



**Załącznik nr 9**

do Regulamin naboru i uczestnictwa  
w projekcie pt.: „Dzisiaj kompetentny i wykwalifikowany uczeń, jutro innowacyjny i konkurencyjny pracownik” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**WNIOSEK O WSPARCIE PSYCHOLOGICZNE**

Wnioskuje o objęcie terapią psychologiczną ucznia:

Imię i nazwisko: ..... klasa ..... PESEL

..... Data i miejsce urodzenia: ..... Adres zamieszkania:

ulica..... nr domu..... kod pocztowy.....

miejsowość.....

uczeń uzyskał w ostatnim roku szkolnym ocenę z zachowania: .....

**Dane o uczniu:**

Kryteria	Charakterystyka ucznia
Ucznia cechuje wyższa liczba nieobecności nieusprawiedliwionych, niż przeciętnie wśród uczniów klasy / szkoły	
U ucznia zaobserwowano występowanie problemów emocjonalnych związanych z adaptacją do nowych warunków szkolnych	
Ucznia cechuje nadpobudliwość, nie potrafi dłużej skoncentrować uwagi na wykonywanych czynnościach, nie potrafi uważnie słuchać,	
U ucznia zaobserwowano trudności radzenia sobie z emocjami / ze stresem / trudnymi uczuciami / ma niską samoocenę / niema trudności z rozpoznawaniem i wyrażaniem uczuć,	
U ucznia zaobserwowano zachowanie polegające na unikaniu problemów poprzez wagary lub częste zwolnienia lekarskie	
U ucznia zaobserwowano wyobcowanie z grupy rówieśniczej / izolowanie się z grupy klasowej / szkolnej	
U ucznia zaobserwowano problemy w nauce, które wywołują negatywne reakcje i emocje	
U ucznia zaobserwowano występowanie negatywnych sądów poznawczych wywołanych stanem napięcia, stresu lub niezadowolania	
U ucznia zaobserwowano brak umiejętności rozwiązywania konfliktów	

.....  
(podpis pedagoga szkoły)