

WNIOSEK

O PRZEPROWADZENIE DIAGNOZY DZIECKA/UCZNIĄ (wypełnia nauczyciel)

- psychologicznej
- pedagogicznej
- logopedycznej

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach

DANE OSOBOWE DZIECKA / UCZNIĄ

1. Imię i nazwisko dziecka/uczniã.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. PESEL dziecka
4. Imiona rodziców.....
5. Adres zamieszkania.....
6. Nazwa i adres przedszkola /szkoły/placówki
-
6. Klasa

INFORMACJA O DZIECKU / UCZNIU

7. Czy uczeń był diagnozowany w poradni psychologiczno-pedagogicznej
8. Przebieg realizacji obowiązku szkolnego (odroczenie, przyśpieszenie, powtarzanie klas, dostosowanie wymagań, stosunek ucznia do obowiązków szkolnych, frekwencja na zajęciach szkolnych).....
-
-
-
9. Ocena funkcjonowania ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku/placówce:
a) trudności w funkcjonowaniu społecznym ucznia, trudności w nauce lub szczególne uzdolnienia.....
-
-
-
-

b) bariery i ograniczenia w środowisku utrudniające funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola/szkoły/placówki.....

c) rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia (w tym rozpoznane dysharmonie rozwojowe, zaburzenia sprawności językowej).....

d) mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia ucznia.....

e) stan zdrowia (szczególnie te czynniki, które negatywnie wpływają na funkcjonowanie dziecka, opieka specjalistów)

f) rozpoznane przyczyny niepowodzeń edukacyjnych lub trudności w funkcjonowaniu ucznia.....

10. Dotychczasowa organizacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej i okres jej udzielania

Proszę zaznaczyć właściwe	Forma pomocy psychologiczno-pedagogicznej	Okres udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej
	klasa terapeutyczna	
	zajęcia rozwijające uzdolnienia	
	zajęcia rozwijające umiejętność uczenia się	
	zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	
	zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	
	zajęcia logopedyczne	
	zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	
	inne specjalistyczne zajęcia o charakterze terapeutycznym, jakie?	
	zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu	

	zindywidualizowana ścieżka realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego	
	zindywidualizowana ścieżka kształcenia	
	porady i konsultacje	
	warsztaty	
	zajęcia rewalidacyjne lub zajęcia resocjalizacyjne lub zajęcia socjoterapeutyczne	
	inne, jakie?	

11. Efekty udzielanej pomocy

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

12. Inne działania podjęte w celu poprawy funkcjonowania ucznia.....

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

13. Efekty podjętych działań.....

.....
.....

14. Wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia.....

.....
.....

15. Współpraca środowiska rodzinnego ze szkołą.....

.....
.....

17. Inne uwagi o dziecku/uczniu

.....
.....

Podpis nauczyciela /wychowawcy/specjalisty

Pieczęć i podpis dyrektora