…………………………………….

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 kształcenia specjalnego 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…………………………………...………………………………………………………..

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

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

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

1. Potencjał rozwojowy, mocne strony dziecka………………………………………………………….

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

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

……………………………………….

Data i podpis nauczyciela/specjalisty