

**OPINIA O SYTUACJI DYDAKTYCZNEJ I WYCHOWAWCZEJ  
DZIECKA/UCZNI**

**(na potrzeby Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej  
w Ząbkowicach Śl.)**

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia..... Pesel.....

Adres zamieszkania dziecka.....

.....telefon.....

Nazwa i adres szkoły.....

Klasa ..... Czy powtarzał klasę .....

Data wydania i nr orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/ nauczania indywidualnego

.....

Wydane przez Zespół Orzekający w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w.....

.....ul.....

**I. Informacja o rozpoznanych u dziecka/ucznia:**

1. Indywidualnych potrzebach rozwojowych:

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

2. Indywidualnych potrzebach edukacyjnych:

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

.....  
.....  
3. Możliwościach psychofizycznych dziecka lub ucznia:

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

4. Mocnych stronach i uzdolnieniach dziecka lub ucznia:

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

**II. Informacja o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, w tym o występujących trudnościach:**

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

**1. w przypadku dzieci lub uczniów:**

a) niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym – **należy dołączyć wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia.**

**2. w przypadku dzieci lub uczniów:**

a) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – **należy dołączyć okresową ocenę funkcjonowania dziecka;**

**III. Informacja o działaniach podjętych w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia:**

1. Formy udzielonej dziecku lub uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

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

2. Okres ich udzielania: .....

3. Efektach podjętych działań i udzielanej pomocy:

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

4. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia:

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

**IV. Informacja o występujących barierach i ograniczeniach utrudniających funkcjonowanie dziecka/ucznia:**

1. w środowisku nauczania:

.....  
.....

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

2. w środowisku wychowania (domowym):

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

**V. Informacja, o trudnościach dz/u w funkcjonowaniu wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym:**

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

Podpis nauczyciela sporządzającego opinię

Pieczętka i podpis dyrektora