**Opinia**

**na temat sytuacji dydaktycznej i wychowawczej ucznia**

**dla potrzeb Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………...

PESEL dziecka………………………………………………………………………………….

Szkoła i klasa …………………………………………………………………………………..

Data sporządzenia opinii………………………………………………………………………..

1. Informacja o rozpoznanych przez nauczycieli i wychowawców oraz specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem indywidualnych potrzebach rozwojowych   
   i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych ucznia (w tym mocne strony, uzdolnienia)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Opis funkcjonowania ucznia w poszczególnych obszarach:
2. Poznawczym i edukacyjnym (koncentracja, pamięć, wiedza, myślenie logiczne, uzdolnienia, zainteresowania, motywacja do nauki, realizacja wymagań programowych, itp.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Emocjonalno – społecznym (kontrola emocji, odporność na porażki, radzenie sobie z krytyką, kontakty z rówieśnikami i z dorosłymi, stosowanie się do norm, aktywność na rzecz klasy itp.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Informacje o czynnikach związanych z dzieckiem i środowiskiem, które mogą utrudniać mu funkcjonowanie (np. złożona sytuacja rodzinna, szkolna)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole lub placówce, okresie ich udzielania oraz efektach podjętych działań i udzielanej pomocy (w przypadku rozpoznania trudności)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia   
   (w szczególności jeśli uczeń wymaga indywidualnej realizacji programu z wybranych przedmiotów, prosimy o określenie zakresu)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Inne zauważone potrzeby lub trudności dziecka

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

1. Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia - w przypadku ucznia objętego kształceniem specjalnym.
2. Okresowa ocena funkcjonowania dziecka – w przypadku ucznia z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim.

…………………………………………. …………………………………….

Data podpis