

.....  
Pieczęć szkoły/placówki

**OPINIA O SYTUACJI DZIECKA /UCZNIA WYDANA DLA POTRZEB ZESPOŁU  
ORZEKAJĄCEGO W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ  
w Aleksandrowie Łódzkim**

*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 przedszkolu/szkole (np. złożona sytuacja rodzinna, szkolna).....  
.....  
.....  
.....

3. Jakie działania pomocowe były dotychczas podejmowane przez przedszkole/szkołę 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) o trudnościach z mową.....

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

c) o samodzielności (związanej z 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