Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 24
02-972 Warszawa, al. Rzeczypospolitej 14
tel.: (22) 858 20 29, (22) 651 72 49 e-mail: recepcja.ppp24@eduwarszawa.pl
www.poradniawilanow.pl

…… (pieczęć szkoły)

…… (miejscowość, data)

Opinia nauczyciela o dziecku w wieku **szkolnym** kierowanym do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 24

DANE OSOBOWE:

Imię i nazwisko Dziecka

Data urodzenia klasa/oddział

Okres uczęszczania do szkoły: od do

1. Jaki jest powód skierowania Dziecka do Poradni?

2. Informacja o funkcjonowaniu ucznia/uczennicy w szkole (na podstawie obserwacji nauczycieli, wychowawcy i specjalistów np. z wykorzystaniem KSzOF)

Uczenie się i stosowanie wiedzy:
(opis zaangażowania w proces uczenia się, tempa pracy, koncentracji na zadaniu, poziomu samodzielności, stylu uczenia się, rozpoczynanie i kończenie pracy w czasie, rozwiązywanie problemów, opis osiągnięć edukacyjnych i trudności w opanowaniu wymagań określonych w podstawie programowej, w szczególności czytanie, pisanie, liczenie)

Ogólne zadania i obowiązki szkolne:
(opis stosunku do obowiązków, motywacji i umiejętności organizacji pracy, wywiązywania się z zadań, radzenie sobie ze zmianami w planie zadań, radzenie sobie ze stresem, punktualność, frekwencja)

Porozumiewanie się:
(opis kompetencji językowych, komunikacji werbalnej i niewerbalnej, rozumienia poleceń, formułowania wypowiedzi, prowadzenie dialogu, umiejętności narracyjne)

Motoryka i poruszanie się (mobilność i aktywność manualna):
(opis sprawności ruchowej, koordynacji, orientacji w przestrzeni, grafomotoryki)

Dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność:
(opis umiejętności samoobsługowych, dbania o własne rzeczy, dbania o higienę, posiłki, ubiór)

Życie domowe:
(w miarę dostępnych informacji – w tym współpraca z rodzicami/opiekunami, wykonywanie domowych obowiązków, wsparcie środowiska rodzinnego)

Wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej:

a) kontakt z rówieśnikami (czy nawiązuje relacje z rówieśnikami, czy spontanicznie inicjuje kontakt, dołącza się do zabaw innych, współdziała w zabawie, czy tworzy konflikty, jak rozwiązuje sytuacje problemowe, czy prowadzi naprzemienny dialog z innymi dziećmi, czy potrafi współtworzyć wspólne zasady zabaw i aktywności, itd.)

b) kontakt z dorosłymi (czy nawiązuje kontakt z nauczycielem, odpowiada na pytania, reaguje na komunikaty, wykonuje polecenia kierowane indywidualnie i do całej klasy, podporządkowuje się zasadom panującym w grupie, adekwatność wypowiedzi, czy dziecko wypowiada się na temat, czy odpowiada na pytania otwarte itd.)

Funkcjonowanie emocjonalne:
(jaka jest reakcja na sukcesy, pochwały oraz na niepowodzenia, uwagi, czy adekwatnie okazuje emocje, czy rozpoznaje prawidłowo emocje u innych osób, jak reaguje na zmiany, empatia, zachowania agresywne, dominujący nastrój dziecka, lękliwość, drażliwość, wybuchowość, płaczliwość, apatia, zmienność nastroju, skłonność do reagowania gniewem, niskie poczucie własnej wartości, skargi na zmęczenie lub poczucie utraty energii, nadmierna senność)

3. Zakres i rodzaj trudności ucznia/uczennicy w realizacji programu nauczania:
(opis trudności poznawczych, edukacyjnych, emocjonalno-społecznych, zdrowotnych oraz wpływu tych trudności na funkcjonowanie w klasie i osiągnięcia szkolne, w zakresie jakich treści/przedmiotów)

4. Mocne strony i zainteresowania ucznia/uczennicy:

5. Bariery w środowisku szkolnym utrudniające funkcjonowanie ucznia/uczennicy:
(dźwięk, hałas, światło, postawy rówieśników, inne czynniki)

6. Informacje o działaniach podjętych przez szkołę:

Formy wsparcia i okres udzielania wsparcia:
(np. pomoc w bieżącej pracy, zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze, specjalistyczne, zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne, indywidualizacja wymagań).

Efekty podjętych działań:

7. Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem/uczennicą

(opis wskazówek dla poradni, wskazanie obszarów wymagających dalszej diagnozy i wsparcia, np. potrzeba dostosowania wymagań, objęcia terapią, rozwijania kompetencji społecznych lub emocjonalnych)

8. Dodatkowe informacje (w zależności od sytuacji ucznia/uczennicy)

- W przypadku uczniów **objętych kształceniem specjalnym** – do opinii należy dołączyć aktualną wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania ucznia/uczennicy.
- W przypadku uczniów **objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi** – aktualną okresową ocenę funkcjonowania ucznia/uczennicy.

…….
pieczątka i podpis Dyrektora Szkoły

…….
czytelny podpis Nauczyciela wypełniającego opinię