

„ Kwestionariusz diagnozy wstępnej ucznia ”

Zwracam się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniższego kwestionariusza, którego celem jest poznanie mocnych i słabych stron ucznia. Zebrany materiał pomoże mi zaplanować i ukierunkować dalszą współpracę oraz stworzyć lepsze warunki pracy dla dobra i rozwoju moich wychowanków. Celem przyświecającym wychowawcy przy gromadzeniu wszelkich informacji o uczniu jest chęć zrozumienia przyczyn zachowania, powodu wystąpienia ewentualnego zjawiska lub przebiegu procesu w cyklu edukacyjnym ucznia w szkole, a nie zaspokojenie własnej ciekawości nauczyciela. Wszystkie informacje pozostają tylko i wyłącznie do wiadomości wychowawcy klasy.

Bardzo proszę o rzetelne, szczere i obiektywne odpowiedzi na pytania.

Z góry dziękuję za wypełnienie kwestionariusza.

*Proszę wypełnić wg własnej woli /nie ma obowiązku/

Wychowawca

1. Imię (imiona) i nazwisko ucznia
2. Data urodzenia 3. PESEL
4. Miejsce urodzenia województwo.....
5. Adres zamieszkania: ulica nr domunr lokalu.....
miejscowość kod
6. Kontakt z rodzicami:
Imię i nazwisko matki.....
Imię i nazwisko ojca.....
Tel. komórkowy matki..... Tel. komórkowy ojca.....
7. Czy syn/córka ma w domu własny pokój, komputer, podręczniki
8. Oceny ucznia w gimnazjum: wysokie, średnie, niskie, ocena z zachowania.....
9. Rodzina pełna, niepełna /rozwód, śmierć, separacja/.....
10. Rodzina zastępcza TAK NIE
- 11.*Nadzór kuratora rodzinnego TAK NIE
12. Wielodzietność w rodzinie /powyżej 3 dzieci/ TAK NIE
- 13.*Problemy zdrowotne w rodzinie
-

14. Problemy zdrowotne ucznia, choroby, dysfunkcje, niepełnosprawność, stale przyjmowane leki (jakie?).....
.....
15. Dysleksja, dysgrafia, dysortografia /aktualne orzeczenie PPP/.....
16. *Sytuacja materialna rodziny: dobra, przeciętna, słaba, bezrobocie w rodzinie, pomoc OPS,CPR.....
17. Stosunek ucznia do innych rówieśników (proszę podkreślić): koleżeński, towarzyski, typ przywódcy, uległy, stojący z boku, typ samotnika, czynny, nieśmiały, otwarty na innych, agresywny, wagarujący, inny:.....
18. Jakie syn/córka ma obowiązki w domu, oprócz nauki?.....
.....
19. Jakie ma pasje, zainteresowania?.....
20. Skłonność do nałogów /papierosy, używki, siłownia/.....
21. Uczeń drugoroczny TAK NIE
22. Jakie są Pani/Pana oczekiwania wobec szkoły i wychowawcy? (proszę określić rodzaj pomocy, jakiej oczekiwalibyście Państwo od szkoły dla swojego dziecka)
.....
.....
23. Czy chcieliby Państwo uczestniczyć w organizowanych przez szkołę spotkaniach dotyczących problemów wychowawczych? TAK NIE
24. Jeżeli tak, proszę napisać jaka tematyka interesuje Państwa najbardziej:
.....
25. W jaki sposób moglibyście Państwo wspomagać działalność szkoły/wychowawcy (proszę wymienić kilka działań).....
.....
26. Dodatkowe informacje, które chcielibyście Państwo przekazać wychowawcy o swoim dziecku:
.....
.....

Bardzo dziękuję!