

Pieczętka wpływu

.....
Pieczętka placówki oświatowej

Data

**INFORMACJA NAUCZycIELA / SPECJALISTY O DZIECKU ZGŁOSZONYM NA
BADANIE DORZAŁOŚCI SZKOLNEJ**

DLA PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

W ZESPOLE OPIEKUŃCZO - EDUKACYJNO – WYCHOWAWCZYM W KOLE

Pouczenie: druk informacji zostanie przyjęty w sekretariacie poradni pod warunkiem, że będzie pieczętka placówki szkolnej oraz podpis dyrektora i nauczyciela/wychowawcy/ specjalisty pracującego z dzieckiem.

I.INFORMACJE OGÓLNE

1.....

(Nazwisko i imię dziecka , data urodzenia, PESEL)

2.....

(Adres zamieszkania, numer telefonu kontaktowego)

3. Rodzice i opiekunowie

.....

(Imię i nazwisk rodziców ; opiekunów prawnych)

4. Rodzeństwo

.....

(wiek, szkoła, klasa)

5.Przebieg procesu opiekuńczo-wychowawczego do lat 3 i w wieku przedszkolnym. Czy we wcześniejszym okresie życia stwierdzono u dziecka nieprawidłowości w rozwoju psycho – ruchowym, choroby przewlekłe?

.....

.....

.....

.....

II.CHARAKTERYSTYKA ROZWOJU DZIECKA

A. Rozwój ruchowy:

Sprawność ruchowa ogólna: dobra / przeciętna / słaba

.....

symptomy zaburzeń

.....

Sprawność manualna: dobra / przeciętna / słaba

.....

symptomy niezręczności

.....

Lateralizacja: prawostronna, lewostronna, skrzyżowana

Gotowość do pisania: dobra / przeciętna / słaba

.....

posługiwanie się narzędziami pisarskimi, nożyczkami, wykonywania ruchów pisarskich

.....

nacisk dłoni, zachowanie kształtu, kierunku,

.....

proporcji, opanowanie płynnego, postępującego, ciągłego ruchu.

B. Rozwój mowy:

Mowa i myślenie

.....

artykulacja głosek, formy wypowiedzi, budowa zdań,

.....

zasób słownika, operowanie zdaniami, umiejętność kojarzenia przyczynowo-skutkowego,

.....

klasyfikowania, porównywania, wyodrębniania różnic i podobieństw,

.....

dostrzegania zależności między różnymi wielkościami, uogólnienia,

.....

rozumienia treści opowiadań, zagadek poleceń, obrazków.

Pamięć

.....

trwała, nietrwała, zaburzenia w zapamiętywaniu, ocena pamięci słuchowej,

.....
wzrokowej, ruchowej.

Uwaga

.....
dominacja uwagi mimowolnej, dowolnej, zdolności do koncentracji

Gotowość do czytania (wypełniać po półroczu)

.....
prawidłowy przebieg analizy i syntezy słuchowej, wyodrębnianie, różnicowanie

.....
i scalenie zdań im wyrazów, sylab, głosek,

.....
przebieg analizy i syntezy wzrokowej, dostrzeganie różnic i podobieństw na materiale

.....
obrazkowym i symbolicznym, składanie obrazków wg. wzoru,

.....
układanki łamigłówek, znajomość liter, kojarzenie ich z głoskami, elementarne

.....
umiejętności czytania

Gotowość do nauki matematyki (wypełniać po półroczu):

.....
przyswojenie pojęć liczbowych, znajomość cyfr, odtwarzanie liczebności zbiorów

.....
klasyfikowanie, szeregowanie zbiorów, wykonywanie dodawania i odejmowania

.....
w oparciu o konkrety, znajomość znaków: +, -, =, mniejszości, większości,

rozumienie i rozwiązywanie bardzo prostych zadań tekstowych

.....

C. Rozwój emocjonalno-społeczny:

.....

kontakty z rówieśnikami i dorosłymi

.....

.....

tempo pracy i aktywność na tle zespołu

.....

.....

czynności samoobsługowe

.....

reakcje na powodzenia i niepowodzenia

.....

charakterystyczne cechy zachowania

.....

zainteresowania specjalne

.....

D. Opis działania w ramach pomocy psychologiczno – pedagogicznej:

Jakimi formami pomocy psychologiczno – pedagogicznej objęte jest dziecko na terenie placówki do której uczęszcza?.....

.....

.....

.....

.....

Od kiedy dziecko objęte jest na terenie placówki oświatowej pomocą psychologiczno – pedagogiczną?.....

.....

Na czyj wniosek dziecko objęte jest na terenie placówki oświatowej pomocą psychologiczno – pedagogiczną?.....

.....
.....
Przyczyna/y objęcia dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną.....

.....
.....
.....
.....
Opis efektów podejmowanych działań w zakresie wspierania ucznia pomocą psychologiczno –
pedagogiczną:.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Opis efektów podejmowanych przez specjalistę (**psycholog, pedagog, logopeda itp.**) działań w
zakresie wspierania ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną na terenie placówki do której
uczęszcza uczeń:

.....

Pieczątka i podpis dyrektora

.....

Podpis nauczyciela/specjalisty
pracującego z dzieckiem na terenie przedszkola