…………………………………….

Pieczęć szkoły/placówki

**Opinia o sytuacji dziecka lub ucznia wydana dla potrzeb Zespołu Orzekającego**

…………………………………………………………………………………….

(Imię i nazwisko dziecka, klasa)

1. Prosimy opisać jak dziecko funkcjonuje (radzi sobie) w poszczególnych sferach:
2. Poznawczej (koncentracja, pamięć, wiedza, myślenie logiczne, uzdolnienia i zainteresowania)……………………………………………………………………

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

1. Emocjonalno-społecznej (kontrola emocji, odporność na porażki, radzenie sobie z krytyką, kontakty z rówieśnikami, z dorosłymi, stosowanie się do norm, aktywność na rzecz klasy)…………………………………………………………

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

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

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

1. inne zauważone trudności i potrzeby dziecka…..…………………………………

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

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

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

1. Jakie działania pomocowe były dotychczas podejmowane przez szkołę w celu poprawy funkcjonowania ucznia, w jakich formach i okresie ?

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

………..………………………………………………………………………………………..

1. Jakie zauważacie Państwo efekty podejmowanych działań i udzielanej pomocy (co udało się osiągnąć)

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

1. Jakie wynikają z tego wnioski, co należałoby zmodyfikować by poprawić funkcjonowanie ucznia.

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

1. w przypadku uczniów starających się o orzeczenie o potrzebie kształcenie specjalne prosimy o dodatkowe informacje:
2. o funkcjonowaniu w sferze ruchowej, motoryce małej i dużej, koordynacji, równowadze………………………………………………………………………

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

1. w przypadku trudności z mową, informacja od logopedy………………………

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

1. Informację o samodzielności (związanej orientacją w otoczeniu), z samoobsługą i higieną……………………………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

W przypadku uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prosimy o dołączenie wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia.

……………………………………….

Data i podpis nauczyciela/specjalisty