

.....
pieczęć placówki

Warszawa, dnia

Poradnia
Psychologiczno – Pedagogiczna nr 13
ul. Odrowąża 75
03-310 Warszawa

Opinia nauczyciela
o uczniu kierowanym na badania pod kątem dysleksji

Dane ucznia:
(imię i nazwisko ucznia) (data urodzenia)

.....
(klasa)

WYPEŁNIA POLONISTA

1. Znajomość zasad ortograficznych
 - bez zastrzeżeń
 - niezadowolająca (wymienić czego dotyczy)
 -
 -
 -
2. Nawyk myślenia ortograficznego
 - utrwalony
 - brak
3. Częstotliwość występowania błędów w pracach pisemnych:
 - błędy nieliczne (nieodbiegające ilością od przeciętnie spotykanych w pracach uczniowskich)
 - błędy liczne
 - bardzo nasilone występowanie błędów
4. Charakter popełnianych błędów:
 - „typowo ortograficzne”
 - łącznej i rozdzielnej pisowni wyrazów
 - mylenie liter o podobieństwie graficznym
 - mylenie liter odpowiedników głosek zbliżonych fonetycznie
 - opuszczanie drobnych detali graficznych liter
 - opuszczanie części wyrazów
 - zniekształcanie zapisu całych wyrazów
 - inne (jakie)
5. Poziom graficzny pisma:
 - bez zastrzeżeń
 - zaburzony (wymienić cechy pisma)
 -

6. Tempo pisania: szybkie, przeciętne, wolne, bardzo wolne.
7. Ogólna cecha samodzielnych wytworów pisemnych
-
8. Poziom wypowiedzi ustnych
9. Ocena techniki czytania
-
10. Poprawność artykulacyjna
-
11. Tempo czytania:
- właściwe dla wieku
 - wolne
 - bardzo wolne
12. Stopień zrozumienia przeczytanego tekstu:
- właściwe, pełne rozumienie czytanego tekstu
 - częściowe rozumienie czytanego tekstu
 - brak rozumienia czytanego tekstu
13. Środki zaradcze podjęte przez szkołę
-
-
14. Zaangażowanie ucznia w pokonywanie trudności
-
15. Współpraca z rodzicami
-
-

.....
(podpis polonisty)

WYPEŁNIA WYCHOWAWCA

1. Przebieg kariery szkolnej, powtarzanie klas, itp.
-
2. Czy uczeń był badany wcześniej w Poradni kiedy
3. Szczegółowa informacja dotycząca realizacji zaleceń postdiagnostycznych
-
-
-
4. Uzyskane rezultaty
-
-
5. Aktualne najistotniejsze problemy ucznia
-
-
-
-

6. Stosunek uczni do obowiązków szkolnych
7. Współpraca z rodzicami
8. Dotychczasowe działania zaradcze podjęte przez szkołę/rodziców
9. Oceny szkolne z poszczególnych przedmiotów nauczania z ostatniego semestru lub końca roku szkolnego.
- | | | |
|-------|-------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
10. Kontakty rówieśnicze
11. Stan zdrowia ucznia

.....
(podpis wychowawcy)