 *Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna Butterfly*

*ul. Wschodnia 36 D , 87-100 Toruń*

*NIP 9562310360, tel. 570 529 775*

**INFORMACJA O UCZNIU MAJĄCYM TRUDNOŚCI W NAUCE CZYTANIA I/LUB PISANIA KIEROWANYM DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ BUTTERFLY W TORUNIU**

**I. DANE OSOBOWE:**

1. Imię i nazwisko ucznia/ uczennicy:

..……………………………………………………………………………………………..

1. Nazwa placówki, klasa : ……………………………..........................................................

 **II.** **INFORMACJE O OBSEROWANYCH TRUDNOŚCIACH UCZNIA/UCZENNICY:**

1. **Znajomość zasad ortograficznych:**

 bez zastrzeżeń;

 niezadowalająca (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": u-ó, rz-ż, ch-h;

 błędy ortograficzne wiążące się z różnicowaniem słuchowym dźwięków: zmiękczenia, utrata dźwięczności, różnicowanie i-j / ą-ę / om-em-en;

 w łącznej i rozdzielnej pisowni wyrazów;

 mylenie liter o podobnym kształcie (a-o, -e, -c, t-l-ł, h-k, cz-dz);

 mylenie liter o podobnym kształcie, a różniących się położeniem w stosunku do osi poziomej lub pionowej liniatury (b-p, b-d, d-g, p-g, m-n, n-u);

 mylenie liter, których odpowiedniki dźwiękowe brzmią podobnie (b-p, d-t, w-f, g-k, dz-c, sz-s, i-y);

 przestawianie liter, sylab, wyrazów (inwersje dynamiczne);

 powtarzanie tych samych liter, sylab, wyrazów (perseweracje);

 tworzenie nowych wyrazów ze skrzyżowania fragmentów dwóch wyrazów (kontaminacje);

 opuszczanie liter, sylab, wyrazów lub ich dodawanie;

 łączenie w jedną całość przyimków z rzeczownikami (asocjacje);

 zmiana wyrazu na bliskoznaczny.

**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. Ogólna sfera edukacyjna:** *(Jak wygląda praca na lekcji? Czy bierze udział w zajęciach*

*dodatkowych projektach lub podejmuje się dodatkowych obowiązków? Czy ma motywację do nauki? Czy ma kłopoty z realizacją podstawy programowej, odrabianiem prac domowych?)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

**9. Formy wsparcia udzielonego przez placówkę w celu poprawy funkcjonowania dziecka oraz informacja o ich efektach:**  *(Jakiego rodzaju wsparcie? W jakiej formie (indywidualnej/grupowej)? Przez kogo udzielane? Od kiedy do kiedy? W jakim zakresie godzinowym? Formy i zakres współpracy z rodzicami/ opiekunami prawnymi dziecka)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***Opinię wydaje się na prośbę rodziców/opiekunów prawnych w celu przedłożenia w Poradni***

***Psychologiczno-Pedagogicznej Butterfly w Toruniu.***

*Podpis nauczyciela Podpis /pieczęć dyrektora*

*.................................... ................................................*