

Warszawa, dnia.....

Oznaczenie szkoły/placówki

**OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNIA/UCZENNICY
DLA POTRZEB PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
nr 11 w Warszawie**

1. Dane osobowe ucznia/uczennicy

Imię i nazwisko:

klasa:

2. Informacja o funkcjonowaniu ucznia/uczennicy w szkole (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, w szczególności czytanie, pisanie, liczenie)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) Ogólne zadania i obowiązki szkolne:

(opis stosunku do obowiązków, umiejętności organizacji pracy, wywiązywania się z zadań, radzenie sobie ze zmianami w planie zadań, radzenie sobie ze stresem, punktualność, frekwencja)

.....

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)

e) Dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność:

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

f) Życie domowe:

(w miarę dostępnych informacji – w tym współpraca z rodzicami/opiekunami, wykonywanie domowych obowiązków, wsparcie środowiska rodzinnego)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

g) Wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej:

(opis relacji z rówieśnikami, nauczycielami, umiejętności współpracy, przestrzegania zasad, przystosowania społeczno-emocjonalnego)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Zakres i rodzaj trudności ucznia/uczennicy w realizacji programu nauczania:

(opis trudności poznawczych, edukacyjnych, emocjonalno-społecznych, zdrowotnych oraz wpływu tych trudności na funkcjonowanie w klasie i osiągnięcia szkolne, w zakresie jakich treści/przedmiotów)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Mocne strony i zainteresowania ucznia/uczennicy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Informacje o działaniach podjętych przez szkołę:

a) Formy wsparcia i okres udzielania wsparcia

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

.....

.....

.....

.....

[illegible]

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

[illegible]

6. Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem/uczennicą:

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

[illegible]

7. Dodatkowe informacje (w zależności od sytuacji ucznia/uczennicy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- 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: