

Data.....

INFORMACJA O DZIECKU
dla potrzeb Zespołu Orzekającego
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Jaworze
kontynuacja nauczania indywidualnego
(wypełniają rodzice)

Imię i nazwisko dziecka.....

1. Od kiedy dziecko jest objęte nauczaniem indywidualnym?

.....

2. Miejsce realizacji nauczania indywidualnego

.....
.....

3. Przyznany wymiar godzin w tygodniu

.....
.....

4. Formy pomocy specjalistycznej udzielonej dziecku na terenie szkoły i jej efekty
(np. psychoterapia, socjoterapia, zajęcia korekcyjno-kompensacyjne, dydaktyczno-wyrównawcze)

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

5. Formy pomocy specjalistycznej udzielonej dziecku przez inne placówki, ich miejsce i efekty

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

6. Czy dziecko było włączane w zajęcia z zespołem klasowym?

.....
.....

7. Czy dziecko utrzymywało kontakt z dziećmi z klasy?

.....
.....

8. Funkcjonowanie dziecka w okresie nauczania indywidualnego

.....

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

9. Korzyści i utrudnienia wynikające z indywidualnego nauczania

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

10. Inne uwagi o dziecku - jego mocne strony, problemy, dominujące cechy charakteru, dominujący nastrój, zainteresowania, nawyki, sposoby spędzania wolnego czasu

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

Podpis rodzica