

.....
(nazwa i adres szkoły)

.....
(miejscowość i data)

**Poradnia
Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 1
w Białymstoku
ul. Piotrkowska 2
15-439 Białystok**

Wniosek o przeprowadzenie diagnozy

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o diagnozę uczennicy/ucznia *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.* córki/syna *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.*, urodzonej/urodzonego dnia *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.* w *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.*, uczęszczającej/uczęszczającego do klasy *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.*.
Posłuży nam ona do weryfikacji powziętych przez nas działań.

W celu poprawy funkcjonowania dziecka w szkole podjęte zostały następujące formy wsparcia:

1. W zakresie dostosowania wymagań, form i metod pracy podczas zajęć lekcyjnych zastosowana wobec uczennicy/ucznia następujące działania:

-
-

2. Aby pomóc uczennicy/uczniowi w pokonaniu trudności, zastosowano następujące formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

Rodzaj zastosowanej formy wsparcia	Wymiar godzin	Czas udzielania	Efekty i wnioski
Zajęcia rozwijające uzdolnienia			
Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne			
Zajęcia logopedyczne			
Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne			
Inne zajęcia o charakterze terapeutycznym			
Zindywidualizowana ścieżka kształcenia			
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze			
Warsztaty			
Działania podjęte w ramach współpracy z rodzicami: <i>Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.</i>			
Inne działania wspierające rozwój ucznia oraz wyrównujące deficyty: <i>Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.</i>			

3. Obserwacje podjęte przez nauczycieli i specjalistów podczas zajęć:

Zakres obserwacji		Zajęcia indywidualne z uczniem	Zajęcia prowadzone z zespołem klasowym
Rozwój procesów poznawczych: spostrzegania, zapamiętywania, myślenia, uwagi itp.	Mocne strony		
	Trudności		

Komunikacja interpersonalna	Mocne strony		
	Trudności		
Rozwój emocjonalno-społeczny: reakcja na niepowodzenia, odraczanie trudnych emocji, rola grupowa odgrywana w zespole, łatwość nawiązywania relacji, umiejętność przestrzegania norm grupowych itp.	Mocne strony		
	Trudności		

.....
(podpis koordynatora działań wspierających)

.....
(podpis dyrektora)