

.....
Data

.....
(pieczętka szkoły)

Informacje o uczniu z trudnościami w pisaniu i/lub czytaniu

(dla uczniów z klas I – III szkoły podstawowej)

Imię i nazwisko ucznia Imiona rodziców

Data urodzenia Miejsce urodzenia PESEL

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

Adres zamieszkania tel.

Nazwa i adres szkoły klasa

I. Analiza pisma*

1. Charakterystyka błędów:

- nieadekwatne różnicowanie liter i cyfr zbliżonych obrazem graficznym, np:
a-d, a-c, m-n, t-ł, C-G, H-K, 1-7, 9-8-3, wymienić inne
- statyczne odwracanie liter i cyfr o podobnym kształcie a odmiennym kierunku, np:
b-d, g-p, n-u, m-n, 6-9, wymienić inne
- pomijanie w pisaniu drobnych elementów graficznych (przecinków, kropek, kresek, ogonków) w literach np: *ę-e, q-a, ó-o, ć-c, ś-s*, wymienić inne
- opuszczanie liter, sylab, wyrazów
- zamiana wyrazu na inny: sensowny, bezsensowny
- zamiana głosek o podobnym brzmieniu, np: *p-b, g-k, d-t, w-f*
- mylenie głosek syczących i szumiących, np: *s-sz, c-cz, z-ż, dz-dź*
- nieprawidłowe różnicowanie *i-j*
- trudności w różnicowaniu głosek nosowych *ą-ę* od zespołów dźwiękowych *om, on, em, en*
- nieprawidłowe łączenie i rozdzielanie wyrazów
- niewyodrębnianie zdań w tekście
- błędy ortograficzne *ó-u, rz-ż, ch-h*,

Uwaga* - podkreślić błędy o wysokiej frekwencji

3. Technika pisania:

- strona graficzna pisma: chwiejne, o różnym kącie nachylenia, wykraczające lub niedociągające do linii, brak połączeń liter ze sobą, litery różnej wielkości, pismo nieczytelne
- tempo pisania: szybkie, wolne, bardzo wolne

4. Obserwacja zachowania się dziecka w czasie pisania:

- pisze ręką:
- współruchy: głową, końcem języka, ramionami
- nadmierne napięcie mięśniowe w obrębie dłoni i palców
- nieprawidłowy układ ręki w czasie pisania

II. Analiza sposobu czytania

1. Technika czytania: literowanie, sylabizowanie, czytanie wyrazami, sekwencjami zdania, techniką mieszaną: literowo-sylabową, sylabowo-wyrazową lub inną
2. Charakterystyka błędów w czytaniu: przekręcanie, powtarzanie, dodawanie lub opuszczanie wyrazów, opuszczanie linijek w tekście, samodzielne poprawki, inne
3. Tempo czytania: bardzo wolne, wolne, nierównomierne, przeciętne, szybkie, bardzo szybkie
4. Rozumienie przeczytanego tekstu: nie rozumie tekstu, zapamiętuje tylko szczegóły, zapamiętuje tylko niektóre istotne elementy, zapamiętuje istotny sens wraz ze szczegółami
5. Stan emocjonalny towarzyszący czynności czytania: głos drżący, blednięcie, czerwienienie się, zacina się, inne

III. Umiejętność konstruowania wypowiedzi ustnych

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

IV. Informacje dotyczące przebiegu nauki

1. Kiedy zauważono po raz pierwszy trudności w:
 - pisaniu
 - czytaniu
2. Czy uczeń był badany w poradni (kiedy, nr karty)
3. Czy uczeń był/jest objęty pomocą: w ramach zespołu korekcyjno – kompensacyjnego, dydaktyczno – wyrównawczego, inną – kiedy?
4. Jaką ocenę uzyskał z edukacji polonistycznej w poprzedniej klasie?
5. Czy trudności w nauce dotyczą innych treści programowych - jakich?
6. Jaki jest poziom prac graficznych oraz plastycznych?
7. Czy powtarzał klasę - którą?
8. Jaka jest możliwość uczenia się pamięciowego u ucznia?
9. Jaka jest zdolność koncentracji uwagi?

V. Pozytywne cechy ucznia, sukcesy, uzdolnienia, zainteresowania (również pozaszkolne)

.....
.....

VI. Ogólny stan emocjonalny ucznia

(niepewny, nieśmiały, zahamowany, nadpobudliwy, gwałtowny, agresywny)

.....
.....

VII. Stosunek ucznia do obowiązków szkolnych

(chętny, zaangażowany, zainteresowany, ambitny, zdyscyplinowany, niechętny, niezaangażowany, niezainteresowany, lekceważący, obojętny)

.....

VIII. Sytuacja rodzinna

(prawidłowa, nieprawidłowa – w jakim zakresie?)
.....

IX. Stosunek rodziców do trudności dziecka:

.....

X. Informacje dotyczące stanu zdrowia ucznia

Czy dziecko jest lub było objęte specjalistyczną opieką lekarską:

- okulisty,
- laryngologa,
- neurologa,
- inne

XI. Dodatkowe uwagi, spostrzeżenia Nauczyciela

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

.....

podpis nauczyciela