

.....
(Pieczęć placówki)

.....
(miejsowość, data)

INFORMACJA NAUCZYCIELA O DZIECKU OBJĘTYM EDUKACJĄ PRZEDSZKOLNĄ

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

PESEL:

Cel wydania opinii/informacji:

W związku z zaobserwowanymi trudnościami w zakresie rozwoju dziecka, zaproponowano rodzicom, aby skonsultowali się ze specjalistami Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej w Piasecznie celem zdiagnozowania dziecka.

I. Środowisko rodzinne: (ogólna sytuacja rodzinna, warunki środowiskowe, współpraca rodziców z przedszkolem)

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

II. Charakterystyka dziecka: (okres, od kiedy jest w przedszkolu, stan zdrowia, jak przebiegała adaptacja, zachowania w różnych sytuacjach, funkcjonowanie w środowisku przedszkolnym, zachowanie w grupie rówieśniczej, relacje z dorosłymi)

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

III. Rozwój dziecka w poszczególnych obszarach: (mocne i słabe strony)

1. **Ogólna sprawność ruchowa**: (W jakim stopniu dziecko jest sprawne ruchowo? Czy chętnie uczestniczy w zajęciach ruchowych? Czy przejawia symptomy zaburzeń układu ruchu?)

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

2. Ogólna sprawność manualna: (W jakim stopniu dziecko jest sprawne manualnie? Czy chętnie uczestniczy w zajęciach plastycznych? Czy przejawia symptomy niezręczności, którą ręką posługuje się najczęściej?)

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

3. Czynności samoobsługowe: (W jakim stopniu dziecko jest samodzielne? Co potrafi robić samo? Co potrafi robić z pomocą dorosłych? Z czym nie daje sobie rady?)

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

4. Mowa

- a) Zasób słownictwa.....
- b) Artykulacja głosek.....
- c) Ewentualne trudności (proszę opisać).....

.....

5. Myślenie

- a) Rozumienie treści poleceń.....
- b) Rozumienie treści opowiadań, zagadek, ilustracji.....
- c) Umiejętność myślenia przyczynowo-skutkowego

.....

6. Pamięć (zdolność przyswajania nowych wyrazów, opowiadań, wierszy, piosenek itp.)

.....
.....

7. Uwaga (zdolność koncentracji adekwatnie do wieku)

.....
.....

8. Reakcja dziecka na powodzenia i niepowodzenia

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

IV. Formy pomocy dziecku:

1. Ile godzin dziennie (średnio) dziecko spędza w przedszkolu?

2. Jakimi formami opieki specjalistycznej (pomoc psychologiczno-pedagogiczna) objęto dziecko na terenie przedszkola? (proszę wymienić rodzaje i cele podjętych działań)

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

3. W jakich obszarach zauważalny jest postęp?

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

4. W jakich obszarach zauważalny jest regres lub brak postępu?

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

Uwagi nauczyciela:

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

.....
czytelny podpis nauczyciela

Załączniki: prace plastyczne dziecka