

Opinia o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka/ucznia

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Klasa.....

Prosimy o opisanie jak dziecko/uczeń funkcjonuje w poszczególnych sferach:

1. Poznawczej (mocne i słabe strony):

- koncentracja
- pamięć
- wiedza
- myślenie logiczne
- uzdolnienia i zainteresowania

2. Edukacyjnej (mocne i słabe strony):

- radzenie sobie z realizacją wymagań programowych
- praca podczas zajęć
- motywacja do nauki
- szczególne osiągnięcia

3. Emocjonalno-społecznej (mocne i słabe strony):

- kontrola emocji
 - odporność na porażki
 - radzenie sobie z krytyką
 - kontakty z rówieśnikami, z dorosłymi
 - stosowanie się do norm
 - aktywność na rzecz grupy/klasy
-

Inne zauważone trudności i potrzeby dziecka/ucznia:

.....
.....
.....
.....

Prosimy o podanie informacji o ewentualnych ograniczeniach i barierach w zakresie możliwości udziału dziecka/ucznia w zajęciach wspólnie z grupą/klasą:

.....
.....
.....
.....

Prosimy o podanie informacji o czynnikach środowiskowych (szkolnych, rodzinnych, rówieśniczych itp.) mogących utrudniać dziecku/uczniowi funkcjonowanie w szkole.

.....
.....
.....
.....

Jakie działania pomocowe były dotychczas podejmowane przez szkołę w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia? (proszę podać formy oddziaływań, czasowy wymiar zajęć i okres realizacji)

.....
.....
.....
.....

Jakie zauważają Państwo efekty podejmowanych działań i udzielanej pomocy (co udało się osiągnąć)

.....
.....
.....
.....

Jakie wynikają z tego wnioski? Co należałoby zmodyfikować by poprawić funkcjonowanie dziecka/ucznia.

.....
.....
.....
.....

W przypadku dziecka/ucznia niepełnosprawnego, niedostosowanego społecznie lub zagrożonego niedostosowaniem społecznym objętego kształceniem specjalnym prosimy o dołączenie do opinii wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania dziecka.

.....
Data i podpis dyrektora