Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna nr 2

18-400 Łomża, ul. Polna 16
tel.: 86-215-03-18; 536-545-652
http:// ppp2lomza.pl e-mail: sekretariat@ppp2.miastolomza.pl

Data . . . . . .

OPINIA NAUCZYCIELI I SPECJALISTÓW PROWADZĄCYCH ZAJECIA Z UCZNIEM O FUNKCJONOWANIU UCZNIA W SZKOLE, NA POTRZEBY WYDANIA OPINII O ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻCE KSZTAŁCENIA

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka . . . . . Data urodzenia. . . . . .

Miejsce urodzenia . . . . . PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Miejsce zamieszkania . . . . . .

Przedszkole/szkoła/klasa . . . . . .

Osoby udzielające informacji. . . . . .……..

1. **Informacje o trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole, w tym występujących trudnościach dydaktycznych i trudnościach z funkcjonowaniem emocjonalno- społecznym (**konkretne zachowania, deficyty, przeszkody, bariery na jakie uczeń napotyka, motywacja do nauki, stopień opanowania podstawy programowej**)** :

- opis sytuacji rodzinnej, opieka specjalistyczna (leczenie)

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

. Współpraca z rodzicami/kontakty

……
. . . . . .

Czynniki środowiskowe utrudniające uczniowi funkcjonowanie ……
……..

Potencjał rozwojowy ucznia (predyspozycje, mocne strony, uzdolnienia) …….
……..

- opis konkretnych zachowań w obszarze edukacyjnym

Koncentracja uwagi na lekcji:……

……
……
Motywacja do wysiłku ……...
……
……
Praca na lekcji ……
……
……
Tempo pracy …….
……
Stosunek do obowiązków szkolnych (dbanie o miejsce pracy, frekwencja, systematyczność, wykonywanie obowiązków ucznia) ……..
……
Trudności związane z edukacją (nauka na pamięć, język polski, matematyka, czytanie, pisanie, itp.)
……
……
……
……
……
Stopień opanowania podstawy programowej ……
……
……
Zachowanie na lekcji (aktywność na zajęciach, stosowanie się do zasad panujących w klasie)
……
……
- opis konkretnych zachowań w obszarze emocjonalnym:
Radzenie sobie z własnymi emocjami w sytuacjach trudnych (stresowych, konfliktowych) …….
……
……
Sposób przyjęcia porażki ……...
……
Reakcja na pochwały, motywatory: ……..
……
Stosunek do własnej osoby (samoocena) …….
……
Zachowania agresywne, wskazujące na przejawy niedostosowania społecznego …….
……
Przejawy zachowań depresyjnych, lękowych (jakie?) ……..
……
Inne ……
……

- opis zachowań w obszarze społeczności szkolnej:
Funkcjonowanie społeczne w klasie ……..
……
Zachowanie na przerwie, na wycieczkach, w miejscach publicznych itp. …….

……
Relacje z rówieśnikami ……...
……
Interakcje z kolegami/koleżankami ……
……
Rodzaj i częstotliwość zachowań agresywnych w stosunku do rówieśników i dorosłych ……
……
……
Inne niepokojące zachowania (bieganie, krzyczenie, używanie wulgaryzmów, agresja, autoagresja, zahamowanie, bycie ofiarą bullingu)…….
……
……
Czy zachowanie ucznia wpływa na bezpieczeństwo innych osób? /opis sytuacji/ ……
……..
. . . . . .

-Inne istotne informacje o uczniu ……..
……
……

2. **Wskazany okres objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką, nie dłuższy jednak niż rok szkolny:**

……
……

3. **Proponowany zakres, w jakim uczeń nie może brać udziału odpowiednio w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym**

……
. . . . . .

4. **Dotychczasowe działania wspomagające funkcjonowanie dziecka. Formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej.** (zajęcia ze specjalistami: psychologiem, pedagogiem, logopedą, innymi, (grupowe bądź indywidualne) jakie realizował uczeń wraz z okresem realizacji, w tym rozmowy specjalistów z rodzicem, instruktaże, warsztaty, konsultacje itp.)

a) w placówce

lp.	Dzień tygodnia	Czas	Rodzaj zajęć, prowadzący	Funkcjonowanie na zajęciach (postawa ucznia, zachowanie, motywacja, koncentracja uwagi, frekwencja)	Efekty pomocy
1					
2					
3					
4					

5					
6					
Razem: wymiar zajęć z pomocy psychologiczno- pedagogicznej					

b) poza placówką (np. poradnia psychologiczno – pedagogiczna, PZP, poradnie specjalistyczne, CPR i inne)

lp.	Wymiar	Miejsce	Rodzaj zajęć	Funkcjonowanie ucznia
1				
2				
3				
4				

5. Ocena efektywności w/w zajęć i pomocy psychologiczno-pedagogicznej (co pomogło dziecku w poprawie funkcjonowania)

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

6. Działania jakie powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola lub szkoły:

W jakim stopniu oferowana pomoc jest efektywna?

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

Jakie działania powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia w szkole?

. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
……
……
……
……
……
……
……
……
……

. . . . . ……

Pieczątka szkoły Data i podpis dyrektora