

Miejscowość, data.....

Oznaczenie szkoły/placówki

**OPINIA O FUNKCJONOWANIU DZIECKA
DLA POTRZEB PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
nr 11 w Warszawie**

1. Dane osobowe dziecka

Imię i nazwisko:

oddział:

2. Informacja o funkcjonowaniu dziecka w placówce przedszkolnej (na podstawie obserwacji nauczycieli, wychowawcy i specjalistów)

a) Uczenie się i stosowanie wiedzy:

(opis zaangażowania w proces uczenia się, tempa pracy, koncentracji na zadaniu, poziomu samodzielności, stylu uczenia się, rozpoczynanie i kończenie pracy w czasie, rozwiązywanie problemów, opis osiągnięć edukacyjnych i trudności w opanowaniu wymagań określonych w podstawie programowej)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) zachowania społeczne we wzajemnych kontaktach – przystosowanie społeczne i emocjonalne:

(relacje z rówieśnikami, współdziałanie w grupie, stosowanie się do obowiązujących zasad i norm społecznych)

.....

.....

.....

.....

.....

Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna nr 11
Al. Jerozolimskie 30 lok. 5
00-024 Warszawa

(opis kompetencji językowych, komunikacji werbalnej i niewerbalnej, rozumienia poleceń, formułowania wypowiedzi, prowadzenie dialogu, umiejętności narracyjne)

(opis sprawności ruchowej, koordynacji, orientacji w przestrzeni, grafomotoryki)

(opis umiejętności samoobsługowych, dbania o własne rzeczy, dbania o higienę, posiłki, ubiór)

5. Informacje o działaniach podjętych przez placówkę przedszkolną:

a) Formy wsparcia i okres udzielania wsparcia

(np. pomoc w bieżącej pracy, zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze, specjalistyczne, zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne, indywidualizacja wymagań)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy psychologiczno - pedagogicznej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem:

(opis wskazówek dla poradni, wskazanie obszarów wymagających dalszej diagnozy i wsparcia, np. potrzeba dostosowania wymagań, objęcia terapią, rozwijania kompetencji społecznych lub emocjonalnych)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Dodatkowe informacje (w zależności od sytuacji dziecka)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. W przypadku uczniów objętych kształceniem specjalnym – do opinii należy dołączyć aktualną wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania ucznia/uczennicy

9. W przypadku uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – aktualną okresową ocenę funkcjonowania ucznia/uczennicy

Podpis wychowawcy

Podpisy nauczycieli sporządzających opinię

Podpis dyrektora szkoły: