

.....
pieczętka szkoły

**ARKUSZ OBSERWACYJNY UCZNIĄ KIEROWANEGO PRZEZ SZKOŁĘ DO PORADNI
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

1. Imię i nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia.....

3. Szkoła..... klasa.....

4. Adres zamieszkania..... telefon.....

5. Imiona rodziców.....

6. Czy był/a badany/a w Poradni..... kiedy?.....

7. Szczegółowa informacja dotycząca realizacji zadań post diagnostycznych.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Określenie problemu:.....

.....

.....

.....

.....

9. Dotychczasowe działania zaradcze podjęte przez nauczycieli, rodziców:.....

.....

.....

.....

.....

10. Oczekiwania wobec Poradni.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Jak układa się współpraca rodziców i szkoły.....

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

12. Sytuacja rodzinna (aktualna).....

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

13. Pozytywne cechy dziecka, sukcesy, zainteresowania (również pozaszkolne).....

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

14. Relacje dziecka z rówieśnikami, samopoczucie w zespole klasowym, zachowanie w szkole

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

15. Stan zdrowia dziecka (wzrok, słuch, schorzenia przewlekłe).....

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

.....
(*podpis wychowawcy klasy*)

Wyrażam zgodę na podjęcie czynności diagnostycznych

.....
(*podpis rodzica/opiekuna prawnego*)