

.....
(pieczętka szkoły)

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
Chełmno



INFORMACJA O DZIECKU/UCZNIU

(wypełnia nauczyciel TYLKO na potrzeby aktualizacji orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na autyzm, w tym zespół Aspergera)

I. Dane dziecka/ucznia:

1. Imię i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:
.....
4. Adres zamieszkania:
5. Telefon do rodzica/opiekuna prawnego:
6. Szkoła/placówka, do której dziecko/uczeń uczęszcza:
oddział/klasa:

II. Sytuacja przedszkolna/szkolna dziecka/ucznia:

1. Czy uczeń był diagnozowany w PPP? Tak Nie
Jeśli tak - kiedy? gdzie?
co było przyczyną zgłoszenia?
czy i w jakim stopniu udało się zrealizować zalecenia PPP?
.....
2. Czy uczeń powtarzał klasę (dotyczy tylko ucznia)? Tak Nie Jeśli tak - którą?
3. Od kiedy dziecko/uczeń jest w aktualnym zespole przedszkolnym/klasowym?
4. Jaka jest frekwencja dziecka/ucznia i jakie są najczęstsze przyczyny nieobecności?
.....
5. Jak często uczeń przychodzi do szkoły nieprzygotowany do lekcji? (dotyczy tylko ucznia)
ustnych: często czasami rzadko nigdy
pisemnych: często czasami rzadko nigdy
6. Rozpoznane przez nauczycieli/wychowawców mocne strony, zdolności i zainteresowania dziecka/ucznia:
.....
.....
.....
7. Funkcjonowanie dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole, w tym występujące trudności:
– edukacyjne:
.....
.....
.....
– wychowawcze:
.....
.....
.....
.....

– społeczno-emocjonalne:

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

8. Występujące w środowisku nauczania i wychowania bariery o ograniczenia utrudniające funkcjonowanie dziecka/ucznia:

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

9. Działania podjęte przez nauczycieli, specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia/dziecka w szkole/placówce (m.in. formy udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej):

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

10. Efekty podejmowanych działań i wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem/dzieckiem:

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

11. Konieczne, zdaniem przedszkola/szkoły, warunki i formy wsparcia dla dziecka/ucznia:

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

12. Dostrzegana przez przedszkole/szkołę konieczność indywidualnego wsparcia ucznia ze strony dodatkowo zatrudnionej kadry (tzw. nauczyciela wspierającego lub pomocy nauczyciela):

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

13. Konieczność realizacji wybranych zajęć edukacyjnych indywidualnie z dzieckiem lub uczniem lub w grupie liczącej do 5 osób:

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

14. Niezbędny w procesie kształcenia dziecka/ucznia sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, w tym środki z wykorzystaniem technologii informacyjno-komunikacyjnych:

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

Inne

1. Jak przebiega współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka/ucznia?

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

2. Dodatkowe informacje o uczniu/dziecku, mogące mieć znaczenie dla diagnozy:

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

.....
podpis nauczyciela/wychowawcy

.....
podpis i pieczęć dyrektora

miejsowość data