

Załącznik B do wniosku nr 1 / nr 2

OPINIA WYCHOWAWCY O FUNKCJONOWANIU UCZNIĄ W SZKOLE

Prosimy o wypełnienie niniejszego kwestionariusza celem uzupełnienia informacji o funkcjonowaniu ucznia w szkole, które mogą być przydatne w opracowaniu diagnozy psychologiczno - pedagogicznej

Imię i nazwisko ucznia

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Klasa Szkoła
(nazwa i adres szkoły)

1. Prosimy opisać rozwój fizyczny i stan zdrowia dziecka (Jeżeli spodziewa się Pan/ Pani zmiany formy kształcenia proszę dołączyć do opinii zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/.

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

2. Jak ocenia Pan/Pani możliwości dziecka, jego spostrzegawczość, uwagę pamięć, tempo pracy, wytrwałość, ciekawość ?

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

3. Jakie są jego uzdolnienia , zainteresowania i osiągnięcia ?

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

4. Jaki jest stosunek dziecka do nauki i szkoły, jaki jest jego przeważający nastrój w szkole?

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

.....
.....
.....
.....
5. Jak dziecko funkcjonuje w klasie (jaką zajmuje pozycję, jak radzi sobie w trudnych czy konfliktowych sytuacjach , jaka jest jego odporność na stres, czy dotrzymuje zobowiązań, czy ma przyjaciół)?
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
6. Jak spostrzega Pan/Pani atmosferę, stosunki i pozycje w rodzinie?
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
7. Jak w ostatnim półroczu oceniliście Państwo osiągnięcia dziecka w poszczególnych przedmiotach?
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
8. Jakie macie Państwo trudności w realizowaniu z dzieckiem treści edukacyjnych?
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
9. Jakie napotykanie Państwo trudności wychowawcze w pracy z dzieckiem ?
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
10. Jak dotychczas próbowaliście Państwo te trudności rozwiązać ?
.....
.....
.....
.....

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

11. Czy dziecko było już badane w naszej Poradni i kiedy ? / podać numer karty /

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

12. Jakiej pomocy spodziewacie się Państwo od naszej Poradni ?

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

13. Czy jest jeszcze coś, co powinniśmy wiedzieć w tej sprawie ?

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

.....
(data i podpis wychowawcy)

.....
(podpis dyrektora szkoły)