

## OPINIA SZKOŁY

*wydana przez nauczycieli, wychowawcę lub specjalistów pracujących z dzieckiem na potrzeby działań diagnostycznych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 17*

.....  
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

**1.** Informacje o rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych ucznia, w tym mocnych stronach i uzdolnieniach:

**a)** sfera poznawcza (koncentracja, pamięć, wiedza, myślenie logiczne, zainteresowania, uzdolnienia, mocne strony):

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

**b)** sfera emocjonalno-społeczna (kontrola emocji, odporność na porażki, radzenie sobie z krytyką, kontakty z rówieśnikami i dorosłymi, przestrzeganie norm, aktywność na rzecz klasy):

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

**c)** sfera edukacyjna (motywacja do nauki, praca na lekcji, radzenie sobie z wymaganiami programowymi, osiągnięcia, ulubione przedmioty):

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

**d)** inne zauważone potrzeby:

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

**e)** mocne strony ucznia:

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

**2.** Informacje o środowisku dziecka, szczególnie o czynnikach które mogą utrudniać mu funkcjonowanie w szkole ( np. złożona sytuacja rodzinna, szkolna).

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

**3.** Informacje o funkcjonowaniu ucznia w szkole, w tym o występujących trudnościach.

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

**4. Informacje o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole.**

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

**5. Informacje o formach udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania oraz efektach podjętych działań (co udało się osiągnąć).**

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

**6. Wnioski dotyczące dalszej pracy - co należałoby zmodyfikować by poprawić funkcjonowanie dziecka.**

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

**7. Informacje dodatkowe:**

**a) o funkcjonowaniu w sferze ruchowej, motoryce małej i dużej, koordynacji, równowadze**

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

**b) w przypadku trudności z mową, informacja od logopedy**

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

**c) informacja o samodzielności (związanej z orientacją w otoczeniu), z samoobsługą i higieną**

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

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

.....  
Data i podpis nauczyciela/specjalisty