

.....
/pieczęć przedszkola/

INFORMACJA
o dziecku w wieku przedszkolnym kierowanym na badanie
do Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej w Gorlicach.

Imię i nazwisko dziecka.....*Data i miejsce urodzenia*.....

Pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania dziecka.....*telefon*

Imię i nazwisko rodziców.....*Adres zamieszkania rodziców*.....

Nazwa i adres przedszkola:*Grupa*

Od kiedy dziecko uczęszcza do przedszkola.....

Powód skierowania dziecka.....
.....

1. ROZWÓJ PSYCHOMOTORYCZNY:

a) sprawność ruchowa ogólna

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

b) sprawność manualna

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

c) lateralizacja.....

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

d) gotowość do pisania (posługiwanie się narzędziami pisarskimi, nożyczkami, rysowanie, rysowanie szlaczków, odtwarzanie wzorów, liter, cyfr)

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

2. ROZWÓJ UMYSŁOWY:

a) mowa (słownictwo bierne i czynne, artykulacja, aktywność słowna ,formy wypowiedzi, budowa zdań)

.....

.....

.....

.....

b) myślenie (uogólnianie , myślenie przyczynowo- skutkowe, rozumienie treści opowiadań, dostrzeganie podobieństw i różnic)

.....

.....

.....

.....

c) pamięć (trwała ,nietrwała ,zaburzenia w zapamiętywaniu)

.....

.....

.....

.....

d) uwaga (dowolna, mimowolna, zdolność do koncentracji uwagi)

.....

.....

.....

.....

e) gotowość do czytania (analiza i synteza słuchowa, wyodrębnianie głosek ,syłab, wyrazów w zdaniu , znajomość liter, kojarzenie ich głoską, próby czytania, dostrzeganie różnic na materiale symbolicznym)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

f) *gotowość do nauki matematyki (przeliczanie, znajomość cyfr i znaków matematycznych, odtwarzanie liczebności zbioru klasyfikowanie, dodawanie i odejmowanie w oparciu o konkrety, rozwiązywanie prostych zadań tekstowych)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.ROZWÓJ SPOŁECZNO- EMOCJONALNY:

a) *kontakty z rówieśnikami, dorosłymi*

.....

.....

.....

.....

b) *tempo pracy*

.....

.....

.....

.....

c) *czynności samoobsługowe*

.....

.....

.....

.....

d) *reakcja na powodzenia i niepowodzenia*

.....

.....

.....

.....

e) zachowanie dziecka

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

f) zainteresowania

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

STAN ZDROWIA DZIECKA(*informacja uzyskana od rodzica*)

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

DODATKOWE UWAGI, SPOSTRZEŻENIA NAUCZYCIELA:

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

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis nauczyciela/

.....
/pieczęć i podpis dyrektora/

Załączniki :

1. wytwory pracy dziecka
2.
3.