



.....  
pieczęć szkoły/przedszkola/placówki

.....  
data

**OPINIA O SYTUACJI DZIECKA/UCZNIĄ, WYDANA NA POTRZEBY PORADNI  
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ NR 20 W WARSZAWIE\***

*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 z późn. zm.).*

*\* Prosimy wypełnić opinię drukowanymi literami.*

.....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia, grupa/klasa)

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.....

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



e) **mocne strony** 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/opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka 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) informacja o samodzielności (związanej orientacją w otoczeniu), z samoobsługą i higieną:

.....  
.....

7. Czy zachodzi potrzeba realizacji wybranych zajęć wychowania przedszkolnego lub edukacyjnych indywidualnie z dzieckiem/ucznikiem? Jeżeli TAK, prosimy wskazać z jakich przedmiotów i uzasadnić.

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

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

.....  
data i podpis nauczyciela/specjalisty

.....  
podpis dyrektora