



Szkoła Podstawowa nr 3, im. Janusza Korczaka w Słupsku
ul. Banacha 5, 76-200 Słupsk
tel./fax 501710266 e-mail: sekretariat@sp3.slupsk.pl

OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNIA dla Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

I. Dane identyfikacyjne ucznia

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Numer PESEL: [_ _ _ _ _]

Adres zamieszkania:

II. Cel wydania opinii

Opinia została sporządzona na wniosek rodziców/opiekunów prawnych w celu przedłożenia Zespołowi Orzekającemu w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej do wydania orzeczenia o potrzebie (*właściwe podkreślić*):

- ⇒ kształcenia specjalnego
- ⇒ indywidualnego nauczania

III. Informacje o uczniu – rozpoznane mocne strony, potencjał, uzdolnienia i zainteresowania ucznia **oraz opis barier i trudności** utrudniających funkcjonowanie w szkole.

1) Opis funkcjonowania ucznia w poszczególnych obszarach:

- a) uczenie się i stosowanie wiedzy (np. skupienie uwagi, uważność słuchania, umiejętności szkolne):
.....
.....
- b) ogólne zadania i obowiązki (np. doprowadzanie zadań do końca, wykonywanie codziennych obowiązków stosownie do wieku, radzenie sobie ze stresem związanym z wykonywaniem codziennych zadań, występów, klasówek):
.....
.....
- c) porozumiewanie się (np. rozumienie słownych instrukcji, umownych gestów, symboli, oznaczeń; komunikowanie się w mowie i piśmie):
.....
.....
- d) motoryka, poruszanie się – w tym mobilność i aktywność manualna (np. chodzenie i bieganie w sposób płynny i skoordynowany, wykonywanie czynności posługiwania się przedmiotami i przyborami w sposób skoordynowany):
.....
.....
- e) dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność (np. dbanie o higienę osobistą, korzystanie z toalety w domu oraz poza nim, respektowanie zasad bezpieczeństwa na terenie szkoły i w domu, sygnalizowanie pogorszenia stanu

zdrowia, proszenie o pomoc, gdy źle się czuje):

.....
.....

- f) życie domowe (np. utrzymywanie porządku w swoim otoczeniu, pomoc w pracach/obowiązках domowych stosownych do wieku):

.....
.....

- g) wzajemne kontakty i związki międzyludzkie (np. nawiązywanie i utrzymywanie kontaktów rówieśniczych, utrzymywanie kontaktów z członkami rodziny innymi niż rodzice, kontrolowanie swoich emocji w relacjach rówieśniczych, okazywanie szacunku, serdeczności i tolerancji w kontaktach międzyludzkich, utrzymywanie i kontrolowanie wzajemnych kontaktów z osobami dorosłymi i rówieśnikami w sposób odpowiedni do sytuacji i akceptowalny społecznie, reagowanie na niebezpieczeństwo w kontaktach z osobami nieznanymi):

.....
.....

- h) edukacja szkolna (np. regularność uczestniczenia w zajęciach szkolnych, nawiązywanie trwałych relacji koleżeńskich, współpraca z rówieśnikami w szkole, w razie odczuwania trudności w uczeniu się proszenie o pomoc nauczyciela lub inną osobę, wypełnianie obowiązków wynikających z roli ucznia):

.....
.....

- i) życie w społeczności lokalnej (np. uczestniczenie w swobodnych grach i zabawach rówieśniczych, udział w zorganizowanych zajęciach pozalekcyjnych, realizacja hobby):

.....
.....

- 2) **Stan zdrowia (dobry, uczeń objęty specjalistyczną opieką medyczną, (z jakich powodów?):**

.....
.....

- 3) **Szczególne uzdolnienia, predyspozycje, zainteresowania:**

.....
.....

- 4) **Inne zauważone potrzeby lub trudności dziecka:**

.....
.....

- 5) **Informacja o udzielanej dotychczas pomocy psychologiczno-pedagogicznej i jej efektach:**

.....
.....

- 6) **Udział w formach pomocy psychologiczno – pedagogicznej (podkreślić właściwe):** zajęcia korekcyjno-kompensacyjne, zajęcia logopedyczne, zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze, zajęcia rozwijające kompetencje uczenia się, porady i konsultacje, zajęcia rozwijające uzdolnienia, zajęcia o charakterze terapeutycznym,

zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne, zajęcia związane z wyborem kształcenia i zawodu:

-
-
- a) **Zastosowane przez nauczycieli dostosowania metod i form pracy:**
(np. wydłużenie czasu pracy, sadzanie w pierwszej ławce, ograniczanie bodźców):

-
-
- b) **Ocena skuteczności podjętych działań:** (jakie efekty przyniosła pomoc, czy była wystarczająca w warunkach licznej klasy):

-
- 7) **Czy uczeń jest objęty** (podkreślić właściwe):

- ⇒ zindywidualizowaną ścieżką kształcenia
- ⇒ nauczaniem indywidualnym
- ⇒ kształceniem specjalnym (z uwagi na co?)
- ⇒ nie był objęty żadną ze wskazanych form.

- 8) **Aktualna wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia** – w przypadku ucznia objętego kształceniem specjalnym.

- 9) **Środowisko rodzinne ucznia** (zainteresowanie rodziców/opiekunów karierą szkolną dziecka, wymagania rodziców/opiekunów dotyczące wyników dziecka w nauce, postawy rodziców/opiekunów wobec dziecka, współpraca rodziców/opiekunów ze szkołą):

-
- 10) **Wnioski, zalecenia i uzasadnienie potrzeby wydania orzeczenia** (Jakich dodatkowych form wsparcia, terapii lub obecności nauczyciela wspomagającego potrzebuje uczeń, by móc funkcjonować w szkole):

.....

(Data wydania opinii oraz podpis wychowawcy klasy)

.....

(Podpis i pieczęć dyrektora)

Otrzymują:

- 1) Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna,
- 2) Rodzic/opiekun prawny,
- 3) a/a.