

OPINIA NAUCZYCIELA POLONISTY
dotycząca ucznia z trudnościami w pisaniu/czytaniu
celem wydania opinii w sprawie specyficznych trudności w uczeniu się

Nazwisko i imię dziecka:

Data urodzenia ucznia:

Nazwa i adres Szkoły:

.....

Klasa:

Data wydania opinii:

Proszę podkreślić/wpisać odpowiednie informacje dotyczące ucznia.

1. Trudności w zakresie:

- pisania – popełnianych błędów
- techniki czytania
- czytania ze zrozumieniem
- wypowiedzi ustnych
- wypowiedzi pisemnych

2. Częstotliwość występowania błędów w pracach pisemnych:

- błędy nieliczne
- przeciętna liczba błędów
- bardzo nasilone występowanie błędów

3. Charakter popełnianych błędów:

- typowo ortograficzne
- mylenie liter podobnych graficznie
- mylenie liter odpowiadających głoskom zbliżonym fonetycznie
- opuszczanie liter lub części wyrazów
- opuszczanie drobnych elementów liter
- w łącznej i rozdzielnej pisowni
- zniekształcenie zapisu całych wyrazów
- trudności w prawidłowym zapisywaniu głosek nosowych (ą, ę)
- błędy w zapisie głosek miękkich, liter i – j
- inne błędy (jakie).....

4. Znajomość zasad ortograficznych i umiejętność ich stosowania:

- zna wszystkie zasady poznane w szkole i potrafi/nie potrafi stosować ich w praktyce
- zna większość zasad poznanych w szkole i potrafi/nie potrafi stosować ich w praktyce
- nie zna zasad, mimo ich wielokrotnego powtarzania

5. Poziom graficzny pisma:

- bez zastrzeżeń
- obniżony
- mocno zaburzony, pismo nieczytelne

6. Tempo pisania:

- szybkie
- przeciętne
- wolne

7. Wydłużenie czasu na prace pisemne: potrzebne/niepotrzebne

8. Poziom wypowiedzi ustnych:

.....

.....

9. Ogólna ocena samodzielnych wytworów pisemnych ucznia:

.....

.....

10. Poprawność artykulacyjna:

.....

.....

11. Technika czytania:

- tempo czytania: szybkie, przeciętne, wolne, bardzo wolne
- sposób: całościowy / sylabowy / głoskowy / mieszany
- poprawność: błędy nieliczne / nasilenie błędów znaczne
- rozumienie tekstu czytanego głośno: dobre / przeciętne / słabe / brak zrozumienia
- rozumienie tekstu czytanego cicho: dobre / przeciętne / słabe / brak zrozumienia

12. Trudności w nauce języków obcych: tak / nie

13. Poziom motywacji do nauki szkolnej: wysoki / przeciętny / niski

14. Koncentracja uwagi na zajęciach: prawidłowa / nieprawidłowa

15. Z jakich formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej uczeń korzystał i w jakim okresie:

.....

.....

.....

16. Efekty udzielanej pomocy:

.....

.....

.....

17. Inne informacje o uczniu:

.....

.....
(data, podpis nauczyciela)

.....
(pieczętka i podpis dyrektora szkoły)