Ikt: Klik202764901/ - /2024

FEJLESZTŐPEDAGÓGIAI KÉRDŐÍV

A DISZKALKULIA PEDAGÓGIAI VIZSGÁLATÁHOZ (KONTROLLVIZSGÁLAT, ÓVODA)

Gyermek neve:

csoport:

1. Milyen jellegű külön megsegítésben részesül rendszeresen a gyermek?

Mióta?

fejlesztés két hónapnál hosszabb ideje egy-két hónapja nem részesül logopédia két hónapnál hosszabb ideje egy-két hónapja nem részesül 2. A gyermek testsémaismeretei

hiányosak pontatlanok megfelelőek 3. A gyermek téri, síkbeli tájékozódása

kialakulatlan bizonytalan megfelelő

4. A gyermek időbeli tájékozódása

kialakulatlan bizonytalan megfelelő

5. A gyermek mozgáskoordinációja (nagy és finommozgások)

fejletlen bizonytalan megfelelő

6. A gyermek ritmusos számlálásra, megszámlálásra

nem képes alacsony számkörben képes tízes/magasabb számkörben képes

7. Okoz-e a versek megtanulása, mesék hallgatása bármiféle gondot a gyermek számára?

gyakran ritkán nem jellemző

8. Mennyi idő és gyakorlás szükséges a gyermek számára, hogy az elemi mennyiségi ismereteket elsajátítsa?

átlagnál lényegesen több átlagnál kicsit több átlagos

9. Előfordul-e, hogy a korábban jól elsajátított, begyakorolt elemi mennyiségi ismereteket a gyermek később nagyon nehezen eleveníti fel, gyorsan elfelejti a társaihoz képest?

gyakran ritkán nem jellemző

10. Mennyire önálló a feladatmegoldások során?

általában segítséget igényel néha segítséget igényel általában önálló 11. Jellemezze a gyermek figyelmét a fejlesztő/logopédiai foglalkozásokon!

általában bizonyos feladattípusoknál tartós fáradékony/elkalandozó fáradékony/elkalandozó

12. Milyen a gyermek munkatempója az elemi mennyiségekkel végzett feladatok esetében?

nagyon lassú lassú átlagos

13. Elegendőnek tartja-e a fejlesztés/logopédiai foglalkozás intenzitását és hatékonyságát a gyermek haladása szempontjából ?

nem/részben elegendő nem részesül korrepetálásban igen, elegendő

és hatékony

és hatékony

14. Szívesebben játszik-e már a gyermek az óvodai csoportfoglalkozásokon matematikai játékokat, végez ilyen jellegű feladatokat?

igen nem kevés információm van/nincs információm

Egyéb észrevételek:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dátum:……………………………

………..……………… …………………… P.H. …………………………………

 szülő int.vezető fejlesztést végző pedagógus

2