Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Chojnowie.
ul. Anny i Juliusza Poźniaków 2, 59-225 Chojnów
NIP: 691-218-26-20, REGON: 001012590
tel.: 76 818 85 64, tel. kom.: +48 733 747 735
email: sekretariat@pppp-chojnow.pl
www.pppp-chojnow.pl

....
(pieczątka szkoły/przedszkola) (miejscowość, data)

OPINIA NAUCZYCIELA WYCHOWAWCY O UCZNIU DIAGNOZOWANYM W POWIATOWEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ W CHOJNOWIE

Imię i nazwisko ucznia:……
Data i miejsce urodzenia:……..
Szkoła:…… Klasa:…
Czy uczeń powtarza klasę?.....
Czy uczeń korzystał z pomocy poradni? TAK/NIE* (*właściwe zakreślić)

jeżeli tak proszę podać kiedy?
.....

INFORMACJE O FUNKCJONOWANIU UCZNIA W SZKOLE

1. **Motywacja do nauki i zaangażowanie:**
   (Proszę opisać, czy uczeń chętnie podejmuje działania, czy wymaga motywowania, jak reaguje na sukces i porażkę.)
   .....
   .....
   .....
   .....

2. **Funkcjonowanie ucznia w sferze poznawczej z uwzględnieniem występujących trudności:**
   (ocena wiadomości i umiejętności ucznia, tempo pracy, poziom koncentracji, przypuszczalne przyczyny trudności szkolnych, oceny cząstkowe z przedmiotów wiodących, przejawiane zdolności).

Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Chojnowie.
ul. Anny i Juliusza Poźniaków 2, 59-225 Chojnów
NIP: 691-218-26-20, REGON: 001012590
tel.: 76 818 85 64, tel. kom.: +48 733 747 735
email: sekretariat@pppp-chojnow.pl
www.pppp-chojnow.pl

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

3. Przedmioty sprawiające trudności uczniowi:

a) Język polski: (technika czytania, pisania, ocena samodzielnych prac pisemnych, poziom wypowiedzi ustnych, znajomość zasad ortografii)

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

b) Język obcy: (zakres materiału, z którym uczeń ma trudności)

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

c) Matematyka (zakres materiału, z którym uczeń ma trudności)

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

Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Chojnowie.
ul. Anny i Juliusza Poźniaków 2, 59-225 Chojnów
NIP: 691-218-26-20, REGON: 001012590
tel.: 76 818 85 64, tel. kom.: +48 733 747 735
email: sekretariat@pppp-chojnow.pl
www.pppp-chojnow.pl

d) Inne przedmioty wymagające wsparcia

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

4. **Funkcjonowanie dziecka w sferze emocjonalno - społecznej z uwzględnieniem występujących trudności:**
(zachowanie w trakcie zajęć, stosunek ucznia do rówieśników, do osób dorosłych, umiejętność współdziałania w grupie, zaangażowanie w życie klasy i szkoły, przejawiane formy aktywności, cechy charakteru i nastroju, komunikacja)

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

Zachowania obserwowane na lekcjach:

- słucha uważnie na lekcjach/na lekcji zajmuje się czymś innym (rozmawia, śmieje się, kręci się, chodzi po klasie);

- bierze aktywny udział w zajęciach/często wyłącza się myślowo;

- rozumie polecenia/ma trudności ze zrozumieniem poleceń;

- w razie wątpliwości dopytuje/zwykle nie pyta, nawet gdy czegoś nie rozumie;

- prosi o pomoc nauczyciela, kolegów/ ma trudności z proszeniem o pomoc;

- pracuje wytrwale/ szybko się zniechęca, nie jest wytrwały;

Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Chojnowie.
ul. Anny i Juliusza Poźniaków 2, 59-225 Chojnów
NIP: 691-218-26-20, REGON: 001012590
tel.: 76 818 85 64, tel. kom.: +48 733 747 735
email: sekretariat@pppp-chojnow.pl
www.pppp-chojnow.pl

- wykazuje zainteresowanie, zaangażowanie/ biernie podporządkowuje się poleceniom nauczyciela;

- wykazuje nagłe zmiany nastroju (np. przejścia od śmiechu do płaczu, od gniewu do obojętności);

- wykazuje nadmierną energię/ brak energii;

- demonstracyjnie łamie nakazy nauczyciela, zachowuje się prowokująco wobec nauczyciela;

- na zwróconą uwagę reaguje złością, płaczem, wzruszeniem ramion, obojętnością;

- inne niepokojące objawy zachowania się ucznia……

5. **Stosowane przez szkołę formy wsparcia (np. zajęcia wyrównawcze, pomoc pedagoga, dostosowanie wymagań):**
   ……
   ……
   ……
   ……
6. **Mocne strony ucznia:**
   ……
   ……
   ……
   ……
7. **Słabe strony ucznia:**
   ……
   ……
   ……
   ……

8. **Dodatkowe informacje istotne dla diagnozy:**
   ……
   ……
   ……

…… ……

(pieczątka i podpis dyrektora) (czytelny podpis nauczyciela, wychowawcy, specjalisty)