

PROTOKÓŁ ZE SPOTKANIA ZESPOŁU WIELOSPECJALISTYCZNEGO W SZKOLE
..... W DNIU..... W SPRAWIE OBJĘCIA UCZNIĄ
....., KLASA.....
POMOCA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W FORMIE
ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA

SKŁAD ZESPOŁU:

Pracownik Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Wolsztynie:

.....

Nauczyciele i specjaliści pracujący z dzieckiem w szkole:

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

Rodzic/opiekun prawny:

.....

ANALIZA FUNKCJONOWANIA UCZNIĄ W SZKOLE:

A) ZASOBY UCZNIĄ (*zdolność koncentracji uwagi, rozumienie poleceń, poziom wypowiedzi ustnych, mocne strony, tempo pracy, zainteresowania, osiągnięcia w zawodach, konkursach*):

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

B) SFERA EMOCJONALNO-MOTYWACYJNA (*motywacja do nauki, odporność emocjonalna na trudności, zaangażowanie w dodatkowe zajęcia, reakcja na sukcesy i porażki, reakcje emocjonalne podczas odpowiedzi ustnych i pisemnych sprawdzianów*):

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

C) ROZWÓJ SPOŁECZNY (*nawiązywanie kontaktów z rówieśnikami, stosunek do nauczycieli, pozycja społeczna w klasie, zachowanie w szkole, współpraca w grupie, uczestnictwo w życiu szkoły i klasy*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D) STOSUNEK DO OBOWIĄZKÓW SZKOLNYCH (*systematyczność, przygotowanie do zajęć, aktywność na lekcjach, frekwencja, przyczyny nieobecności*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

E) OCENY SZKOLNE, PROBLEMY W PRACY NA LEKCJACH (*przedmioty sprawiające największą trudność w nauce, czas utrzymywania się problemów, drugoroczność, obserwowane problemy w nauce na lekcjach (np.: nie pracuje samodzielnie, nie nadąża z tempem pracy, nie rozumie co ma robić, celowo nie wykonuje działań zaleconych przez nauczyciela)*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
F) ZALECANE PRZEZ PORADNIĘ FORMY POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ (opinia z dnia..... w sprawie.....)
Zalecane formy pomocy, metody pracy itp.:.....
.....
.....
.....
.....

G) DZIAŁANIA PODJĘTE PRZEZ NAUCZYCIELI W RAMACH POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ (*formy pomocy, okres ich udzielania, których form nie zrealizowano i dlaczego*):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

H) EFEKTY PODJĘTYCH DZIAŁAŃ (*które z podjętych działań były skuteczne i w jakim zakresie, które nieskuteczne i dlaczego, jakie metody pracy były najskuteczniejsze, w jakim zakresie nastąpił progres a w jakim regres*):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
I) WSPÓŁPRACA Z RODZICAMI DZIECKA (*zainteresowanie rodziców, spójność z działaniami szkoły, udział rodzica w podjętych przez szkołę formach pomocy rodzicom, udział w zebraniach rodziców itp.*):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

UDZIAŁ RODZICA W POSIEDZENIU ZESPOŁU (*rodzic zabrał głos w sprawie, udzielił informacji dotyczących*):

ANALIZA STANU ZDROWOTNEGO UCZNIA (*zaświadczenie lekarza specjalisty z dnia.....) rozpoznanie.....*

Wpływ stanu zdrowia na funkcjonowanie ucznia w szkole:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

STANOWISKO NAUCZYCIELI W SPRAWIE OBJECIA UCZNIA POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ W FORMIE ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA:
.....
.....
.....

.....
.....

PODPISY CZŁONKÓW ZESPOŁU:

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

PIECZĄTKA SZKOŁY

Opracowała:
mgr Jolanta Wośkowiak