Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 2
09-402 Płock , ul. J.Z. Jakubowskiego 10
tel. 24 364 99 01 kom. 785 504 868

WNIOSEK o udzielenie konsultacji

Ja.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego - *wypełnij drukowanymi literami*)

zamieszkała/y/.....
(adres zamieszkania)

tel. .....

wnoszę o udzielenie konsultacji

o ..... ur. .....
(imię i nazwisko dziecka) (data i miejsce urodzenia)

…….…
(pesel dziecka)

zamieszkałym.....
(dokładny adres zamieszkania)

grupa wiekowa ……przedszkola.....

klasa .....szkoły ……
(nazwa i adres szkoły lub przedszkola)

w sprawie

……

……..

.……

Uzasadnienie (opis problemu):

……

……

……

……

……..

……..

1. Informacje o wcześniejszych badaniach i/lub terapiach psychologiczno-pedagogicznych i logopedycznych
   - czy dziecko było badane i/lub objęte terapią– TAK NIE
   - jeśli TAK – proszę podać rok badania i/lub terapii i nazwę placówki .....

……..

2. Do wniosku załączam:
   - opinię nauczyciela o dziecku,
   - samodzielne wytwory dziecka (np. ksero dyktand, wypracowań itp.)

- dokumentację z innych placówek diagnozujących wcześniej dziecko,
- potwierdzoną pracę samokształceniową (realizacja zaleceń z poprzedniej opinii - jeśli jest to kolejne badanie),
- inne …….

3. W przypadku braku możliwości telefonicznego skontaktowania się, wyrażam/nie wyrażam* zgodę na przekazanie terminu badań przez szkołę lub przedszkole.
4. **W razie nieusprawiedliwionej nieobecności na pierwszym wyznaczonym spotkaniu, wniosek traktuje się, jako wycofany.**
5. **Zapoznałam/em się z zasadami bezpieczeństwa w Poradni.**

Informujemy, że Poradnia może zwrócić się do dyrektora placówki, do której uczęszcza dziecko, o wydanie opinii nauczycieli, wychowawców lub specjalistów o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka/ucznia zgodnie z §5 ust. 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 199 ze zm.).

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na konsultację z wychowawcą klasy, specjalistą szkolnym w sprawach dotyczących edukacji i wychowania mojego dziecka.

…….. …….
(miejscowość, data) (czytelny podpis)

Oświadczam, że druga osoba sprawująca władzę rodzicielską nad dzieckiem (ojciec/matka/opiekun prawny) również wyraziła zgodę na złożenie i realizację w/w wniosku.

……. …….
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

BADANIA I KONSULTACJE PRZEPROWADZONE W PORADNI SĄ BEZPŁATNE

Termin konsultacji (bez dziecka) i osoba konsultująca……

Terminy badań diagnostycznych i osoby diagnozujące

- psychologicznych .....

- pedagogicznych .....

- logopedycznych .....

Wnioskodawca został poinformowany o terminie badań telefonicznie/listownie/osobiście (właściwe podkreślić).

Data i podpis osoby informującej: ……

* właściwe podkreślić

Płock, dnia .....

OŚWIADCZENIE

Ja .....

oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za doprowadzenie mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

na zajęcia w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 w Płocku oraz drogę powrotną z zajęć do domu.

W sytuacjach szczególnych np.: (zasłabnięcie rodzica, wypadek itp.) proszę o powiadomienie:

……..

(imię i nazwisko – numer telefonu)

Potwierdzam, że ww. osoba podała swoje dane dobrowolnie i została zapoznana z treścią klauzuli informacyjnej.
Nie dotyczy uczniów pełnoletnich

. .....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych

…… tel. ……
jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 2 w Płocku. Pani/Pana dane osobowe zostały przekazane Administratorowi danych przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka. Dane osobowe są przetwarzane, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L.2016.119.1) – dalej jako RODO, w celu ewentualnego powiadomienia wskazanej osoby w sytuacjach szczególnych. Pozyskane w myśl art. 14 RODO dane ww. osoby nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

Klauzula informacyjna

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1) – dalej jako RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest: **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 2 w Płocku, 09-402 Płock, ul. Jakubowskiego 10, e – mail: ppp2@zjoplock.pl, tel. 24 364 99 01.**
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: **e-mail: iod@zjoplock.pl, tel. 24 367 89 34.**
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu diagnozy dziecka w wieku szkolnym, a w szczególności w celu określenia jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz indywidualnych możliwości psychofizycznych, wyjaśnienia mechanizmów jego funkcjonowania w odniesieniu do zgłaszanego problemu oraz wskazania sposobu rozwiązania tego problemu. Dane osobowe przetwarzane będą także w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka i weryfikacji tożsamości osoby wskazanej do powiadomienia w sytuacjach szczególnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych dziecka oraz jego rodziców/opiekunów prawnych jest:
   - art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze),
   - art. 6 ust. 1 lit. e RODO (wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi),
   - art. 9 ust. 2 lit. g RODO (ważny interes publiczny),

