Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ARKUSZ OBSERWACJI DZIECKA



Imię i nazwisko ---------------------------------------------------------------------------

Z czym moje dziecko ma największe trudności, jakie są jego problemy?

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Proszę opisać jak Pani/Pana dziecko komunikuje się i zachowuje w środowisku domowym i szkolnym ( czy jest nieśmiałe, otwarte, jak wyglądają kontakty z rówieśnikami i dorosłymi, jak lubi spędzać czas, czy lubi wypowiadać się werbalnie, mówić o swoich przeżyciach, itp.)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

………………………………….

(podpisy rodziców)