

Pieczętka wpływu

.....  
Pieczętka przedszkola, szkoły, placówki

Data .....

**ARKUSZ OBSERWACJI DZIECKA/UCZNIA ZGŁOSZONEGO DO PORADNI  
W CELU WYDANIA OPINII DOTYCZĄCEJ  
ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI REALIZACJI OBOWIĄZKOWEGO ROCZNEGO  
PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO  
LUB  
ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA  
DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ  
W ZESPOLE OPIEKUŃCZO – EDUKACYJNO – WYCHOWAWCZYM W KOLE**

1. Dane dziecka/ucznia:

.....  
imię i nazwisko

PESEL

.....  
Data i miejsce urodzenia

.....  
Adres zamieszkania, nr telefonu

.....  
Nazwa i adres przedszkola/szkoły, klasa

2. Data i miejsce przeprowadzonych wcześniej badań psychologicznych i  
pedagogicznych:

.....  
Rodzaj wcześniej wydanego dokumentu przez rejonową poradnię ( właściwe  
podkreślić):

- opinia o dostosowaniu wymagań edukacyjnych
- opinia o objęciu pomocą psychologiczno – pedagogiczną
- opinia o specyficznych trudnościach w uczeniu się
- opinia o przyjęciu ucznia do OHP
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania

- orzeczenie o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego

3. Trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu lub szkole:

- a) Stosunek dziecka/ucznia do obowiązków przedszkolnych/szkolnych (motywacja do realizacji zadań, nauki aktywności, frekwencji ):

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

- b) Cechy dziecka/ucznia mogące utrudniać naukę w zespole przedszkolnym/szkolnym:

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

- c) Zachowania dziecka/ucznia budzące niepokój, np.: nieśmiałość, nadpobudliwość, agresywność, nieporadność itp.):

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

- d) Stosunek dziecka/ucznia do nauczycieli (prawidłowy, lekceważący itp.):

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

- e) Stosunek dziecka/ucznia do rówieśników:

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

- f) Wpływ stanu zdrowia dziecka (np. przebiegu choroby, niepełnosprawności) na funkcjonowanie dziecka/ucznia w przedszkolu lub szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału dziecka/ucznia w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- g) Współpraca z rodzicami:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- h) Wpływ wychowawczy środowiska rodzinnego na dziecko/ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia edukacyjne i specjalistyczne z dzieckiem/ucniem, o funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu lub szkole:

- a) charakter i nasilenie trudności na zajęciach edukacyjnych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- b) charakter i nasilenie trudności na zajęciach specjalistycznych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Jakim zdaniem nauczyciela mogą być przyczyny trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu lub szkole?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Zakres w jakim dziecko/uczeń **nie może** brać udziału w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Działania, jakie **zostały już podjęte przez przedszkole/szkolę** w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie dziecka/ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola lub szkoły:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Działania, jakie powinny **być podjęte przez przedszkole/szkolę** w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie dziecka/ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola lub szkoły:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Zainteresowania, uzdolnienia i umiejętności dziecka/ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Inne uwagi i spostrzeżenia dotyczące ucznia i jego środowiska rodzinnego:

.....

.....

.....

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

11. Oceny szkolne z poszczególnych przedmiotów nauczania (w przypadku ucznia szkoły) z ostatniego półrocza lub na koniec roku szkolnego:

|       |       |
|-------|-------|
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |

.....  
podpis wychowawcy

.....  
podpis pedagoga

.....  
podpis dyrektora