

**OPINIA O UCZNIU
NA POTRZEBY ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO
PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W BIAŁOGARDZIE
W SPRAWIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

Imię i nazwisko ucznia:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Nazwa szkoły/ośrodka/placówki:

Klasa

I. Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia rozpoznane przez nauczycieli lub specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem :

a) Mocne strony, uzdolnienia, zainteresowania ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) Umiejętności i wiadomości szkolne:

- pisanie

.....

.....

.....

- czytanie

.....

.....

.....

- odpowiedzi ustne.....

.....

.....

.....

- matematyka

.....

.....

.....

- inne przedmioty/umiejętności

.....

.....

- trudności/słabe strony

.....

.....

.....

II. Funkcjonowanie ucznia na terenie szkoły, ośrodka lub placówki

(UWAGA: nie wypełniać pkt. II w przypadku uczniów niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym – tylko należy dołączyć do opinii wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania ucznia, natomiast w przypadku uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – okresową ocenę funkcjonowania dziecka):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Podjęte działania przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole, ośrodku lub placówce:

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielonej uczniowi (w tym okres ich udzielania):

.....

.....

.....

.....

V. Ocena efektów podejmowanych działań i udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Wnioski do dalszej pracy z uczniem, mające na celu poprawę jego funkcjonowania:

a) określenie zalecanych warunków i form wsparcia umożliwiających realizację indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych ucznia, w tym warunki rozwijania jego potencjalnych możliwości i mocnych stron, wzmacniania aktywności i uczestnictwa w życiu, szkoły, ośrodka lub placówki

.....

.....

.....

.....

.....

b) określenie zalecanych celów rozwojowych i terapeutycznych do realizacji podczas zajęć edukacyjnych, zajęć rewalidacyjnych, socjoterapeutycznych i resocjalizacyjnych oraz w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi i, w zależności od potrzeb, jego rodzicom przez szkołę, ośrodek lub placówkę

.....

.....

.....

.....

.....

c) określenie zalecanych wybranych zajęć, które uczeń powinien realizować indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 uczniów (w przypadku ucznia napotykającego na trudności w funkcjonowaniu wspólnie z oddziałem szkolnym)

.....

.....

.....

.....

.....

d) określenie zalecanych działań ukierunkowanych na poprawę funkcjonowania ucznia i wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu szkoły, ośrodka lub placówki

.....

.....

.....

.....

.....

e) określenie zalecanego niezbędnego w procesie kształcenia sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych, w tym z wykorzystaniem technologii informacyjno-komunikacyjnych

.....

.....

.....

.....

f) inne

.....

.....

.....

.....

VII. Inne uwagi o uczniu (dotyczy chorób, leczenia, wad rozwojowych, barier i ograniczeń utrudniających jego funkcjonowanie w środowisku)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data

podpis wychowawcy

podpis pedagoga szkolnego

podpis dyrektora szkoły