

Warszawa, dnia .....

.....  
(Pieczęć placówki)

**Opinia nauczyciela, wychowawcy lub/i innych specjalistów o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole\***

w sprawie:

- objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- zindywidualizowaną ścieżką kształcenia w szkole
- wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną z inicjatywy placówki\*

.....  
(Imię i nazwisko ucznia, klasa)

.....  
(Data urodzenia)

1. Trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole w sferach:
- a. poznawczej (np. koncentracja, pamięć, wiedza ogólna, myślenie logiczne, zasób słownictwa)

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

- a. emocjonalno-społecznej (kontrola emocji, odporność na porażki, radzenie sobie z krytyką, relacje z rówieśnikami, kontakty z dorosłymi, stosowanie się do norm, aktywność na rzecz klasy)

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

- b. edukacyjnej (jak sobie radzi z realizacją wymagań programowych, motywacja do nauki, osiągnięcia)

.....  
.....

.....

.....

c. inne zauważone trudności i potrzeby ucznia, w tym wynikające z występujących w jego środowisku barierach i ograniczeniach utrudniających funkcjonowanie:

.....

.....

2. Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne; mocne strony ucznia (uzdolnienia, zainteresowania, możliwości, osiągnięcia)

.....

.....

.....

3. Wpływ choroby na funkcjonowanie ucznia (z punktu widzenia przedszkola/szkoły):

.....

.....

.....

.....

4. Jakie działania zostały podjęte przez przedszkole/szkołę w celu poprawy funkcjonowania ucznia, w jakich formach i w jakim okresie?

.....

.....

.....

.....

5. Zauważalne efekty i skutki działań podejmowanych w ramach udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej (co udało się osiągnąć, co nie przynosi oczekiwanych efektów)

.....

.....

.....

.....

6. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem, co należałoby zmodyfikować by poprawić funkcjonowanie ucznia.

.....

.....

.....  
.....  
7. Zakres zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych, jakie uczeń powinien, zdaniem Państwa, realizować:

a. wspólnie z oddziałem przedszkolnym/ klasą:  
.....  
.....  
.....  
.....

b. indywidualnie:  
.....  
.....  
.....

c. **w grupie liczącej do 5 osób** posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

8. W jakim okresie, zdaniem Państwa, uczeń powinien być objęty indywidualizowaną ścieżką kształcenia (nie dłuższy niż jeden rok szkolny):  
.....  
.....  
.....

9. Inne ważne uwagi o uczniu:  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Data i podpisy nauczycieli/specjalistów

\*Na potrzeby Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej n r 19

\*Właściwe podkreślić

---

Postawa prawna: §12 Rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych

przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2017 poz. 1591) oraz §13b Rozporządzenia MEN z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych szkołach i placówkach (Dz. U. 2013 poz. 532 z późn. zm.)

§7 Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017 w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U.2017 poz.1743).

---