…….
Pieczęć szkoły/placówki

OPINIA O SYTUACJI DZIECKA /UCZNIA WYDANA DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ NR 20

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……...……..

……..

……..

……..

7. Czy istnieje potrzeba realizacji wybranych zajęć wychowania przedszkolnego lub edukacyjnych indywidualnie z uczniem. Jeżeli tak, proszę 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 nauczycieli/specjalistów

……
podpis dyrektora