

Pieczętka wpływu

.....  
Pieczętka szkoły/ placówki

.....  
Data

**INFORMACJA WYCHOWAWCY, NAUCZYCIELA/SPECJALISTY  
O UCZENNICY/UCZNIU  
SPRAWIAJĄCEJ/YM TRUDNOŚCI WYCHOWAWCZE ZGŁOSZONYM  
DO 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.

**Imię i nazwisko** .....

**Data i miejsce urodzenia** .....

**Adres** .....

**Szkoła** .....

1.Czy występują kłopoty w nauce, z jakimi przedmiotami dziecko ma szczególne trudności?  
Od której klasy problemy nasiliły się, z jakiego powodu? Czy dziecko powtarzało klasy/ę?  
Czy uczennica/uczeń uczęszcza do szkoły systematycznie, od kiedy niesystematycznie/w ogóle nie uczęszcza. Od kiedy bardzo często/nagminnie wagaruje?

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

2.Liczba godzin opuszczonych/nieusprawiedliwionych w **ubiegłym** roku szkolnym

.....

3.Liczba godzin opuszczonych/nieusprawiedliwionych w **bieżącym** roku szkolnym

.....

4.Czy uczennica/uczeń zmieniał/a szkołę, w której klasie, z jakiego powodu? Jaka jest obecna z ocena z zachowania, jeśli została obniżona, to z jakiego powodu?

.....

.....

.....

5.Czy występują przejawy lekceważenia obowiązków uczniowskich, np.:

- brak zeszytów, prac domowych, brak podręczników i przyborów szkolnych;
- niewypełnianie poleceń nauczyciela, brak uczestnictwa w toku lekcji, próby zwracania na siebie uwagi innych, spóźnianie się na lekcje, opuszczanie klasy w czasie lekcji bez zgody nauczyciela;
- inne przejawy lekceważenia, jakie?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6.Czy uczennica/uczeń: prowokuje bójki lub uczestniczy w bójkach wszczynanych przez innych? Czy dziecko przejawia skłonność do zaczepiania, grożenia, zastraszania (młodszych, rówieśników, osób dorosłych?) Czy występuje agresja słowna wobec rówieśników/ dorosłych (wobec kogo przede wszystkim?) Czy dziecko przejawia zachowania o charakterze okrucieństwa?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7.Czy występuje lekceważenie nauczycieli lub innych osób dorosłych przez uczennicę/ucznia? W jakiej formie ono się przejawia?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8.Opis sytuacji rodzinno-wychowawczej uczennicy/ucznia (czy rodzina jest pełna jaka jest sytuacja mieszkaniowa i materialna rodziny? Czy w rodzinie występują problemy (nadużywanie alkoholu, przemoc psychiczna i fizyczna, poważne choroby, karalność członków rodziny), inne, jakie? Czy któreś z rodziców mają ograniczoną/odebraną władzę rodzicielską? Czy któreś z rodziców, lub inny członek rodziny jest autorytetem dla ucznia?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9.Któreś z rodziców kontaktuje się ze szkołą, czy wystarczająco często? Jak przebiega współpraca szkoły z rodzicami? Co pozytywnego udało się wypracować podczas prób wpłynięcia na postępowanie uczennicy/ucznia? Czy współpracy z domem uczennicy/ucznia można usprawnić, w jaki sposób?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10.Jakie są metody wychowawcze stosowane przez rodziców i stosunek do rodziców do uczennicy/ucznia? Jaki jest stosunek dziecka wobec członków rodziny? Czy podporządkowuje się ono oczekiwaniom rodziny, negocjuje swoje prawa i obowiązki, nie zawsze zachowuje się posłusznie, lekceważy opinię rodziny, zachowuje się agresywnie wobec bliskich?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11.Czy środowisko rówieśnicze wpływa na skłonność uczennicy/ucznia do przejawiania zachowań nieakceptowanych? Jakież potrzeby zaspokaja dziecku przynależność do negatywnej grupy rówieśniczej? Czy może ono zaspokoić te potrzeby w inny sposób, akceptowany społecznie? Co powinno się stać, aby możliwe stało się osłabienie negatywnego wpływu rówieśników na uczennicę/ucznia?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Inne uwagi o środowisku rówieśniczym

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12.Proszę podkreślić, jeśli zachowania te miały miejsce:

- palenie papierosów

- spożywanie alkoholu
- samookaleczenia (w jakiej formie, na ile nasilone)

.....

.....

- próby samobójcze (kiedy, ile razy, jaka krótko i długotrwała forma pomocy została udzielona dziecku przez szkołę)

.....

.....

.....

- odurzanie się środkami wziewnymi (kleje/ropuszczalniki/farby/inne)
- zażywanie narkotyków (jak poważny może być problem, od kiedy może mieć miejsce, czy wpływa na możliwości, uczenia dziecka)

.....

.....

- ucieczki z domu (ile razy, z jakich powodów, jak długo dziecko przebywało poza domem, czy wracało z własnej woli)

.....

.....

- drobne kradzieże
- kradzieże z włamaniem, rozbojem (czego?)

.....

.....

.....

- wymuszanie wartościowych przedmiotów
- wymuszanie pieniędzy
- celowe niszczenie mienia
- ryzykowne zachowania seksualne, jakie?

.....

.....

.....

- cyberprzemoc (nękanie, wulgaryzmy, naruszenie godności osobistej, naruszenie wizerunku itp.):

.....

- inne formy ( jakie?)

13.Czy stosowano wobec uczennicy/ucznia środki wychowawcze zalecone przez sąd rodzinny nieletnich (nadzór rodziców, kuratora, pouczenia, umieszczanie w placówce opiekuńczej, wychowawczej, resocjalizacyjnej, innej)?

14.Silne strony uczennicy/ucznia, w jakich obszarach społecznie akceptowanych przejawia zamiłowania i uzdolnienia (proszę nie ograniczać się w opisie do obszarów ściśle związanych z nauką)?

15.Które z zachowań ucznia wskazują na pozytywną motywację do podejmowania wysiłku, który sposób wzmacniania pozytywnych zachowań ucznia był najbardziej efektywny? Jakie osoby były w stanie skłonić do poddawania refleksji swojego zachowania i od kogo był najbardziej skłonny przyjąć pomoc?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**OPIS OBJĘCIA UCZENNICY/UCZNIA POMOCĄ**

**PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNĄ NA TERENIE PLACÓWKI SZKOLNEJ**

Jakimi formami pomocy psychologiczno – pedagogicznej objęty/a jest uczeń/uczenica na terenie placówki do której uczęszcza?.....

.....

.....

.....

.....

.....

Od kiedy uczeń / uczenica objęty/a jest na terenie placówki oświatowej pomocą psychologiczno – pedagogiczną?.....

Na czyj wniosek uczeń /uczeń objęty/a jest na terenie placówki oświatowej pomocą psychologiczno – pedagogiczną?.....

.....

.....

Przyczyna/y objęcia ucznia /uczenicy 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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wykaz ocen:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis dyrektora

.....

Podpis nauczyciela, wychowawcy,specjalisty  
pracującego z dzieckiem na terenie szkoły

