....
pieczątka szkoły *miejscowość, data*

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

Imię i nazwisko ucznia……..

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

Data i miejsce urodzenia ……..

Adres zamieszkania ……..

Szkoła …….. klasa …….

Imię i nazwisko wychowawcy …….

I. MOCNE STRONY, ZASOBY I ZAINTERESOWANIA UCZNIA

1. Predyspozycje i uzdolnienia

.....

.....

.....

2. Zainteresowania

.....

.....

.....

3. Umiejętności i kompetencje sprzyjające uczeniu się oraz funkcjonowaniu społecznemu

.....

.....

.....

II. OPIS FUNKCJONOWANIA UCZNIA NA TERENIE PLACÓWKI

1. Funkcjonowanie w obszarze edukacyjnym

Przyswajanie wiedzy i nabywanie umiejętności:

.....

.....

Koncentracja uwagi:

.....

.....

Tempo i organizacja pracy:

.....

.....

Samodzielność podczas wykonywania zadań:

.....

.....

Osiągnięcia edukacyjne:

.....

.....

2. Funkcjonowanie emocjonalne

Rozpoznawanie i wyrażanie emocji:

.....

.....

Radzenie sobie w sytuacjach trudnych i stresujących:

.....

.....

Poczucie własnej wartości i motywacja do działania:

.....

.....

3. Funkcjonowanie społeczne

Relacje z rówieśnikami:

.....

.....

Relacje z nauczycielami i innymi osobami dorosłymi:

.....

.....

Przestrzeganie norm i zasad społecznych:

.....

.....

Współpraca w grupie:

.....

.....

4. Funkcjonowanie komunikacyjne

Rozumienie komunikatów i poleceń:

.....

.....

Sposób komunikowania potrzeb, opinii i emocji:

.....

.....

5. Funkcjonowanie w zakresie samodzielności i organizacji

.....

.....

.....

III. BARIERY UTRUDNIAJĄCE FUNKCJONOWANIE UCZNIA

Bariery wynikające z indywidualnych cech ucznia

.....

.....

.....

Bariery wynikające ze środowiska edukacyjnego

.....

.....

.....

Bariery wynikające z sytuacji społecznej lub rodzinnej (jeżeli są znane szkole)

.....

.....

.....

IV. POTRZEBY I MOŻLIWOŚCI UCZNIA

Warunki sprzyjające funkcjonowaniu i osiąganiu sukcesów edukacyjnych

.....

.....

.....

Formy wsparcia, które przynoszą pozytywne efekty

.....

.....

.....

Potencjał rozwojowy ucznia

.....

.....

.....

V. DOTYCHCZAS UDZIELANA POMOC PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

Formy pomocy udzielanej uczniowi

☐ zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze

☐ zajęcia korekcyjno-kompensacyjne

☐ zajęcia logopedyczne

☐ zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne

☐ zajęcia rozwijające uzdolnienia

☐ konsultacje z pedagogiem szkolnym

☐ konsultacje z psychologiem szkolnym

☐ indywidualizacja pracy na lekcji

☐ dostosowanie wymagań edukacyjnych

☐ inne:

.....

Stosowane dostosowania i działania wspierające

.....

.....

.....

Efekty udzielanej pomocy

.....

.....

.....

VI. INFORMACJE O FUNKCJONOWANIU UCZNIA W ŚRODOWISKU DOMOWYM

1. Warunki wychowawcze i opiekuńcze

.....

.....

.....

2. Współpraca rodziców/opiekunów ze szkołą

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

3. Organizacja nauki w domu

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

4. Funkcjonowanie emocjonalno-społeczne w domu

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

5. Zachowanie i aktywność dziecka poza szkołą

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

6. Informacje przekazane przez rodziców istotne dla funkcjonowania ucznia

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

VII. CEL PRZEKAZANIA INFORMACJI DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

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

VII. OSOBY SPORZĄDZAJĄCE INFORMACJĘ

Wychowawca klasy: .....

Pedagog szkolny: .....

Psycholog szkolny: .....

Inni nauczyciele/specjaliści: .....

……..……
podpis sporządzającego informację

……
Dyrektor szkoły

Potwierdzenie zapoznania się z informacją przez rodzica/prawnego opiekuna:

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