



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W ZWOLENIU
ul. Kościuszki 39
26-700 Zwolen
telefon: 48 676 26 13

poradnia@zwolenpowiat.pl

www.pppzwolen.pl

REGON: 672894758

.....
pieczęć szkoły

.....
miejscowość, data

OPINIA
O UCZNIU KIEROWANYM DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ
NA BADANIE DIAGNOSTYCZNE POD KĄTEM TRUDNOŚCI SZKOLNYCH

Imię i nazwisko ucznia

Szkoły, klasa.....

Czy powtarzał(a) klasę: nie, tak (jeśli tak, to którą).....

Czy był(a) kierowany(a) do Poradni? Nie Tak: kiedy?.....

Powód skierowania.....

Charakterystyka trudności w nauce:

Stosunek do obowiązków szkolnych (odrabianie lekcji, przygotowanie do lekcji):

.....
.....

Opis trudności ucznia:

a) odpowiedzi ustne:

.....
.....

b) czytanie:

.....
.....

c) prace pisemne:

.....
.....

d) przedmioty ścisłe:

.....
.....

e) inne:

.....
.....

Aktywność ucznia na lekcji (właściwe podkreślić):

z reguły nie zgłasza się sam(a) do odpowiedzi / zgłasza się mimo, że nie odpowiada /
mówi nie na temat / zgłasza się chętnie

Wyraźnie unika niektórych zajęć (jakich?):.....

Frekwencja (najczęstsze przyczyny nieobecności):

.....
.....

Charakterystyka zachowania ucznia:

Zachowania obserwowane w czasie lekcji (pozytywne i negatywne):

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

Zaangażowanie rodziców:

Na wywiadówki i zebrania do szkoły przeważnie przychodzi:.....

Rodzice współpracują ze szkołą/ nie współpracują ze szkołą.

Formy pomocy, którymi objęty był uczeń na terenie szkoły oraz podjęte środki zaradcze przez
wychowawcę (szkołę):

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

Spostrzeżenia wychowawcy i nauczycieli odnośnie charakterystycznych pozytywnych cech
ucznia, głównie jego zdolności, zainteresowań:

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

Relacje z innymi uczniami i nauczycielami:

.....
.....

Stan zdrowia ucznia:

.....
.....

Inne ważne informacje:

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

.....
podpis nauczyciela

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły