**Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Grajewie**

*19-200 Grajewo , ul. Mickiewicza 3*

***tel./fax.86 272 3587***

***……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………***

**Informacja nauczyciela o uczniu**

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Grajewie zwraca się z prośbą o wypełnienie niniejszego kwestionariusza. Informacje w nim zawarte będą cenną pomocą w diagnozowaniu trudności ucznia/uczennicy i pozwolą na udzielenie skutecznej pomocy.

Imię i nazwisko ucznia ………………………………………………………ur. …………………….

Pesel…………………………………………………………………………………………………….

Nazwa i adres szkoły ……………………………………………………………… klasa ……………...

Imię i nazwisko wychowawcy……………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………...

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych …………………………………………………...…

Frekwencja *(najczęstsze przyczyny nieobecności)* ……………………………………………………….

Oceny szkolne *(semestralne lub końcowe)*

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

 język polski matematyka przyroda/biologia historia język obcy

 inne przedmioty: ..........................................................................................................................................................................

1. Wiadomości i umiejętności szkolne:
2. Język polski (czytanie, pisanie, wypowiadanie się, gramatyka, ortografia)

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

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

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

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

1. Matematyka (działania arytmetyczne, technika liczenia, rozwiązywanie zadań tekstowych)

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

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

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

1. Inne przedmioty:

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

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

1. Stosunek do obowiązków szkolnych *(przygotowanie do lekcji, motywacja do nauki, aktywność na lekcji, tempo pracy, stopień samodzielności, wytrwałość itp.)*:

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. Rozpoznane przez nauczycieli indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne ucznia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Spostrzeżenia wychowawcy i nauczycieli odnośnie możliwości psychofizycznych, w tym mocne strony oraz uzdolnienia ucznia:

……........................................................................................................................................................

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

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

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

1. Funkcjonowanie ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku/placówce:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

1. Zaobserwowane trudności rozwojowe, wychowawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. Działania podjęte przez nauczycieli w celu poprawy funkcjonowania ucznia, w tym formy udzielonej uczniowi pomocy psychologiczno – pedagogicznej oraz okres ich udzielania:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Stan zdrowia ucznia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Współpraca rodziców ze szkołą:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Inne informacje :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ............................ ….............................................. …........................................

 (data) (pieczęć szkoły) (podpis nauczyciela)