

IV. OPIS FUNKCJONOWANIA UCZNI

1. Czy choroba utrudnia mu uczęszczanie do szkoły? Jeśli tak, proszę podać wielkość absencji w semestrze, w roku szkolnym, w jakich zajęciach uczeń nie uczestniczył.

.....
.....

2. Czy konsekwencje choroby rzutują na funkcjonowanie dziecka podczas zajęć dydaktycznych oraz poziom jego osiągnięć? TAK NIE
Jeżeli tak, to jak się to przejawia, jakich przedmiotów dotyczy?.....

.....
.....

Czy konsekwencje choroby rzutują na społeczno – emocjonalne funkcjonowanie dziecka w szkole? TAK NIE

Jeżeli TAK, to kontaktów z kim to dotyczy? DOROŚLI RÓWIEŚNICY

Jeżeli TAK, to jak się to przejawia (proszę podać konkretne zachowania, sytuacje – przerwa, lekcja, cechy ujawniane wówczas przez ucznia)?

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

3. Czy uczeń był już wcześniej objęty nauczaniem indywidualnym? TAK NIE

Jeżeli tak, to:

Czy był obecny podczas wszystkich zajęć?

Czy był zawsze przygotowany do zajęć?

Czy aktywnie współpracował podczas zajęć?

.....

Jak reagował na napotykaną niepowodzenia, trudności?.....

.....

Czy występowały zachowania niepożądane, trudne? Jeśli tak, proszę podać jakie i w jakich sytuacjach?

.....

Czy uczeń brał udział w spotkaniach klasowych, uroczystościach, wyjściach do kina, teatru itd.?

TAK NIE

Jeśli tak, to jak często?

IV. MOCNE STRONY UCZNI W RAMACH DYDAKTYKI ORAZ FUNKCJONOWANIA SPOŁECZNO – EMOCJONALNEGO (umiejętności, zalety, zainteresowania, itp.)

.....

.....

.....

V. DZIAŁANIA POMOCOWE WOBEC UCZNI

1. Proszę podać dotychczasowe oddziaływania w zakresie pomocy psychologicznej – pedagogicznej, którymi dziecko było objęte:

-
-
-
-
-
-

JEŻELI UCZEŃ JEST OBJĘTY ZAJĘCIAMI SPECJALISTYCZNYMI NA TERENIE SZKOŁY, KONIECZNE JEST DOŁĄCZENIE AKTUALNEJ OPINII PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA NA TEMAT DZIECKA.

2. Jakie formy oraz metody pomocy uczniowi należałoby według Państwa zastosować w przyszłości?

.....

.....

.....

.....

VI. STOSUNEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW WOBEC OBOWIĄZKÓW SZKOLNYCH DZIECKA

1. Pomoc dydaktyczna (*proszę podać, kto jej udziela, jak często, w jaki sposób?*)
2. Postawa rodziców/opiekunów wobec doświadczanych przez dziecko trudności oraz występujących u niego zachowań niepożądanych, o ile mają miejsce
3. Współdziałanie ze szkołą (*współpraca z psychologiem, pedagogiem szkolnym; charakter kontaktów z wychowawcą i nauczycielami, uczestniczenie w zebraniach, itd.*)

VII. STANOWISKO SZKOŁY W ZAKRESIE NAUCZANIA INDYWIDUALNEGO DLA UCZNI

1. Proszę podać konkretne argumenty za lub przeciw

.....

.....

.....

.....

.....

Czytelny podpis oraz stanowisko (*np. pedagog, nauczyciel jakiego przedmiotu, wychowawca*) osoby sporządzającej opinię

Data

Pieczętka szkoły