…… ……
pieczątka placówki *miejscowość, data*

INFORMACJA
dla potrzeb oceny funkcjonalnej
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Działdowie

Imię i nazwisko dziecka……

PESEL | | | | | | | | | | | |

Data i miejsce urodzenia ……..
Adres zamieszkania ……..
Przedszkole .....
Imię i nazwisko wychowawcy ……

I. MOCNE STRONY, ZASOBY I ZAINTERESOWANIA DZIECKA

1. Predyspozycje i uzdolnienia

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

2. Zainteresowania

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

3. Umiejętności sprzyjające przyswajaniu nowych wiadomości

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

II. OPIS FUNKCJONOWANIA DZIECKA NA TERENIE PRZEDSZKOLA

1. Funkcjonowanie w obszarze poznawczym i edukacyjnym

Przyswajanie nowych wiadomości i nabywanie umiejętności odpowiednich do etapu rozwoju dziecka oraz podstawy programowej wychowania przedszkolnego:

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

Koncentracja uwagi podczas zabaw swobodnych i zajęć kierowanych:

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

Tempo i organizacja działania podczas zabawy oraz wykonywania zadań:

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

Samodzielność podczas wykonywania zadań i podejmowania aktywności:

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

Umiejętność podejmowania i kończenia aktywności oraz radzenia sobie z trudnościami:
.....
.....
.....

Poziom rozwoju umiejętności poznawczych, językowych, ruchowych i grafomotorycznych:
.....
.....
.....

2. Funkcjonowanie emocjonalne
Rozpoznawanie, rozumienie i wyrażanie emocji:
.....
.....
.....

Radzenie sobie w sytuacjach trudnych, nowych i stresujących:
.....
.....
.....

Reakcje na niepowodzenia, zmiany w organizacji dnia i konieczność oczekiwania:
.....
.....
.....

Motywacja do podejmowania aktywności, wytrwałość oraz poczucie własnej wartości:
.....
.....
.....

3. Funkcjonowanie społeczne
Relacje z rówieśnikami:
.....
.....
.....

Relacje z nauczycielami i innymi osobami dorosłymi:
.....
.....
.....

Przestrzeganie norm i zasad obowiązujących w grupie przedszkolnej:
.....
.....
.....

Współpraca z innymi dziećmi podczas zabawy i zajęć zorganizowanych:
.....
.....
.....

Umiejętność dzielenia się, czekania na swoją kolej, rozwiązywania konfliktów i respektowania potrzeb innych osób:
.....
.....
.....

Funkcjonowanie podczas zabaw swobodnych oraz aktywności wymagających współdziałania w grupie:
.....
.....
.....

4. Funkcjonowanie komunikacyjne
Rozumienie komunikatów ustnych, poleceń i instrukcji:
.....
.....
.....

Sposób komunikowania potrzeb, opinii, myśli i emocji:
.....
.....
.....

Rozwój mowy, zasób słownictwa, budowanie wypowiedzi i prowadzenie rozmowy:
.....
.....
.....

Rozumienie komunikatów niewerbalnych, w tym gestów, mimiki i tonu głosu:
.....
.....
.....

5. Funkcjonowanie w zakresie samodzielności i samoobsługi
Samodzielność w zakresie ubierania się i rozbierania, korzystania z toalety, czynności higienicznych oraz spożywania posiłków:
.....
.....
.....

Dbanie o własne rzeczy, zabawki i porządek w otoczeniu:
.....
.....
.....

Orientacja w organizacji dnia przedszkolnego oraz samodzielność w wykonywaniu codziennych czynności:
.....
.....
.....

6. Funkcjonowanie ruchowe i sensoryczne
Sprawność ruchowa, koordynacja wzrokowo-ruchowa oraz sprawność manualna:
.....
.....
.....

Reakcje na bodźce sensoryczne, np. dźwięki, światło, dotyk, zapachy i ruch, oraz ich wpływ na codzienne funkcjonowanie dziecka:
.....
.....
.....

III. BARIERY UTRUDNIAJĄCE FUNKCJONOWANIE DZIECKU
Proszę zaznaczyć bariery zaobserwowane u dziecka lub występujące w jego otoczeniu, które mogą utrudniać codzienne funkcjonowanie. W razie potrzeby proszę opisać okoliczności ich występowania. Zaznaczenie danej pozycji nie oznacza rozpoznania zaburzenia.

1. Bariery wynikające z indywidualnych cech i potrzeb dziecka
A. Bariery poznawcze i związane z uczeniem się

☐ Trudności z koncentracją uwagi i skupieniem się na wykonywanym zadaniu.

☐ Łatwe rozpraszanie się pod wpływem bodźców z otoczenia.

☐ Trudności z zapamiętywaniem informacji, poleceń i zasad.

☐ Trudności z rozumieniem poleceń i instrukcji.

☐ Trudności z przyswajaniem nowych wiadomości i nabywaniem umiejętności.

☐ Wolniejsze tempo wykonywania zadań i przetwarzania informacji.

☐ Trudności z planowaniem działania i wykonywaniem zadań w odpowiedniej kolejności.

