

OPINIA

o problemach dydaktycznych i wychowawczych ucznia

dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Czluchowie
w celu przeprowadzenia diagnozy psychologicznej/pedagogicznej/logopedycznej

§ 5.2. rozporządzenia MEN w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych z dnia 1 lutego 2013 r. (Dz.U. 2013 poz. 199 ze zm.)

Imię i nazwisko ucznia

PESEL

Szkoła/placówka (pełna nazwa i adres)

..... klasa

Znajomość zasad ortograficznych: (właściwe podkreślić)

- bez zastrzeżeń,
- niezadawalająca (wymienić czego dotyczy)

Częstotliwość występowania błędów w pracach pisemnych: (właściwe podkreślić)

- błędy nieliczne (nie odbiegają od przeciętnie spotykanych w pracach uczniowskich),
- liczne błędy,
- bardzo nasilone występowanie błędów

Charakter popełnianych błędów: (właściwe podkreślić)

- typowo ortograficzne
- w łącznej i rozdzielnej pisowni wyrazów,
- mylenie liter podobnych graficznie,
- mylenie liter odpowiedników głosek, zbliżonych fonetycznie
- inne błędy (jakie?)
- opuszczanie drobnych detali graficznych liter,
- opuszczanie części wyrazów,
- zniekształcanie zapisu całych wyrazów,

Poziom graficzny pisma: (właściwe podkreślić)

- bez zastrzeżeń,
- zaburzony (wymienić cechy pisma).....

Ogólna ocena samodzielnych wytworów pisemnych:.....

Poziom wypowiedzi ustnych:.....

Poziom czytania:.....

Postępy w nauce języków obcych: (właściwe podkreślić) - dobre, zadawalające, niezadawalające.

Oceny szkolne z poszczególnych przedmiotów nauczania z ostatniego semestru lub końca roku szkolnego:

- | | |
|---------|---------|
| ▪ | ▪ |
| ▪ | ▪ |
| ▪ | ▪ |
| ▪ | ▪ |

Stosunek ucznia do obowiązków szkolnych.....

.....

.....

.....

.....

Metody i formy oddziaływań dydaktycznych podjętych w stosunku do ucznia przez szkołę: (właściwe podkreślić)

a) czy uczestniczył w zajęciach:

- | | |
|--------------------------------|---|
| ▪ korekcyjno – kompensacyjnych | ▪ rozwijających kompetencje emocjonalno-
społeczne |
| ▪ dydaktyczno – wyrównawczych | ▪ rewalidacyjnych |
| ▪ logopedycznych | ▪ o charakterze terapeutycznym |
| ▪ terapii pedagogicznej | ▪ zajęcia socjoterapeutyczne |
| ▪ terapii psychologicznej | |

w której klasie.....

b) inne podjęte formy pomocy (np. klasa terapeutyczna, zajęcia rozwijające uzdolnienia, zindywidualizowana ścieżka kształcenia, porady i konsultacje, warsztaty, zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu):

.....

.....

.....

Do opinii należy dołączyć co najmniej 2 sprawdziany ortograficzne (dyktanda) ucznia.

W dniu badania uczeń powinien przynieść zeszyt z języka polskiego (lub innych przedmiotów) w miarę możliwości od najwcześniejszego okresu nauki szkolnej.

.....
Pieczęćka przedszkola/szkoły

.....
Podpis dyrektora przedszkola/szkoły

.....
Podpis wychowawcy

←-----→
Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią opinii szkoły/placówki:

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/wnioskodawcy)

