

.....  
Pieczęć szkoły/placówki

**OPINIA O SYTUACJI DZIECKA /UCZNIA WYDANA DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO W  
PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ Z SIEDZIBĄ W WALIMIU**

Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2017.1743).

.....  
(Imię i nazwisko dziecka/ucznia, oddział)

1. Prosimy opisać jak dziecko/uczeń funkcjonuje (radzi sobie) w poszczególnych sferach:

a) Poznawczej (koncentracja, pamięć, wiedza, myślenie logiczne, uzdolnienia i zainteresowania).....

.....  
.....

b) Emocjonalno-społecznej (kontrola emocji, odporność na porażki, radzenie sobie z krytyką, kontakty z rówieśnikami, z dorosłymi, stosowanie się do norm, aktywność na rzecz grupy/klasy).....

.....  
.....

c) Edukacyjnej (jak sobie radzi z realizacją wymagań programowych, jak pracuje na zajęciach, lekcji, motywacja do nauki, osiągnięcia) .....

.....  
.....

d) Inne zauważone trudności i potrzeby dziecka/ ucznia

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

2. Prosimy o podanie informacji o czynnikach związanych z dzieckiem i środowiskiem mogących utrudniać mu funkcjonowanie w szkole/przedszkolu (np. złożona sytuacja rodzinna, szkolna)

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

3. Jakie działania pomocowe były dotychczas podejmowane przez szkołę/przedszkole w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia, w jakich formach i okresie ?

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

4. Jakie zauważacie Państwo efekty podejmowanych działań i udzielanej pomocy (co udało się osiągnąć)

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

5. Jakie wynikają z tego wnioski, co należałoby zmodyfikować by poprawić funkcjonowanie dziecka/ucznia.

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

6. W przypadku dzieci/uczniów starających się o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prosimy o dodatkowe informacje: a) o funkcjonowaniu w sferze ruchowej, motoryce małej i dużej, koordynacji

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

b) w przypadku trudności z mową, informacja od logopedy.....

.....  
.....

c) informację o samodzielności (związanej orientacją w otoczeniu), z samoobsługą i higieną.....

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

W przypadku dzieci/uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prosimy o dołączenie wielospecjalistycznej oceny poziomu ich funkcjonowania.

..... data i podpis nauczyciela/specjalisty