

**Opinia o dziecku/uczniu przejawiającym niepokojące zachowania
w celu konsultacji w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Proszowicach**

Imię i nazwisko dziecka/ucznia:

Telefon kontaktowy z placówką:

Placówka:

- Dziecko/uczeń było/był diagnozowany w Poradni **TAK** **NIE**

Proszę opisać zachowania dziecka/ucznia, które Państwa niepokoją?

.....

.....

.....

.....

.....

Od kiedy Państwo obserwują w/w zachowania?

.....

.....

.....

W jakich sytuacjach w/w zachowanie najczęściej jest obserwowane ? (czy na lekcjach, przerwach, w grupie rówieśniczej, w kontakcie z dorosłym?)

.....

.....

.....

.....

W jaki sposób próbowali Państwo wpływać na poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia ? (prosimy o opis na czym polegała interwencja)

.....

.....

.....

.....

