

Pieczętka wpływu

.....
Pieczętka placówki oświatowej

Data

**INFORMACJA NAUCZYCIELA/SPECJALISTY O DZIECKU W WIEKU
PRZEDSZKOLNYM**

ZGŁOSZONYM PRZEZ RODZICA 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.

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.
(Imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

2.
(Adres zamieszkania, numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego)

3. Rodzice i opiekunowie
.....
(Imię i nazwisko)

4. Rodzeństwo
.....
(wiek, szkoła, klasa, ewentualny zawód i miejsce pracy)

5.....
(warunki mieszkaniowe i materialne)

6.....
(ocena środowiska rodzinnego)

7.Przebieg procesu opiekuńczo-wychowawczego do lat 3 i w wieku przedszkolnym, czy we wcześniejszym okresie życia zauważono u dziecka jakieś symptomy opóźnień lub zakłóceń w rozwoju ?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II. UCZĘSZCZANIE DO PRZEDSZKOLA

a) od kiedy dziecko uczęszcza do przedszkola?

b) w jakim wymiarze godzin (pełny wymiar, skrócony czas pobytu)

c) adaptacja do przedszkola (czy wystąpiły trudności adaptacyjne np. płacz, wymioty, odmowa jedzenia, brak kontaktu itp. - jak długo się utrzymywały?)

.....

.....

.....

.....

III. SAMODZIELNOŚĆ

a) Czy dziecko jest samodzielne?

• w zakresie ubierania się (zapina guziki, sznurowanie buty) **tak/ nie**

• przy jedzeniu **tak/ nie**

• podczas załatwiania potrzeb fizjologicznych **tak/ nie**

.....

.....

.....

.....

b) Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne, czy kontroluje potrzeby fizjologiczne, czy zdarzają się „wypadki”, jak często ; **tak / nie**

c) Czy w sytuacjach codziennych:

• oczekuje pomocy?

.....

.....

• domaga się pomocy ?

.....

.....

• nie prosi o pomoc, choć nie radzi sobie?

.....

.....

IV. MOWA

a) rozumienie mowy - czy rozumie kierowane do niego polecenia (proste, złożone)?

.....
.....

b) mowa czynna - czy dziecko wypowiada się wyrazowo, buduje wypowiedzi zdaniowe ?

.....
.....

c) artykulacja - czy dziecko prawidłowo wymawia głoski, czy występują zaburzenia płynności mowy?

.....
.....

V. ROZWÓJ RUCHOWY

a) czy dziecko jest sprawne fizycznie, radzi sobie w codziennych sytuacjach w przedszkolu, na placu zabaw (chodzenie , bieganie, wykonywanie ćwiczeń ruchowych)?

.....
.....

b) koordynacja ruchów (czy ruchy są płynne, skoordynowane ?)

.....
.....

c) manipulacja - którą ręką dziecko się zwykle posługuje ?

.....
.....

d) sprawność ruchów (czy potrafi ciąć, lepić, wydzierać, czy wykonuje ruchy dokładnie, precyzyjnie)

.....
.....

e)poziom grafomotoryczny rysunku

-czy dziecko chętnie rysuje? - **tak / nie**

-czy potrafi odtworzyć proste figury, kształty?- **tak / nie**

-czy potrafi zamalować, mieści się w konturach?- **tak / nie**

-czy w rysunku dowolnym używa zróżnicowanych barw? - **tak / nie**

-czy rysunek jest bogaty w szczegóły?:

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

VI. ROZWÓJ EMOCJONALNY

a) dominujący nastrój u dziecka (czy jest smutne, pogodne, uśmiechnięte ?)

.....
.....

b) czy reakcje emocjonalne są adekwatne do sytuacji ?

.....
.....
c) czy występują zachowania typu: agresja, histeria, lęki, sygnały mogące świadczyć o zaburzeniach psychosomatycznych (tiki, ogryzanie paznokci, bóle brzucha) ?

.....
d) jak reaguje na widok bliskich, znajomych osób, rozstanie z nimi ?
.....
.....

VII.ROZWÓJ SPOŁECZNY

a) kontakt z dorosłymi (czy nawiązuje kontakt z nauczycielami i innymi pracownikami przedszkola (wzrokowy, słowny) ?
.....
.....

b) kontakt z rówieśnikami:

-czy nawiązuje kontakt z rówieśnikami ?**tak / nie**

-czy inicjuje, czy podporządkowuje się w kontakcie, czy zgodnie bawi się ? **tak/ nie**
.....
.....

c) czy kontaktuje się ze wszystkimi, wybranymi osobami czy ma jedną koleżankę, kolegę ?
.....
.....

d) czy izoluje się, jest osamotnione ?
.....
.....

VIII.AKTYWNOŚĆ DZIECKA

a)jakie są ulubione zabawy, zajęcia dziecka?
.....
.....

b) zachowanie podczas zabawy:

- czy samo inicjuje zabawy, czy zachęcane bierze w nich udział ? - **tak / nie**

- czy współpracuje z innymi w zabawie, czy potrafi się podporządkować ?- **tak / nie**
.....
.....

c) zachowanie podczas zajęć:

- czy potrafi skupić się podczas zajęć zorganizowanych ? - **tak / nie**

- czy doprowadza pracę do końca? - **tak / nie**

.....
.....

d) intensywność aktywności dziecka:

- czy jest nadmiernie żywiołowe, zrównoważone, czy zahamowane?

.....
.....

IX.ROZWÓJ UMYSŁOWY

- czy dziecko radzi sobie z zadaniami, które otrzymuje ? - **tak / nie**

.....

- czy łatwo zapamiętuje treści wierszyków, piosenek?

.....

- czy zna kolory, posiada wiedzę o najbliższym otoczeniu? - **tak/ nie**

.....

- czy potrafi liczyć?

.....

X. ZAOBSERWOWANE UZDOLNIENIA I ZAINTERESOWANIA

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

XI.CZY OKAZUJE, ŻE LUBI CHODZIĆ DO PRZEDSZKOLA

.....
.....

XII. OPIS DZIAŁAŃ W RAMACH UDZIELENIA DZIECKU POMOCY

Formy pomocy udzielone dziecku przez szkołę, dom, inne placówki (właściwe podkreślić):

- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne (w jakim okresie?)

- zajęcia rozwijające uzdolnienia (w jakim okresie?)

- terapia logopedyczna (w jakim okresie?)

- zajęcia terapeutyczne (w jakim okresie?)..... oraz
podać przyczynę objęcia dziecka w/w rodzajem zajęć:

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

- inne zajęcia.....

13. Ocena efektów udzielenia uczniowi pomocy psychologiczno – pedagogicznej na terenie przedszkola/szkoły/placówki:.....
.....
.....
.....
.....
.....

XIII. INNE UWAGI, INFORMACJE

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

Dziękujemy

Podpis Dyrektora

.....

Podpis nauczyciela /specjalisty

.....