   w związku z art. 13b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1327), art. 30a oraz art. 68 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 910 ze zm.) oraz § 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 199 ze zm.).
5. Dane osobowe osoby wskazanej do powiadomienia w sytuacjach szczególnych, takie jak: imię, nazwisko oraz telefon kontaktowy, zostały przekazane Administratorowi danych przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka.
6. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3.
7. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty do tego uprawnione na podstawie przepisów prawa bądź w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego na nich ciążącego. Administrator może również udostępniać dane osobowe podmiotom realizującym cele administratora na podstawie jego polecenia oraz zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, np. dostawcom usług teleinformatycznych (hosting, dostarczanie lub utrzymanie systemów informatycznych), dostawcom usług księgowych, prawnych i doradczych.
8. Podane dane osobowe przechowywane będą przez będą przez okres 10 lat od momentu ostatniego wpisu w wykazie klientów korzystających z pomocy poradni.
9. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
11. Pani/Pana prawa w związku z przetwarzaniem danych osobowych:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz uzyskania kopii swoich danych,

b) prawo do sprostowania danych,

c) prawo do ograniczenia przetwarzania,

d) prawo wniesienia sprzeciwu.

12. Ma Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan, że dane są przetwarzane niezgodnie z prawem

.....
(pieczątka szkoły lub placówki)

OPINIA WYCHOWAWCY KLASY

(dokument dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 w Płocku)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Stosunek do obowiązków szkolnych:
(systematyczność, przygotowanie do zajęć, zainteresowanie lekcjami, frekwencja na zajęciach, najczęstsze przyczyny nieobecności):

.....

.....

.....

.....

.....

Sfera emocjonalno – motywacyjna:
(motywacja do nauki, odporność emocjonalna na trudności, aktywność na zajęciach, zaangażowanie w dodatkowe zajęcia i obowiązki, reakcje dziecka na sukcesy i porażki):

.....

.....

.....

.....

.....

Zasoby:
(zdolność koncentracji uwagi, rozumienie poleceń, poziom wypowiedzi, mocne strony, tempo pracy, zainteresowania):

.....

.....

.....

.....

Rozwój społeczny:
(nawiązanie kontaktów z rówieśnikami, stosunek do nauczycieli i dorosłych, pozycja społeczna w klasie (np. czy jest osobą lubianą przez inne dzieci, jakie najczęściej pełni role), zachowanie ucznia):

.....

.....

.....

.....

.....

Osiągnięcia szkolne:
(udział w konkursach, olimpiadach, zawodach sportowych itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

Dotychczasowe formy pomocy ze strony szkoły:
(zajęcia wyrównawcze, korekcyjno-kompensacyjne (w jakim okresie), dodatkowe inne zajęcia i efekty uczestnictwa w nich):

.....

.....

.....

.....

.....

Współpraca z rodzicami:
(zainteresowanie rodziców postępami dziecka, udział w zebraniach dla rodziców):

.....

.....

.....

.....

Oceny z ostatniego półrocza:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Zachowanie:.....

Inne informacje o uczniu:
.....

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za szczegółowo udzielone informacje.

.....
(data i podpis w-cy)

.....
(podpis dyrektora szkoły lub placówki)

Opracowanie : mgr M. Cichowicz
mgr M. Łakomski

.....
(pieczątka szkoły lub placówki)

O P I N I A P O L O N I S T Y

W sprawie ..... ucznia kl. ..... szkoły.....
(nazwisko i imię - data urodzenia)

Wystarczy podkreślić, uzupełnić odpowiednie dane :

1. Znajomość zasad ortograficznych :
- bez zastrzeżeń,
- niezadowalająca (wymienić czego dotyczy)

.....
.....

2. Częstotliwość występowania błędów w pracach pisemnych
- błędy nieliczne(nie odbiegają ilością od przeciętnie spotykanych w pracach uczniowskich)
- błędy bardzo liczne,
- bardzo nasilone występowanie błędów

3. Charakter popełnianych błędów :
- typowo ortograficzne

.....
- w łącznej i rozdzielnej pisowni wyrazów
- mylenie małych liter o podobieństwie graficznym
- mylenie liter o podobieństwie głosek zbliżonych fonetycznie
- opuszczanie drobnych detali graficznych liter
- opuszczanie cząstek liter
- zniekształcanie zapisu całych wyrazów
- inne błędy

.....
.....

4. Poziom graficzny pisma
- bez zastrzeżeń
- zaburzony(wymienić cechy pisma)

.....
.....

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

6.Ogólna ocena samodzielnych wytworów pisemnych

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

7. Poziom wypowiedzi ustnych:

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

8. Poprawność artykulacyjna :

.....

.....

