

.....  
pieczęć szkoły

**OPINIA O SYTUACJI DYDAKTYCZNEJ I WYCHOWAWCZEJ UCZNIA  
Z TRUDNOŚCIAMI W FUNKCJONOWANIU LUB UZDOLNIENIAMI  
DLA PPPP W OTWOCKU**

*(Wzór opinii opracowanej na podstawie § 20 ust.12 Rozporządzenia z dnia 9 sierpnia 2017 roku  
w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych  
przedszkolach, szkołach i placówkach Dz. U. poz. 1591)*

Nazwisko i imię, drugie imię ucznia .....

Data i miejsce urodzenia.....

Uczeń klasy/oddziału.....Szkoły/Przedszkola.....

1. Rozpoznanie

a) Indywidualne potrzeby rozwojowe ucznia:

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

b) Indywidualne potrzeby edukacyjne ucznia:

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

c) Możliwości psychofizyczne ucznia:

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
d) Potencjał rozwojowy/mocne strony (zainteresowania, zdolności szkolne i pozaszkolne):

.....  
.....  
.....  
2. Informacja o trudnościach ucznia w funkcjonowaniu lub jego szczególnych uzdolnieniach:

a) Od kiedy obserwowane są trudności lub szczególne uzdolnienia w nauce szkolnej:

.....  
.....  
b) Przygotowanie ucznia do lekcji:

.....  
.....  
c) Jak uczeń radzi sobie z czytaniem i rozumieniem czytanego tekstu:

.....  
.....  
.....  
d) Jak uczeń radzi sobie z pisaniem pod względem graficznym i ortograficznym:

.....  
.....  
.....  
e) Jak uczeń radzi sobie z budowaniem wypowiedzi pisemnej i ustnej:

f) Jak uczeń radzi sobie z liczeniem oraz z nauką pozostałych przedmiotów:

.....

.....

.....

.....

g) Aktywność i zachowanie ucznia podczas lekcji:

- aktywnie uczestniczy w lekcji,
- z reguły nie zgłasza się do odpowiedzi,
- zgłasza się mimo, że nie ma nic do powiedzenia lub mówi nie na temat,
- uważa na lekcji,
- wyraźnie unika niektórych zajęć (jakich?)

.....

.....

h) Motywacja ucznia do pracy:

.....

.....

.....

i) Relacje z rówieśnikami:

.....

.....

.....

j) Radzenie sobie z emocjami w sytuacjach stresujących (reakcja na wezwanie do odpowiedzi, na uwagi; trudności i niepowodzenia; przeważający nastrój; sposób wyrażania emocji):

.....

.....

.....

.....

3. Działania podjęte przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole:

.....

.....

.....

.....

.....

4. Okres i formy udzielonej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Obserwowane efekty podjętych działań i udzielanej pomocy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem mające na celu poprawę funkcjonowaniu ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Inne informacje:

a) Współpraca z Rodzicami:

.....  
.....

b) Inne ważne informacje o uczniu:

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

Data.....

.....

Podpis nauczyciela

.....

Podpis Dyrektora szkoły