**Kwestionariusz szkolny**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia:** |  |
| Data urodzenia: |  |
| Adres zamieszkania: |  | tel.: |  |
| Kod pocztowy: |  | e-mail: |  |
| Obywatelstwo:  |  | aktualny status: |  |
| Język ojczysty: |  |
| W RCz od: |  | zakwalifikowana/y do |  | klasy |
| Szkoła: |  | aktualnie w |  | klasie |
| Powód wniosku o badanie diagnostyczne: |  |

 **Diagnostyka pedagogiczna**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktualny poziom znajomości języka czeskiego: |  |
| * czytanie (technika, zrozumienie):
 |  |
| * pisanie:
 |  |
| * mówienie:
 |  |
| * słuchanie:
 |  |
| Inny język obcy:  |  | Poziom znajomości: |  |
| Matematyka: |  |
| Postęp w ramach poprzedniego etapu edukacji: |  |
| Zainteresowania, zamiłowania oraz mocne strony: |  |

**Prawdopodobne przyczyny problemów ucznia** *(zaznaczyć)*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  problemy zdrowotne, większe zmęczenie[ ]  większa absencja[ ]  wady zmysłów[ ]  wady mowy[ ]  problemy z motoryką[ ]  powolne tempo pracy[ ]  nieznajomość / niewystarczająca znajomość j. czeskiego[ ]  brak talentu do uczenia się [ ]  nadzwyczajny talent do uczenia się[ ]  brak zainteresowania nauką[ ]  luki w przyswojeniu materiału z niższych klas[ ]  gorsze zapamiętywanie [ ]  wybuchowość, impulsywność | [ ]  dekoncentracja[ ]  nadpobudliwość motoryczna[ ]  lękliwość, nadwrażliwość[ ]  osobliwości w zachowaniu indywidualnym[ ]  skrytość[ ]  mobbing[ ]  agresywne zachowanie, buntowniczość[ ]  uzależnienie od substancji psychoaktywnych[ ]  niewystarczająca praca w domu[ ]  środowisko rodzinne[ ]  inne warunki życiowe[ ]  różnice kulturowe[ ]  inne przyczyny:  |

**Aktualna sytuacja w klasie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba uczniów w klasie: |  | W tym z przyznanymi środkami pomocy kategorii II – V: |  | uczniów |
| Liczba uczniów w klasie z niewystarczającym poziomem znajomości języka wykładowego: |  |
| Liczba uczniów w klasie korzystających z pomocy pedagogicznej: |  |
| Asystent pedagoga w klasie: | tak — nie | etat: |  | do: |  |
| Szkolny pedagog specjalny: | tak — nie | Szkolny psycholog: | tak — nie |

**Dotychczas działania ze strony szkoły w celu pomocy uczniowi** *(zaznaczyć)*

[ ]  Bezpośrednia pomoc ze strony pedagoga (jaka):

[ ]  Plan pomocy pedagogicznej (proszę załączyć do kwestionariusza, wraz z oceną oraz innymi propozycjami działań)

[ ]  Indywidualny plan kształcenia (ocena IPK proszę załączyć do kwestionariusza)

[ ]  Zmiana zawartości (jaka):

[ ]  Zmiana oceny (jaka):

[ ]  Zmiana organizacji kształcenia (jaka):

[ ]  Interwencja pedagogiczna (mentoring, dokształcanie, reedukacja)

[ ]  Przedmiot specjalnej opieki pedagogicznej (ukierunkowanie, nauka w ramach wolnych godzin, tematyka):

[ ]  Przedmiot specjalnej opieki pedagogicznej (ukierunkowanie, opieka w trybie korekty, poza zakresem nauczania, tematyka):

[ ]  Praca z kolektywem klasowym

[ ]  Specjalne podręczniki, pomoce, software… (jakie):

[ ]  Wsparcie osobowe (asystent pedagoga, szkolny psycholog / szkolny pedagog specjalny, inne):

[ ]  Przygotowanie językowe na podstawie §20 (od kiedy, gdzie, w jakim zakresie):

[ ]  Zakwalifikowanie do klasy / szkoły na podstawie §16, ust. 9

[ ]  inne (jakie):

**Współpraca z opiekunem prawnym**

|  |  |
| --- | --- |
| Komunikacja z opiekunem prawnym:  | telefonicznie, mejlem, osobiście, za pośrednictwem dzienniczka… |
| Język komunikacja z opiekunem prawnym: |  |
| Poziom wzajemnego zrozumienia szkoły oraz opiekunów prawnych: |  |
| Możliwość opiekunów prawnych pomocy dziecku w przygotowaniu do szkoły: |  |

**Kwestionariusz wypełnił dnia:**