

.....
(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 funkcjonowaniu ucznia w wieku szkolnym
dla potrzeb Zespołu Orzekającego
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tarnowie**
(wypełnienie wszystkich pól jest obowiązkowe)

I. Imię i nazwisko ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Nazwa i adres placówki:

.....klasa

II. Informacja o funkcjonowaniu ucznia w szkole, w tym o jego trudnościach oraz mocnych stronach i uzdolnieniach rozpoznanych przez nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem - dotyczy aktywności i uczestniczenia ucznia, 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.: zaangażowanie w uczenie się, koncentracja i tempo pracy, samodzielność, rozpoczynanie i kończenie zadań, zapamiętywanie, rozwiązywanie problemów, wykorzystywanie nabytej wiedzy oraz osiągnięcia i potrzeby w zakresie nabywania wiadomości i umiejętności szkolnych)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Ogólne zadania i obowiązki (m.in.: podejmowanie i realizowanie obowiązków, organizacja pracy, przygotowanie do zajęć, wywiązywanie się z zadań, dostosowanie się do zmian, radzenie sobie z obciążeniem, stresem, punktualność, frekwencja)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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. Motoryka i poruszanie się, w tym mobilność i aktywność manualna (m.in.: sprawność i koordynacja ruchowa, poruszanie się, orientacja przestrzenna, planowanie ruchu, sprawność manualna, grafomotoryka, tempo pisanie oraz korzystanie z przyborów i urządzeń)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność (m.in.: samodzielność w zakresie higieny, ubierania się, spożywania posiłków, dbania o zdrowie i bezpieczeństwo, własne rzeczy oraz zgłaszania potrzeb)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Życie domowe (m.in.: przygotowanie do nauki, wykonywanie zadań i obowiązków domowych, organizacja czasu, wsparcie udzielane przez rodzinę, współpraca rodziców/opiekunów ze szkołą)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Wzajemne kontakty i związki międzyludzkie oraz życie w społeczności szkolnej i lokalnej (m.in.: nawiązywanie i podtrzymywanie relacji, współpraca w parze i w grupie, wyrażanie emocji, komunikowanie potrzeb, respektowanie granic i zasad, rozwiązywanie konfliktów, relacje z rówieśnikami i dorosłymi, przystosowanie społeczno-emocjonalne oraz udział w życiu klasy i szkoły)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Zakres i rodzaj trudności w realizacji programów nauczania realizowanych w oddziale, do którego uczeń uczęszcza:

- 1. Słabe strony ucznia** *(m.in. trudności poznawcze, edukacyjne, emocjonalno-społeczne lub zdrowotne oraz ich wpływ na aktywność, uczestniczenie w zajęciach, funkcjonowanie w klasie i osiągnięcia szkolne)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- V. Działania podjęte przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole, rodzaj i okres ich udzielania, formy i zakres dotychczas udzielonej uczniowi pomocy oraz efekty podjętych działań (dostosowania, indywidualizacja**

pracy, pomoc psychologiczno-pedagogiczna, współpraca z instytucjami i placówkami, itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. Inne ważne informacje o uczniu:

.....

.....

.....

.....

.....

VIII. Czy uczeń jest objęty terapią logopedyczną w szkole? TAK / NIE (zakreślić właściwe)

Jeśli TAK - należy dołączyć opinię logopedyczną w formie odrębnego dokumentu. Dokument powinien zawierać: pieczęć szkoły, datę sporządzenia, podpis logopedy, podpis dyrektora szkoły.

IX. WAŻNE!

- W przypadku uczniów słabosłyszących i niesłyszących należy dodatkowo wypełnić **druk oceny surdopedagogicznej i surdologopedycznej ucznia** –

dostępny na stronie internetowej poradni (www.ppptarnow.pl) – w zakładce: **Druki na potrzeby Zespołu Orzekającego**)

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

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

.....
(podpis i pieczęć dyrektora placówki)

Zapoznałam/em się z opinią.

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