



Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna

ul. Żaków 3, 66-200 Świebodzin, tel.: +48 684578801
e-mail: sekretariat@poradniapp.swiebodzin.pl

*Załącznik nr 15
do Procedury Przeprowadzania Badań Diagnostycznych
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Świebodzinie*

.....
(pieczęć szkoły)

OPINIA NAUCZYCIELA JĘZYKA POLSKIEGO

Imię i nazwisko ucznia.....data ur.....

Szkoła.....klasa.....

Imię i nazwisko nauczyciela-polonisty.....

1. Znajomość zasad ortograficznych

- bez zastrzeżeń, dobra, przeciętna, słaba,
- niezadowolająca (wymienić czego dotyczą braki)

.....
.....

2. Częstotliwość popełnianych błędów:

- błędy nieliczne – nie odbiegające ilością od przeciętnie spotykanych w pracach;
- dość liczne błędy;
- bardzo nasilone występowanie błędów.

3. Charakter popełnianych błędów:

- „typowo ortograficzne”
 - w łącznej i rozdzielnej pisowni wyrazów
 - mylenie liter podobnych graficznie,.....
 - mylenie liter odpowiedników głosek zbliżonych fonetycznie,.....
 - opuszczanie drobnych detali graficznych liter,.....
 - opuszczanie części wyrazów,.....
 - zniekształcanie zapisu całych wyrazów,.....
 - inne błędy (wymienić jakie)
-

4. Poziom graficzny pisma:

- bez zastrzeżeń;
- zaburzony (*wymienić cechy pisma*)
-

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

6. Ogólna ocena samodzielnych wytworów pisemnych ucznia / uczennicy:

.....

.....

.....

.....

.....

7. Poziom wypowiedzi ustnych:

.....

.....

8. Poprawność artykulacyjna:

.....

9. Inne uwagi i spostrzeżenia dotyczące ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data.....

podpis nauczyciela polonisty.....

Do opinii prosimy dołączyć co najmniej dwa sprawdziany ortograficzne ucznia, który poza tym powinien dostarczyć na badania do Poradni zeszyty z języka polskiego lub innych przedmiotów (w miarę możliwości od najwcześniejszych okresów nauki szkolnej)