

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejscowość, data)

OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNIA W SZKOLE

wydaje się w celu opiniowania oraz na potrzeby Zespołu Orzekającego Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łosicach, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026 r., poz.428).

Prosimy o dokładne wypełnienie dokumentu na potrzeby diagnozy oraz planowania działań wspierających przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Łosicach.

Dane identyfikacyjne ucznia

Imię i nazwisko ucznia

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Szkoła, klasa

Nazwisko wychowawcy

Informacje ogólne dotyczące ucznia

Występujące trudności w uczeniu się i/lub funkcjonowaniu psychospołecznym ucznia (z uwzględnieniem wpływu barier środowiskowych):

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

Okres uczęszczania do szkoły:

.....

Czy uczeń objęty jest pomocą psychologiczno-pedagogiczną: TAK/NIE (właściwe podkreślić)

Charakterystyka funkcjonowania ucznia

Uczenie się i osiągnięcia edukacyjne - funkcjonowanie w obszarze umiejętności szkolnych w tym: czytanie, pisanie, kompetencje matematyczne, tempo i organizacja pracy, koncentracja uwagi, pamięć oraz samodzielność, strategie uczenia się:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Komunikacja - poziom funkcjonowania komunikacyjnego w zakresie ekspresji ustnej i pisemnej oraz rozumienia mowy i poleceń:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Funkcjonowanie społeczne i emocjonalne - funkcjonowanie w obszarze społeczno-emocjonalnym, obejmujące jakość relacji interpersonalnych, zdolność regulacji emocji oraz prezentowane zachowania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Aktywność i uczestnictwo w życiu szkolnym - aktywność oraz uczestnictwo w życiu szkolnym, obejmujące poziom zaangażowania w proces uczenia się, motywację do nauki oraz zdolność do współpracy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible][illegible][illegible]

.....

.....

Indywidualne potrzeby wynikające z trudności, mocnych stron i uzdolnień:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pomoc psychologiczno-pedagogiczna udzielana w szkole:

Formy:

.....

.....

.....

Okres:

.....

Częstotliwość:

.....

Ocena efektywności udzielanego wsparcia:

.....

Zasoby i bariery w środowisku szkolnym - czynniki wspierające i utrudniające funkcjonowanie ucznia w szkole:

Zasoby i bariery w środowisku rodzinnym

Emocjonalne - miłość, akceptacja, poczucie bezpieczeństwa, wsparcie, stabilność emocjonalna w domu:

Wychowawcze - zaangażowanie rodziców w wychowanie, pozytywne wzorce zachowań, umiejętność rozmowy i słuchania dziecka, konsekwencja w zasadach i normach:

Edukacyjne - książki, zabawki edukacyjne, gry, wsparcie w nauce, dostęp do edukacyjnych materiałów:

Społeczne - relacje z rodzeństwem, kontakt z rówieśnikami, wsparcie rodziny, udział w życiu społecznym:

.....

.....

.....

.....

Zdrowotne - opieka medyczna, dieta, aktywność fizyczna, higiena i profilaktyka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kulturowe - przekazywane normy i wartości, tradycje rodzinne, język i sposób komunikacji, kontakt z kulturą:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Instytucjonalne - wsparcie instytucji, opieka socjalna, kurator, procedura Niebieskiej Karty, asystent rodziny:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wnioski do dalszej pracy - proszę sformułować zalecenia i kierunki dalszych oddziaływań wspierających:

.....

.....

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

Informacje dodatkowe:

Stosowanie komunikacji wspomagającej i alternatywnej (AAC): TAK/NIE (podkreślić właściwe)

W przypadku odpowiedzi twierdzącej – proszę wskazać, jaką:

.....

Inne istotne informacje dotyczące funkcjonowania ucznia:

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis nauczyciela wypełniającego druk)

.....
(podpis dyrektora szkoły)