

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć przedszkola, szkoły lub placówki

**Arkusze obserwacji ucznia/dziecka
zgłoszonego na badania w celu wydania opinii dotyczącej
indywidualizowanej ścieżki kształcenia/ indywidualizowanej ścieżki
realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

1. Dane dziecka/ucznia:

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Adres zamieszkania, nr telefonu

.....
Nazwa i adres przedszkola/szkoły, klasa

2. Data i miejsce przeprowadzonych wcześniej badań psychologicznych i
pedagogicznych:

.....

3. Trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu lub szkole:

- a) Stosunek dziecka/ucznia do obowiązków przedszkolnych/szkolnych (motywacja do realizacji zadań, nauki aktywności, frekwencji):

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

- b) Cechy dziecka/ucznia mogące utrudniać naukę w zespole przedszkolnym/szkolnym:

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

- c) Zachowania dziecka/ucznia budzące niepokój, np.: nieśmiałość, nadruchliwość, agresywność, nieporadność itp.):

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

- d) Stosunek dziecka/ucznia do nauczycieli (prawidłowy, lekceważący itp.):

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

- e) Stosunek dziecka/ucznia do rówieśników:

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

f) Wpływ stanu zdrowia dziecka (np. przebiegu choroby, niepełnosprawności) na funkcjonowanie dziecka/ucznia w przedszkolu lub szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału dziecka/ucznia w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym:

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

g) Współpraca z rodzicami:

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

h) Wpływ wychowawczy środowiska rodzinnego na dziecko/ucznia:

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

4. Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia edukacyjne i specjalistyczne z dzieckiem/ucniem, o funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu lub szkole:

a) charakter i nasilenie trudności na zajęciach edukacyjnych:

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

b) charakter i nasilenie trudności na zajęciach specjalistycznych:

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

5. Jakim zdaniem nauczyciela mogą być przyczyny trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu lub szkole?

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

6. Zakres w jakim dziecko/uczeń **nie może** brać udziału w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym:

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

7. Działania, jakie powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie dziecka/ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola lub szkoły:

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

8. Zainteresowania, uzdolnienia i umiejętności dziecka/ucznia:

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

9. Inne uwagi i spostrzeżenia dotyczące ucznia i jego środowiska rodzinnego:

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

10. Oceny szkolne z poszczególnych przedmiotów nauczania (w przypadku ucznia szkoły) z ostatniego półrocza lub na koniec roku szkolnego:

.....
.....

.....
podpis wychowawcy

.....
podpis pedagoga

.....
podpis dyrektora