

.....
(Pieczęć szkoły/przedszkola/placówki)

Opinia o sytuacji dziecka lub ucznia wydana dla potrzeb Zespołu Orzekającego przy PPP11

Na podstawie §7 pkt. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1743)

.....
(Imię i nazwisko dziecka, klasa)

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

a) Poznawczej (np. 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 klasy).....

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

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

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

d) inne zauważone trudności i potrzeby dziecka.....

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

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

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

3. Jakie działania pomocowe były dotychczas podejmowane przez szkołę w celu poprawy funkcjonowania 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 ucznia.

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

6. w przypadku uczniów starających się o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prosimy o dodatkowe informacje:

a) o funkcjonowaniu w sferze ruchowej, motoryce małej i dużej, koordynacji, równowadze.....

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

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

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

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

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

W przypadku dzieci lub uczniów dotychczas objętych kształceniem specjalnym prosimy o dołączenie wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia.

.....
Data i podpis nauczyciela/specjalisty