Do opinii prosimy dołączyć co najmniej 2 sprawdziany ortograficzne ucznia.

.....
(data i podpis nauczyciela polonisty)

……
(podpis dyrektora szkoły)

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 2 w Płocku, 09-402 Płock, ul. Z.J, Jakubowskiego 10
e-mail: ppp2@zjoplock.pl, tel.: 24 364 99 01, fax: 24 364 99 02, tel. kom.: 785 504 868

OPINIA NAUCZYCIELA MATEMATYKI

(dla potrzeb diagnozy specjalistycznej uczniów klas IV szkoły podstawowej i powyżej)

Imię i nazwisko dziecka ….....

Szkoła, klasa …….....

*PROSZE PODKREŚLIĆ * LUB/I WPISAĆ ODPOWIEDNIE INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZNIA*

1. **Uczeń przejawia trudności w nauce matematyki:** tak nie*
   (w przypadku odpowiedzi tak, proszę o dalsze wypełnienie opinii)
   Trudności są: zwyczajne (okresowe), nadmierne *.

2. Jeśli to możliwe, proszę podać moment pojawienia się trudności (np. w której klasie), …….....
   ……
3. **Trudności w nauce matematyki:**
   - mają charakter wybiórczy (uczeń ma problemy jedynie w nauce matematyki),
   - współwystępują z innymi problemami: w nauce czytania/pisania, z uogólnionymi trudnościami w nauce.
4. **Z jakich form pomocy w nauce matematyki uczeń korzystał dotychczas**: ……..
   ……..
5. **Aktualne oceny z matematyki**: ……

6. **Stosunek ucznia do obowiązków szkolnych:**
(systematyczność w nauce, odrabianie prac domowych, przygotowanie do zajęć, zainteresowanie lekcją frekwencja na lekcji):

……
……
……
……
……

7. **Sfera emocjonalno-motywacyjna ucznia:**
(motywacja do nauki, aktywność na zajęciach, odporność emocjonalna na trudności, reakcje dziecka na sukcesy/ porażki, zachowanie w sytuacjach oceny — sprawdziany, odpowiedzi ustne):

……
……
……
……
……

8. **Zasoby ucznia:**
(zdolność koncentracji uwagi, rozumienie poleceń, poziom wypowiedzi tempo pracy, samodzielność, umiejętność korzystania z pomocy nauczyciela):

……
……
……

……

……

9. **Charakter najczęściej występujących trudności (właściwe podkreślić):**
   - dodawanie i odejmowanie liczb jednocyfrowych,
   - stosowanie niedojrzałych strategii liczenia (liczenie na palcach, preferowanie liczenia pisemnego nawet przy prostych działaniach*) — w jakim zakresie liczbowym występują trudności, a z jakim uczeń sobie radzi ……
   - pamięciowe liczenie — w jakim zakresie występują trudności …….. …….
   - dokonywanie obliczeń pisemnych (dodawanie, odejmowanie, mnożenie, dzielenie*) - w jakim zakresie występują trudności …… ……
   - odczytywanie i zapis liczb wielocyfrowych (np. trudności z użyciem zera, przestawianie kolejności mylenie cyfr, dzielenie liczby na części składowe, np. 235 jako 200 30 5)* …… ……
   - zapamiętanie tabeli mnożenia— w zakresie ……...
   - zapamiętanie wzorów, definicji, reguł*,
   - stosowanie kolejności wykonywanych działań,
   - niski poziom graficzny zapisu, rysunków geometrycznych, wykresów, diagramów,
   - posługiwanie się przyborami szkolnymi, np. nożyczki, linijka, cyrkiel,
   - rozumienie pojęcia ułamków- zwykłych, dziesiętnych*,
   - wykonywanie zadań angażujących wyobraźnię przestrzenną (geometria),
   - rozpoznawanie i nazywanie figur geometrycznych,
   - organizacja przestrzenna materiału liczbowego, np. zapis cyfr w algorytmach działań pisemnych,
   - mylenie znaków matematycznych — jakich? …….
   - odczytywanie wskazań zegara, obliczenia zegarowe,
   - werbalizowanie wykonywanych czynności matematycznych, np. wyjaśnienie dlaczego tak, a nie inaczej uczeń postępuje przy rozwiązywaniu danego zadania, a zaplanowanie rozwiązania zadania przed faktycznym przystąpieniem do rozwiązania,
   - rozumienie sensu matematycznego zadań z treścią, pojęć i zależności matematycznych ……..... …… ……
   - inne: …….. …… …… …… ……

10. **Współpraca z rodzicami:**

……

……

11. **Mocne strony ucznia:**

……

……

12. **Dodatkowe informacje o uczniu:**

……

……

Do opinii należy załączyć co najmniej dwa sprawdziany ucznia.

…… (pieczątka szkoły)

…… (data i odpis nauczyciela)

Opracowanie: Maria Siemiątkowska