

.....
(pieczęć placówki)

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Tarnowie
ul. Chyszowska 3, 33-100 Tarnów
tel. 14 655 99 95
e-mail: sekretppp@umt.tarnow.pl

Tarnów, dnia

**Opinia o dziecku w wieku przedszkolnym
dla potrzeb Zespołu Orzekającego
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tarnowie**

(wypełnienie wszystkich pól jest obowiązkowe)

I. Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Nazwa i adres placówki:

.....oddział

II. Informacja o funkcjonowaniu dziecka w przedszkolu, w tym o jego trudnościach oraz mocnych stronach i uzdolnieniach rozpoznanych przez nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem - dotyczy aktywności i uczestniczenia dziecka, zgodnie z obszarami ujętymi w Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), adekwatnie do wieku i poziomu rozwoju psychofizycznego, w następujących obszarach:

1. Uczenie się i stosowanie wiedzy (m.in zainteresowanie poznawaniem otoczenia, podejmowanie zabawy i aktywności edukacyjnych, koncentracja, tempo działania, naśladowanie, zapamiętywanie, rozwiązywanie prostych problemów, wykorzystywanie nabytych umiejętności, gotowość do uczenia się oraz poziom samodzielności podczas wykonywania zadań)

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

2. Zachowania społeczne we wzajemnych kontaktach - przystosowanie społeczne i emocjonalne (m.in.: nawiązywanie kontaktu z dziećmi i dorosłymi, wspólna zabawa, współpraca, respektowanie zasad i granic, rozpoznawanie i wyrażanie emocji, radzenie sobie z odmową, zmianą, oczekiwaniem i rozstaniem z opiekunem, regulowanie zachowania, udział w życiu grupy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Porozumiewanie się (m.in.: rozumienie komunikatów i poleceń, sposób komunikowania potrzeb, komunikacja werbalna i niewerbalna, zasób słownictwa, budowanie wypowiedzi, dialog, opowiadanie i dostosowanie komunikatu do sytuacji i rozmówcy, korzystanie z komunikacji wspomagającej i alternatywnej)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Aktywność ruchowa - poruszanie się (m.in.: sprawność i koordynacja ruchowa, równowaga, orientacja w przestrzeni, planowanie ruchu, udział w zabawach ruchowych, sprawność manualna i grafomotoryczna, manipulowanie przedmiotami, korzystanie z przyborów)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność (m.in.: m.in.: samodzielność w zakresie ubierania i rozbierania się, spożywania posiłków, higieny, zgłaszania potrzeb fizjologicznych, korzystania z toalety, dbania o bezpieczeństwo, porządek i własne rzeczy, z uwzględnieniem rodzaju potrzebnego wsparcia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Zakres i rodzaj trudności w realizacji programu wychowania przedszkolnego w oddziale, do którego dziecko uczęszcza:

1. **Słabe strony dziecka** (m.in. trudności poznawcze, edukacyjne, emocjonalno-społeczne lub zdrowotne oraz ich wpływ na aktywność, uczestniczenie w zajęciach, funkcjonowanie w grupie przedszkolnej i realizacja programu wychowania przedszkolnego)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. **Bariery i ograniczenia w środowisku przedszkolnym utrudniające funkcjonowanie dziecka** (np. hałas, oświetlenie, liczebność grupy, tempo pracy, złożoność komunikatów, organizacja przestrzeni, niedostępność materiałów lub technologii, nieprzewidywalne zmiany, presja czasu, postawy innych osób)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Mocne strony, uzdolnienia, zainteresowania i zasoby dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. Działania podjęte przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka w przedszkolu, rodzaj i okres ich udzielania, formy i zakres dotychczas udzielonej dziecku pomocy oraz efekty podjętych działań (dostosowania, indywidualizacja pracy, pomoc psychologiczno-pedagogiczna, współpraca z instytucjami i placówkami, itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. Inne ważne informacje o dziecku:

.....

.....

.....

.....

.....

VIII. Czy dziecko jest objęte terapią logopedyczną w przedszkolu? TAK/NIE (zakreślić właściwe)
Jeśli TAK - należy dołączyć opinię logopedyczną w formie odrębnego dokumentu. Dokument powinien zawierać: pieczęć przedszkola, datę sporządzenia, podpis logopedy, podpis dyrektora przedszkola.

IX. WAŻNE!

- W przypadku dzieci słabosłyszących i niesłyszących należy dodatkowo wypełnić druk oceny surdopedagogicznej i surdologopedycznej dziecka – dostępny na stronie internetowej poradni (www.ppptarnow.pl) – w zakładce: Druki na potrzeby Zespołu Orzekającego)
- W przypadku dzieci słabowidzących i niewidomych należy dodatkowo wypełnić druk oceny tyflopedaogicznej dziecka- dostępny na stronie internetowej poradni (www.ppptarnow.pl)– w zakładce: Druki na potrzeby Zespołu Orzekającego)
- W przypadku dzieci objętych kształceniem specjalnym należy dołączyć wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka.
- W przypadku dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi należy dołączyć aktualną okresową ocenę funkcjonowania.

.....
(data i podpisy osób sporządzających opinię)

.....
(podpis dyrektora placówki)

Zapoznałam/em się z opinią.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)