Poznań, dnia…………………..

……………………….

(pieczęć placówki/szkoły)

Opinia o uczniu

Imię i nazwisko ucznia…………………………………………………………………………

Data urodzenia…………………………………………………………………………………

Nazwa szkoły…………………………………………………………………………………..

Klasa/oddział…………………………………………………………………………………...

1. Mocne strony/uzdolnienia ucznia

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

1. Komunikacja z otoczeniem (dorośli/rówieśnicy) – jakość i skuteczność komunikacji, odpowiadanie na pytania, inicjowanie rozmów, adekwatność wypowiadanych treści, umiejętność podtrzymania dialogu, rozumienie poleceń kierowanych do grupy/indywidualnie, itp.

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

…………………………………………………………………………………………

1. Reakcje emocjonalne ucznia (reakcja na pochwałę, dobrą ocenę, sukces, reakcja na zakaz, negatywną ocenę, porażkę, itp.

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

…………………………………………………………………………………………

1. Sprawność ruchowa

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

1. Samodzielność ucznia

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

1. Trudności w nauce

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

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. Zadania domowe (samodzielność, systematyczność, staranność)

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

1. Frekwencja

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

1. Funkcjonowanie ucznia w grupie podczas zajęć edukacyjnych (współpraca z rówieśnikami, reagowanie na polecenia, zaangażowanie w zajęcia, zachowanie na lekcjach)

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

1. Funkcjonowanie ucznia w czasie pozalekcyjnym (na przerwach, w świetlicy, na dodatkowych zajęciach)

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

1. Relacje ucznia z rówieśnikami (nawiązywanie relacji, ich trwałość)

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

1. Postawa ucznia wobec nauczycieli oraz innych dorosłych na terenie szkoły

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

1. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole: metody, środki, formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej udzielonej uczniowi

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

1. Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy

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

1. Współpraca z rodzicami ucznia

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

1. Inne informacje o uczniu

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

………………………………………………………………….

Podpisy nauczycieli /psychologa/pedagoga szkolnego

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna Nr 5