

.....
Pieczęć szkoły

.....
Data

Informacja o uczniu
(potrzeba objęcia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia)

Imię i nazwisko ucznia

Szkoła, klasa

Data i miejsce urodzenia

Adres domowy.....

Nazwisko wychowawcy.....

I. Opis funkcjonowania ucznia, w tym zauważane trudności w funkcjonowaniu w szkole związane w szczególności ze stanem zdrowia (proszę opisać od kiedy, w jakim zakresie, podczas jakich zajęć w szczególności):

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

1. Funkcjonowanie ucznia:

a) w sferze emocjonalnej:

nastrój: ☐ pogodny ☐ zmienny ☐ obniżony
reakcja w sytuacjach problemowych: ☐ mobilizuje się ☐ prosi o pomoc
☐ wycofuje się ☐ reaguje złością

b) podczas zajęć lekcyjnych:

pracuje: ☐ aktywnie ☐ biernie ☐ niechętnie
koncentracja uwagi: ☐ dobra ☐ rozprasza się sporadycznie
☐ ulega szybkiemu rozproszeniu
reakcja na polecenia: ☐ zawsze wykonuje ☐ sporadycznie wykonuje
☐ nie dostosowuje się
na pytania odpowiada: ☐ chętnie ☐ wypowiada się z trudem ☐ milczy

c) relacje społeczne

nawiązywanie kontaktu: ☐ łatwo ☐ z trudnościami ☐ nie potrafi
rola w grupie: ☐ współpracuje ☐ dominuje ☐ ulega ☐ izoluje się
postawa wobec innych: ☐ przyjazna ☐ obojętna ☐ niechętna ☐ wroga
inne informacje:

3. Frekwencja i stosunek do obowiązków szkolnych (systematyczność, charakterystyka i przyczyny niskiej frekwencji, motywacja do nauki):

.....

.....

.....

4. Analiza postępów lub trudności w nauce, oceny szkolne z poszczególnych przedmiotów z ostatniego semestru lub końca roku:

.....

.....

.....

5. Mocne strony ucznia:

- a) Uzdolnienia:.....
-
- b) Zainteresowania:.....
-
- c) Pozytywne cechy osobowości:
-

II. Środowisko ucznia i sytuacja rodzinna (warunki materialne i lokalowe, zaspokajanie potrzeb, ewentualne czynniki destruktywne, kontakt ze szkołą):

.....

.....

.....

III. Formy i efekty dotychczasowo udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

.....

.....

.....

IV. Proponowany zakres objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką:

.....

.....

.....

V. Proponowane działania pod kątem usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu szkoły:

.....

.....

.....

.....
Podpis wychowawcy

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora