

.....  
(pieczęć szkoły/  
przedszkola/placówki)

.....  
(miejscowość, data)

## OPINIA

### O SYTUACJI DYDAKTYCZNEJ I WYCHOWAWCZEJ DZIECKA/UCZNIA

(zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 9 września 2017 w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach – Dz. U.2017, poz. 1591; Rozporządzeniem MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych – Dz. U. 2017, poz. 1743).

.....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(nazwa szkoły, przedszkola/placówki)

.....  
(oddział/klasa)

- I. Informacja o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów szkolnych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych a także trudnościach dziecka/ucznia**

**1) W SFERZE EDUKACJI/UCZENIA SIĘ**

- a) umiejętności podstawowe (czytanie, pisanie, liczenie, kompetencje informatyczne):

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

- b) osiągnięcia edukacyjne (język polski, języki obce, przedmioty humanistyczne, przedmioty matematyczno – przyrodnicze, przedmioty artystyczne, wychowanie fizyczne):

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

c) ogólna sprawność ruchowa, sprawność manualna i grafomotoryczna:

.....

.....

.....

.....

d) uwaga, pamięć, myślenie:

.....

.....

.....

.....

e) aktywność poznawcza, aspiracje związane z nauką, motywacja do nauki, wytrwałość w pracy umysłowej:

.....

.....

.....

.....

**2) W SFERZE KOMPETENCJI KOMUNIKACYJNYCH** (artykulacja, zasób słownictwa, poziom wypowiedzi ustnych, sposób porozumiewania się z otoczeniem):

.....

.....

.....

.....

**3) W SFERZE KOMPETENCJI EMOCJONALNO – SPOŁECZNYCH** (relacje z rówieśnikami, współpraca z dorosłymi, przestrzeganie zasad i norm społecznych, umiejętność komunikowania swoich potrzeb, umiejętność obrony swoich granic, dominujący nastrój, kontrola emocjonalna, reakcje na frustrację, itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**4) W ZAKRESIE MOCNYCH STRON, UZDOLNIEŃ, SZCZEGÓLNYCH OSIĄGNIĘĆ, ZAINTERESOWAŃ:**

.....

.....

.....

.....

**II. Co w ocenie szkoły stanowi dla dziecka/ucznia wsparcie w jego rozwoju i funkcjonowaniu:**

**1) W ŚRODOWISKU RODZINNYM?**

.....

.....

.....

.....

.....

**2) W SZKOLE?**

.....

.....

.....

.....

.....

**III. Co w ocenie szkoły stanowi przeszkodę lub ogranicza rozwój dziecka/ucznia:**

**1) W ŚRODOWISKU RODZINNYM?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**2) W SZKOLE?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**IV. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów szkolnych w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole/placówce**

**1) W STOSUNKU DO DZIECKA:**

- a) formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej (podać nazwę form pomocy oraz okres ich udzielania)

.....

.....

.....

.....

- b) inne działania (opisać charakter działań oraz podać okres ich stosowania)

.....

.....

.....

.....

.....

**2) W STOSUNKU DO RODZICÓW (OPIEKUNÓW):**

- a) formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej (podać nazwę form pomocy oraz okres ich udzielania)

.....

.....

.....

.....

- b) inne działania (opisać charakter działań oraz podać okres ich stosowania)

.....

.....

.....

.....

**V. Efekty podjętych działań i udzielonej pomocy (zmiany w funkcjonowaniu dziecka/ucznia)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**VI. Wnioski nauczycieli, wychowawców i specjalistów szkolnych dotyczące dalszej pracy z dzieckiem/ucniem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka/ucnia**

.....

.....

.....

.....

.....

**UWAGA 1.** W przypadku ucznia, w stosunku do którego planowana jest zindywidualizowana ścieżka kształcenia ze względu na stan zdrowia należy podać informację o wpływie przebiegu choroby na funkcjonowanie dziecka/ucnia w przedszkolu/szkole, w tym ograniczeniach w zakresie możliwości udziału dziecka/ucnia w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym

.....

.....

.....

.....

.....

**UWAGA 2.** W przypadku dzieci lub uczniów niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym należy dołączyć wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucnia.

**UWAGA 3.** W przypadku dzieci lub uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi należy dołączyć okresową ocenę funkcjonowania dziecka.

.....

(czytelne podpisy osób sporządzających opinię)

.....

(pieczęć i podpis dyrektora)