

Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznem

*w stosunku do którego w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Aleksandrowie Łódzkim, będzie prowadzone postępowanie

w sprawie:

- objęcia dziecka zindywidualizowaną ścieżką realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia

Podstawa prawna:

- § 12. 4. pkt.3 oraz § 20.1. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2017r., Poz. 1591) (*dotyczy dzieci/uczniów przedszkoli i szkół podstawowych i branżowych pierwszego stopnia)
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2013r.poz. 532) oraz § 13b.3. oraz § 19.1. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017r., poz. 1643) (*dotyczy uczniów gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych)

Imię i Nazwisko dziecka/ucznia.....

Data i miejsce urodzenia

Imiona i nazwiska rodziców

Adres zamieszkania dziecka/ ucznia.....

Nazwa przedszkola/szkoły.....

Oddział/klasa

1. Charakterystyka funkcjonowania dziecka/ucznia na terenie przedszkola/szkoły, największe zaobserwowane trudności:

.....

.....

.....

.....

2. Informacje na temat sytuacji dydaktycznej dziecka/ucznia, w tym ocena poziomu przyswojonych wiadomości i umiejętności przedszkolnych/szkolnych:

.....

.....

.....

Frekwencja dziecka/ucznia na zajęciach przedszkolnych/szkolnych:

.....

3. Jeżeli występowały absencje – jakie były najczęstsze przyczyny nieobecności:

.....

4. Stosunek do obowiązków przedszkolnych/szkolnych (motywacja do uczenia się/nauki, do realizacji zadań):

.....

.....

.....

4. Zaobserwowane cechy i zachowania dziecka/ucznia na zajęciach przedszkolnych/szkolnych:

(odpowiednie podkreślić)

- skupiony/rozkojarzony,
- zadowolony treściami zajęć/niezadowolony treściami zajęć,
- odpowiedzialny/ nieodpowiedzialny,
- zainteresowany zlecanymi zadaniami/nie zainteresowany zlecanymi zadaniami,
- chętnie wykonuje zadania/ niechętnie wykonuje zadania,
- doprowadza prace do końca/nie doprowadza pracy do końca,
- obowiązkowy/nieobowiązkowy,
- samodzielny/niesamodzielny,
- samodzielny podczas aktywności umysłowej/wymaga kontroli i przypominania,
- wykonuje polecenia nauczycieli/lekceważy polecenia,
- przygotowany/nieprzygotowany do zajęć,
- starannie prowadzi zeszyty/ niestarannie prowadzi zeszyty/ nie prowadzi zeszytów
- inne (prosimy o wpisanie):

5. Funkcjonowanie emocjonalno- społeczne dziecka/ucznia:

a) zaobserwowane reakcje na trudności i niepowodzenia występujące na zajęciach przedszkolnych/szkolnych

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

b) jakość kontaktów z rówieśnikami

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

c) inne ważne informacje w sprawie

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

6. Mocne strony dziecka/ucznia (np. zdolności, zainteresowania, aktywność przedszkolna/szkolna i umiejętności dziecka/ucznia):

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

7. Inne dane o dziecku/uczniu mogące mieć znaczenie w sprawie:

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

8. Bariery i ograniczenia występujące w środowisku wychowania/nauczania utrudniające funkcjonowanie dziecka/ucznia:

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

9. Informacja o dotychczas podjętych działaniach przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia w przedszkolu lub szkole w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie udzielania oraz o ich efektach:

10. Proponowane przez przedszkole/szkolę działania, jakie powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie dziecka/ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola/szkoły:

11. Zaobserwowany wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole:

12. Zaobserwowane ograniczenia w zakresie możliwości udziału dziecka/ucznia w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym/szkolnym:

13. Proponowany rodzaj zajęć wychowania przedszkolnego/zajęć edukacyjnych, w jakich dziecko/uczeń nie może brać udziału wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym i powinno je realizować indywidualnie:

Uzasadnienie dla propozycji wyżej wymienionej:

14. Proponowany okres objęcia dziecka/ucznia indywidualizowaną ścieżką realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego/indywidualizowaną ścieżką kształcenia (nie dłuższy niż rok szkolny):

Podpisy wychowawcy, nauczycieli i specjalistów sporządzających opinię:

Data

.....
Piecątka i podpis dyrektora szkoły

