OPINIA NAUCZYCIELA O DZIECKU **W WIEKU SZKOLNYM** DLA POTRZEB PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W GRÓJCU

DANE OSOBOWE:
Imię i nazwisko ucznia: ……
Data urodzenia: ……
Klasa: ……

I. INFORMACJA O FUNKCJONOWANIU UCZNIA

1. Mocne strony, zainteresowania i uzdolnienia.
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

2. Trudności obserwowane w funkcjonowaniu szkolnym.
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

II. FUNKCJONOWANIE UCZNIA W OBSZARACH ICF

1. Uczenie się i stosowanie wiedzy (opanowywanie wiadomości i umiejętności, tempo pracy, koncentracja uwagi).
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

2. Ogólne zadania i obowiązki (organizacja pracy, wywiązywanie się z obowiązków szkolnych).
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

3. Porozumiewanie się (rozumienie poleceń, wypowiedzi ustne i pisemne, komunikacja społeczna).
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……..

4. Motoryka, poruszanie się, mobilność i aktywność manualna (grafomotoryka, sprawność ruchowa, koordynacja).
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

5. Dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność.
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……..

6. Życie domowe (w zakresie informacji posiadanych przez szkołę i mających wpływ na funkcjonowanie ucznia).
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……..

7. Wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej (relacje z rówieśnikami, nauczycielami, funkcjonowanie w grupie).
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

III. TRUDNOŚCI W REALIZACJI PROGRAMU NAUCZANIA

Zakres i rodzaj trudności:

……
……
……
…..……
……

Wpływ trudności na osiąganie wymagań edukacyjnych:
……
……
……
……
……

IV. DZIAŁANIA PODJĘTE PRZEZ SZKOŁĘ

Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej:
……
……
……
……
……
……

Okres udzielania pomocy: ……..

Efekty udzielanego wsparcia: ……..
……
……
……

V. DODATKOWE INFORMACJE (wypełnić, jeśli dotyczy)

□ Aktualna wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia (WOPFU) została uwzględniona.
□ Aktualna okresowa ocena funkcjonowania ucznia objętego zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi została uwzględniona.

VI. WNIOSKI DO DALSZEJ PRACY

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

…… …… ……
(pieczątka szkoły) (data) (czytelny podpis nauczyciela sporządzającego opinię)