

OPINIA NAUCZYCIELA – POLONISTY O UCZNIU,
KIEROWANYM NA BADANIA W PORADNI PSYCHOLOGICZNO –
PEDAGOGICZNEJ
Z POWODU SPECYFICZNYCH TRUDNOŚCI W NAUCE CZYTANIA I PISANIA
(DYSLEKSJA ROZWOJOWA)

Imię i nazwisko ucznia:

.....

Data urodzenia:

.....

Miejsce zamieszkania:

.....

Nazwa szkoły, klasa:

.....

1. Znajomość zasad ortograficznych

– bez zastrzeżeń;

– niezadowolająca (*wymienić czego dotyczą zastrzeżenia i uwagi*)

.....

.....

2. Częstotliwość popełnianych błędów:

– błędy nieliczne – nie odbiegające ilością od przeciętnie spotykanych w pracach;

– liczne błędy;

– bardzo nasilone występowanie błędów.

3. Charakter popełnianych błędów:

– „typowo ortograficzne”

– w łącznej i rozdzielnej pisowni wyrazów

.....

– mylenie liter podobnych graficznie,

– mylenie liter odpowiedników głosek zbliżonych fonetycznie,

– opuszczanie drobnych detali graficznych liter,

– opuszczanie części wyrazów,

– zniekształcanie zapisu całych wyrazów,

– inne błędy (*wymienić jakie*)

.....

.....

4. Poziom graficzny pisma:

– bez zastrzeżeń;

– zaburzony (*wymienić cechy pisma*)

.....

.....

.....

.....

5. Tempo pisania: szybkie, przeciętne, wolne, bardzo wolne.

6. Ogólna ocena samodzielnych wytworów pisemnych ucznia / uczennicy:

.....

.....

.....

7. Poziom wypowiedzi ustnych:

.....

.....

8. Poprawność artykulacyjna:

.....

9. Technika czytania:

- **tempo:** *szybkie, przeciętne, wolne, bardzo wolne,*
- **sposób:** *całościowy, sylabami, głoskami, mieszany,*
- **poprawność:** *błędy nieliczne, nasilenie błędów znaczne,*
- **rozumienie czytanego tekstu:** **cicho - dobre, przeciętne, słabe, brak rozumienia, *głośno - dobre, przeciętne, słabe, brak rozumienia,*

10. Postępy w nauce języków obcych:

- dobre;
- zadowalające;
- niezadowalające.

11. Oceny szkolne z poszczególnych przedmiotów nauczania z ostatniego semestru lub końca roku szkolnego:

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

12. Stosunek ucznia do obowiązków szkolnych:.....

.....

13. Stan zdrowia ucznia:.....

.....

14. Podejmowane formy pomocy (czas trwania):

- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne(indywidualne),.....
- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne (grupowe),.....
- zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze,.....
- zajęcia logopedyczne,.....
- inne zajęcia terapeutyczne,.....
- inne formy pomocy (jakie)

.....
.....

Inne uwagi i spostrzeżenia dotyczące ucznia:

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

Do opinii należy dołączyć co najmniej dwa sprawdziany ortograficzne ucznia, który poza tym powinien dostarczyć na badania do Poradni zeszyty z języka polskiego lub innych przedmiotów (w możliwości od najwcześniejszych okresów nauki)