

**INFORMACJA SZKOŁY
O UCZNIU UBIEGAJĄCYM SIĘ O WYDANIE ORZECZENIA O POTRZEBIE
INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA
dla potrzeb Powiatowej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej z siedzibą w Walimiu**

Imię i nazwisko ucznia.....

Data urodzenia

Nazwa szkoły

Oddział (oznaczenie)

Frekwencja (najczęstsze przyczyny nieobecności)

.....

SYTUACJA EDUKACYJNA UCZNI

Stosunek do obowiązków szkolnych

.....

.....

.....

.....

Funkcjonowanie ucznia podczas zajęć edukacyjnych

.....

.....

.....

.....

Oceny z zajęć edukacyjnych – ostatnia klasyfikacja

.....

.....

.....

Oceny z zajęć edukacyjnych – bieżące półrocze

.....

.....

.....

.....

Uzdolnienia, mocne strony, zainteresowania ucznia

.....

.....

.....

.....

Osiągnięcia szkolne i pozaszkolne

.....

.....

.....

.....

Trudności edukacyjne

.....

.....

.....

.....

FUNKCJONOWANIE SPOŁECZNE UCZNI

Relacje z rówieśnikami (czy utrzymuje kontakty z rówieśnikami, czy jest akceptowany przez koleżanki i kolegów – jeżeli nie, to z jakiego powodu, czy popada w konflikty, itp.)

.....

.....

.....

.....

Stosunek do nauczycieli i innych dorosłych (czy zachowuje się adekwatnie do sytuacji, utrzymuje dystans, itp.)

.....

.....

.....

.....

Zachowania budzące niepokój środowiska szkolnego (łamane zasad społecznych, regulaminu szkoły, agresja, nadpobudliwość, izolowanie się, lęki, ucieczki z lekcji, kontakt ze środkami psychoaktywnymi, wygłaszanie społecznie nieakceptowanych sądów itp.)

.....

.....

.....

.....

SYTUACJA RODZINNA UCZNI

.....

.....

.....

.....

.....

KORZYSTANIE PRZEZ UCZNIĄ Z NAUCZANIA INDYWIDUALNEGO

Czy uczeń korzystał z indywidualnego nauczania (kiedy, z jakiego powodu, z jakimi efektami)?

.....

.....

.....

W jaki sposób podczas korzystania z indywidualnego nauczania uczeń był włączany w życie szkoły, miał kontakt z kolegami w oddziale (w jakich formach, z jakim efektem)?

.....

.....

.....

Czy podczas korzystania z indywidualnego nauczania uczeń brał udział w zajęciach rozwijających zainteresowania i uzdolnienia, zajęciach edukacyjnych, w formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej?

.....

.....

.....

Rozpoznane przez szkołę powody uniemożliwiające lub utrudniające uczniowi uczęszczanie do szkoły (tj. powód z zakresu zdrowia – choroba albo inny stan zdrowia, o ile są znane szkole)

.....

.....

.....

Rozpoznane przez szkołę ograniczenia w funkcjonowaniu ucznia - proszę określić jakie są, znane szkole, aktualne, wynikające z przebiegu choroby lub innego problemu zdrowotnego, ograniczenia w funkcjonowaniu ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają mu uczęszczanie do szkoły

.....

.....

.....

ROZPOZNAWANIE I USUWANIE BARIER UTRUDNIAJĄCYCH FUNKCJONOWANIE UCZNIĄ W ŚRODOWISKU SZKOLNYM

Jakie szkoła proponuje warunki i formy wsparcia umożliwiające realizację indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia, w tym warunki rozwijania jego potencjalnych możliwości i mocnych stron?

.....

.....

.....

Jakie działania sprzyjające integracji ucznia ze środowiskiem szkolnym oraz ułatwiające powrót ucznia do

szkoły proponuje podjąć szkoła?

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

Potrzebę realizacji jakich celów rozwojowych i terapeutycznych podczas zajęć indywidualnego nauczania oraz w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi dostrzega szkoła?

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

.....
data, podpis wychowawcy

.....
pieczęć szkoły

.....
data, podpis dyrektora