



**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:

.....

2. Nazwa placówki, klasa:

.....
.....

II. INFORMACJE O OBSEROWANYCH TRUDNOŚCIACH UCZNIA/UCZENNICY:

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”: 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-l, 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 (właściwe podkreślić): 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

.....

