

.....data.....

pieczęć przedszkola/szkoły/placówki

OPINIA

O DZIECKU/UCZNIU W CELU WYDANIA ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO/OPINII O OBJĘCIU ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ KSZTAŁCENIA*

(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/imiona i nazwisko dziecka lub ucznia)

Data urodzenia Adres zamieszkania.....

Szkoła/placówka Klasa/oddział

1. Informacja o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych dziecka:

- stan zdrowia (specjalistyczna opieka medyczna, przyjmowane leki, wady wzroku, wady słuchu)

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

- umiejętności szkolne (np. czytanie, pisanie, liczenie, znajomość języka obcego, kompetencje informatyczne)

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

- rozwój ruchowy (sprawność ruchowa, sprawność manualna i grafomotoryczna)

.....
.....
.....
- sfera wzrokowa (analiza i synteza wzrokowa, pamięć wzrokowa)

.....
.....
.....
- sfera słuchowa (analiza i synteza słuchowa, słuch fonematyczny, pamięć słuchowa)

.....
.....
.....
- procesy poznawcze (myślenie, uwaga, pamięć)

.....
.....
.....
- kompetencje komunikacyjne – mowa i język (artykulacja, zasób słownictwa, poziom wypowiedzi ustnych, sposób porozumiewania się z otoczeniem)

.....
.....
.....
- kompetencje emocjonalno-społeczne (relacje z rówieśnikami, współpraca z dorosłymi, przestrzeganie zasad i norm społecznych, umiejętność komunikowania swoich potrzeb, umiejętność obrony swoich granic, dominujący nastrój, kontrola emocjonalna)

.....
.....
.....
- mocne strony, uzdolnienia, osiągnięcia

.....
.....
.....
- zainteresowania

2. Informacja o występujących trudnościach ucznia/dziecka:

- w sferze edukacyjnej

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

- w sferze emocjonalno-społecznej, wychowawczej

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

3. Zasoby wspierające dziecko/ucznia w środowisku:

- szkolnym

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

- rodzinnym

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

4. Bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie ucznia/dziecka:

- w środowisku szkolnym

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

- w środowisku rodzinnym

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

5. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku/placówce:

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

6. Formy udzielonej dziecku lub uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

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

7. Okres udzielanej dziecku lub uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

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

8. Efekty podjętych działań i udzielonej pomocy:

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

9. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia:

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

W przypadku ucznia obejmowanego zindywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia informacja o wpływie przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia/dziecka w przedszkolu lub szkole, w tym ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia/dziecka w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym

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

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

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

.....
(data, imię i nazwisko nauczyciela – wychowawcy, podpis)

*) właściwie podkreślić