/przedszkola/placówki/ośrodka