☐ Trudności z wykorzystywaniem nabytych umiejętności w nowych sytuacjach.

☐ Szybka męczliwość podczas aktywności wymagających wysiłku umysłowego.

☐ Trudności z samodzielnym rozpoczęciem lub zakończeniem zadania.

☐ Inne bariery poznawcze: .....

B. Bariery emocjonalne i motywacyjne

☐ Trudności z rozpoznawaniem, nazywaniem i wyrażaniem emocji.

☐ Trudności z regulowaniem emocji i kontrolowaniem reakcji.

☐ Niska tolerancja na frustrację i niepowodzenia.

☐ Silne reakcje emocjonalne w sytuacjach trudnych lub niezgodnych z oczekiwaniami dziecka.

☐ Trudności z akceptowaniem zmian w codziennym planie dnia.

☐ Niepokój lub lęk w nowych sytuacjach, miejscach albo w kontaktach z innymi osobami.

☐ Wycofywanie się z aktywności z obawy przed niepowodzeniem.

☐ Trudności w podejmowaniu aktywności i podtrzymywaniu motywacji.

☐ Rezygnowanie z wykonywania zadań w przypadku napotkania trudności.

☐ Zwiększona potrzeba wsparcia i uwagi ze strony osób dorosłych.

☐ Trudności z oczekiwaniem na swoją kolej i odraczaniem zaspokojenia potrzeb.

☐ Inne bariery emocjonalne i motywacyjne: .....

C. Bariery społeczne i komunikacyjne

☐ Trudności w nawiązywaniu kontaktów z rówieśnikami.

☐ Trudności w podtrzymywaniu relacji i wspólnej zabawie z innymi dziećmi.

☐ Trudności we współpracy w grupie.

☐ Trudności z przestrzeganiem zasad obowiązujących w grupie.

☐ Trudności z rozumieniem emocji, intencji i potrzeb innych osób.

☐ Trudności z rozwiązywaniem konfliktów i radzeniem sobie w sytuacjach spornych.

☐ Trudności z komunikowaniem potrzeb, próśb i własnego zdania.

☐ Ograniczony zasób słownictwa lub trudności z budowaniem wypowiedzi.

☐ Trudności z rozumieniem dłuższych wypowiedzi i złożonych poleceń.

☐ Trudności z inicjowaniem rozmowy i podtrzymywaniem kontaktu.

☐ Nieśmiałość lub wycofanie utrudniające udział w aktywnościach grupowych.

☐ Impulsywne reakcje w kontaktach z innymi dziećmi.

☐ Inne bariery społeczne i komunikacyjne: .....

D. Bariery związane z aktywnością ruchową, koordynacją i sprawnością manualną

☐ Nadmierna ruchliwość utrudniająca udział w zajęciach.

☐ Trudności z pozostawaniem w jednym miejscu przez czas odpowiedni do wieku i rodzaju aktywności.

☐ Trudności z kontrolowaniem impulsów i przewidywaniem skutków własnego działania.

☐ Trudności z koordynacją ruchową i wykonywaniem ćwiczeń ruchowych.

☐ Trudności z utrzymaniem równowagi.

☐ Trudności z wykonywaniem precyzyjnych ruchów dłoni i palców.

☐ Trudności z rysowaniem, kolorowaniem, lepieniem, wycinaniem lub manipulowaniem drobnymi przedmiotami.

☐ Trudności z koordynacją wzrokowo-ruchową.

☐ Trudności z wykonywaniem czynności samoobsługowych wymagających sprawności ruchowej.

☐ Obniżona wytrzymałość fizyczna lub szybkie męczenie się podczas aktywności ruchowej.

☐ Inne bariery ruchowe i manualne: .....

E. Bariery związane z przetwarzaniem bodźców sensorycznych

☐ Silne reakcje na hałas i głośne dźwięki.

☐ Silne reakcje na światło lub intensywne bodźce wzrokowe.

☐ Niechęć do określonych faktur, materiałów, ubrań lub kontaktu fizycznego.

☐ Silne reakcje na określone zapachy.

☐ Trudności związane z akceptowaniem określonych konsystencji, smaków lub zapachów pokarmów.

☐ Dyskomfort w tłumie, gwarze lub w obecności dużej liczby osób.

☐ Poszukiwanie intensywnych bodźców ruchowych lub dotykowych utrudniające udział w zajęciach.

☐ Trudności z koncentracją w otoczeniu pełnym bodźców.

☐ Potrzeba częstych przerw i wyciszenia po intensywnych aktywnościach.

☐ Inne bariery sensoryczne: .....

F. Bariery związane z samodzielnością i samoobsługą

☐ Trudności z samodzielnym ubieraniem się i rozbieraniem.

☐ Trudności z korzystaniem z toalety.

☐ Trudności z wykonywaniem czynności higienicznych.

☐ Trudności z samodzielnym spożywaniem posiłków.

☐ Trudności z posługiwaniem się sztućcami.

☐ Trudności z dbaniem o własne rzeczy i porządek w otoczeniu.

☐ Trudności z samodzielnym organizowaniem zabawy i podejmowaniem aktywności.

