

.....
(pieczętka szkoły/przedszkola)

.....
(miejscowość, data)

OPINIA
NAUCZYCIELA WYCHOWAWCY, SPECJALISTÓW O UCZNIU
DIAGNOZOWANYM W PORADNI PSYCHOLOGICZNO –
PEDAGOGICZNEJ W SKIERNIEWICACH W ZWIĄZKU Z WYDANIEM
OPINII DOTYCZĄCEJ ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA

Imię i nazwisko ucznia

Adres zam. ucznia

Data i miejsce urodzenia

Szkoła klasa

Czy uczeń korzystał z pomocy poradni? TAK/NIE* (*właściwe zakreślić)

jeżeli tak proszę podać kiedy?

Numer telefonu rodzica/opiekuna

I. TRUDNOŚCI W FUNKCJONOWANIU UCZNIĄ W SZKOLE

1. Funkcjonowanie ucznia w sferze poznawczej z uwzględnieniem występujących trudności.
(ocena wiadomości i umiejętności ucznia, stosunek do nauki, przypuszczalne przyczyny trudności szkolnych, oceny cząstkowe z przedmiotów wiodących, przejawiane zdolności, zainteresowania).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Funkcjonowanie dziecka w sferze emocjonalno - społecznej z uwzględnieniem występujących trudności.

(zachowanie w trakcie zajęć, stosunek ucznia do rówieśników, do osób dorosłych, umiejętność współdziałania w grupie, zaangażowanie w życie klasy i szkoły, przejawiane formy aktywności, cechy charakteru i nastroju, komunikacja)

.....

.....

.....

.....

.....

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

II. Wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w szkole.

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

III. Ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem szkolnym.

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

ANALIZA FUNKCJONOWANIA UCZNIĄ UWZGLĘDNIAJĄCA EFEKTY UDZIELANEJ DOTYCHCZAS PRZEZ SZKOŁĘ POMOCY PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ /przeprowadza publiczna poradnia we współpracy ze szkołą oraz rodzicami ucznia albo pełnoletnim uczniem/

1. Działania podjęte przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole.

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

2. Formy udzielonej uczniowi pomocy psychologiczno - pedagogicznej.

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

3. Okres udzielania pomocy psychologiczno - pedagogicznej.

.....
.....

4. Efekty podjętych działań i udzielonej pomocy psychologiczno - pedagogicznej.

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

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

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

UWAGA!

W przypadku ucznia uczęszczającego do szkoły wskazane jest dołączenie dodatkowo opinii nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, o funkcjonowaniu ucznia w szkole.

.....
(pieczętka i podpis dyrektora)

.....
(czytelny podpis nauczyciela,
wychowawcy, specjalisty)