

.....
pieczęć placówki

.....
data wystawienia opinii

**OPINIA NAUCZYCIELA, WYCHOWACY GRUPY WYCHOWCZEJ LUB SPECJALISTY,
PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA Z DZIECKIEM**

na potrzeby Zespołu Orzekającego działającego przy Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nr 1
w Płocku dla Dzieci ze Specjalnymi Potrzebami Edukacyjnymi

imię i nazwisko dziecka

oznaczenie poziomu edukacyjnego i nazwa oddziału

Informacja o funkcjonowaniu dziecka/ ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce

W obszarze dydaktycznym

- mocne strony
.....
.....
- trudności
.....
.....

W obszarze emocjonalno – motywacyjnym

- mocne strony
.....
.....
- trudności
.....
.....

W obszarze społecznym

- mocne strony
.....
.....
- trudności
.....
.....

Informacja o zainteresowaniach i uzdolnieniach dziecka/ucznia

.....
.....
.....
.....

Informacja o tym, czego uczeń potrzebuje, aby lepiej funkcjonować w szkole?
--

Informacja o przedmiotach, w których uczeń doświadczył największych trudności
--

W przypadku dziecka czy ucznia, u którego rozpoznano potrzebę realizacji wybranych zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 osób należy wskazać zakres takiej formy kształcenia wraz ze szczegółowym uzasadnieniem.

Bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie dziecka

--

Czynniki środowiskowe mające wpływ na funkcjonowanie dziecka

--

.....

.....

.....

.....

.....

Dotychczasowe formy pomocy uczniowi		
Wdrażane w czasie bieżącej pracy na lekcjach		
.....		
.....		
.....		
.....		
W ramach zajęć pomocy psychologiczno – pedagogicznej (rodzaj zajęć, czas trwania, ocena efektywności)		
Rodzaj wdrożonych zajęć	Czas trwania	Ocena efektywności

Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem/ uczniem mające na celu poprawę jego funkcjonowania
.....
.....
.....
.....
.....
.....

UWAGI

W przypadku dzieci lub uczniów niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych dotychczas kształceniem specjalnym – należy załączyć wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W przypadku dzieci lub uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim **objętych**
dotychczas zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – należy załączyć **okresową ocenę**
funkcjonowania dziecka

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpisy osoby opiniującej

.....
pieczęć i podpis dyrektora placówki