☐ Konieczność częstego przypominania o codziennych czynnościach.

☐ Potrzeba pomocy lub nadzoru osoby dorosłej podczas wykonywania codziennych czynności.

☐ Inne bariery związane z samodzielnością: .....

G. Bariery zdrowotne i związane z funkcjonowaniem fizycznym

☐ Trudności związane z widzeniem.

☐ Trudności związane ze słyszeniem.

☐ Ograniczenia w zakresie poruszania się lub wykonywania określonych czynności.

☐ Częsta absencja związana ze stanem zdrowia, utrudniająca udział w życiu grupy.

☐ Konieczność uwzględniania zaleceń zdrowotnych podczas pobytu w przedszkolu.

☐ Inne bariery zdrowotne lub fizyczne: .....
.....

2. Bariery wynikające ze środowiska dziecka utrudniające jego prawidłowe funkcjonowanie, należy tu uwzględnić bariery: architektoniczne i przestrzenne, sensoryczne, organizacyjne, społeczne i relacyjne:
.....
.....
.....

3. Bariery wynikające z sytuacji społecznej lub rodzinnej dziecka
Wypełnić wyłącznie w zakresie informacji znanych przedszkolu i istotnych dla funkcjonowania dziecka, z poszanowaniem prywatności rodziny.

☐ Trudności adaptacyjne związane z rozpoczęciem edukacji przedszkolnej lub zmianą placówki.

☐ Dłuższa nieobecność dziecka w przedszkolu utrudniająca adaptację lub podtrzymywanie relacji.

☐ Zmiany w sytuacji rodzinnej wpływające na samopoczucie lub zachowanie dziecka.

☐ Trudności w utrzymaniu regularności codziennych aktywności i odpoczynku, jeśli zostały zgłoszone i mają znaczenie dla funkcjonowania dziecka.

☐ Rozbieżności w zasadach postępowania stosowanych w domu i przedszkolu, jeśli wpływają na funkcjonowanie dziecka.

☐ Ograniczone możliwości korzystania ze specjalistycznego wsparcia poza przedszkolem, jeśli informacja ta jest znana i istotna dla organizacji pomocy.

☐ Inne bariery wynikające z sytuacji społecznej lub rodzinnej: .....
.....

4. Podsumowanie zaobserwowanych barier
Bariery mające największy wpływ na codzienne funkcjonowanie dziecka:
.....
.....
.....

Sytuacje, w których bariery występują najczęściej:
.....
.....
.....

Działania pomagające ograniczyć wpływ barier:
.....
.....
.....

Inne uwagi i obserwacje:
.....
.....
.....

IV. POTRZEBY DZIECKA
IV. POTRZEBY I MOŻLIWOŚCI DZIECKA
1. Warunki sprzyjające funkcjonowaniu dziecka, jego rozwojowi i osiąganiu sukcesów
.....
.....
.....
2. Formy wsparcia i działania, które przynoszą pozytywne efekty
.....
.....
.....

3. Potencjał rozwojowy dziecka, jego mocne strony i możliwości dalszego rozwoju
.....
.....
.....

4. Obszary wymagające dalszego wspierania lub pogłębionej diagnozy
.....
.....
.....

V. DOTYCHCZAS UDZIELANA POMOC PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

Formy pomocy udzielanej wychowankowi

☐ zajęcia korekcyjno-kompensacyjne
☐ zajęcia logopedyczne
☐ zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne
☐ zajęcia rozwijające uzdolnienia
☐ konsultacje z pedagogiem
☐ konsultacje z psychologiem
☐ indywidualizacja pracy na zajęciach
☐ dostosowanie metod, form pracy i pomocy dydaktycznych do indywidualnych potrzeb dziecka
☐ inne:
.....
.....
.....

Stosowane dostosowania i działania wspierające:
.....
.....
.....

Efekty udzielanej pomocy - zaobserwowane zmiany w funkcjonowaniu dziecka:
.....
.....
. .....
.....

VI. INFORMACJE O FUNKCJONOWANIU DZIECKA W ŚRODOWISKU DOMOWYM

1. Warunki mieszkaniowe, socjalne, wychowawcze i opiekuńcze:
.....
.....
.....
.....
.....

2. Współpraca rodziców/opiekunów prawnych z przedszkolem:
.....
.....
.....

3. Informacje dotyczące wspierania rozwoju dziecka i organizacji jego aktywności w domu:

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

4. Funkcjonowanie emocjonalno-społeczne dziecka w środowisku rodzinnym:

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

5. Zachowanie i aktywność dziecka poza przedszkolem:

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

6. Informacje przekazane przez rodziców istotne dla funkcjonowania dziecka:

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

VII. CEL PRZEKAZANIA INFORMACJI DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

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

VII. OSOBY SPORZĄDZAJĄCE INFORMACJI:
Wychowawca: .....
Pedagog: .....
Psycholog: .....
Inni nauczyciele/specjaliści: .....

……..……
podpis sporządzającego informację

.....
Dyrektor placówki

Potwierdzenie zapoznania się z informacją przez rodzica/prawnego opiekuna:

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)