

.....
(pieczętka szkoły/przedszkola)

.....
(miejscowość, data)

OPINIA
NAUCZYCIELA WYCHOWAWCY, SPECJALISTÓW O DZIECKU W WIEKU
PRZEDSZKOLNYM DIAGNOZOWANYM W PORADNI
PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ W SKIERNIEWICACH CELEM
WYDANIA OPINII

Imię i nazwisko dziecka

Adres zam. dziecka

Data i miejsce urodzenia

Grupa wiekowa

Czy dziecko korzystało z pomocy poradni? TAK/NIE* (*właściwe zakreślić)

jeżeli tak proszę podać kiedy?

Numer telefonu rodzica/opiekuna

- I. Funkcjonowanie dziecka w sferze poznawczej z uwzględnieniem występujących trudności.**
(analiza postępów w realizacji materiału programowego przewidzianego dla danej grupy wiekowej, trudności w przyswajaniu wiedzy i umiejętności, zainteresowania i uzdolnienia).

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

- II. Funkcjonowanie dziecka w sferze emocjonalno - społecznej z uwzględnieniem występujących trudności.**
(zachowanie w trakcie zajęć, stosunek dziecka do rówieśników, do osób dorosłych, umiejętność współdziałania w grupie, przejawiane formy aktywności, cechy charakteru i nastroju, komunikacja, rozwój mowy)

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

III. Rozpoznane przez nauczycieli lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne

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

IV. Rozpoznane przez nauczycieli lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem możliwości psychofizyczne dziecka, w tym jego mocne strony i uzdolnienia

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

V. Występujące w środowisku nauczania i wychowania bariery i ograniczenia utrudniające dziecku funkcjonowanie

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

VI. Działania podjęte przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka w przedszkolu

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

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

VII. Formy udzielonej dziecku pomocy psychologiczno - pedagogicznej.

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

VIII. Okres udzielania pomocy psychologiczno - pedagogicznej.

.....
.....

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

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

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

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

.....
(pieczętka i podpis dyrektora)

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