Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Chojnowie.
ul. Anny i Juliusza Poźniaków 2, 59-225 Chojnów
NIP: 691-218-26-20, REGON: 001012590
tel.: 76 818 85 64, tel. kom.: +48 733 747 735
email: sekretariat@pppp-chojnow.pl
www.pppp-chojnow.pl

Opinia dotycząca funkcjonowania ucznia w szkole/ośrodku/placówce

Dane Identyfikacyjne

Imię i nazwisko ucznia:
……
…
Szkoła/ośrodek/placówka:
……
…
Klasa/oddział:
……
…
Dane nauczyciela wypełniającego opinię:
……
…
Data wypełnienia opinii:
……
…

I. MOCNE STRONY I UZDOLNIENIA UCZNIA

……
…
……
…
……
…
……
…
……
…

II. ZAKRES I RODZAJ TRUDNOŚCI EDUKACYJNYCH LUB WYCHOWAWCZYCH

a) Wpływ trudności edukacyjnych na realizację programu nauczania: brak wpływu / niewielki / umiarkowany / znaczny
b) Wpływ trudności wychowawczych na funkcjonowanie ucznia w klasie/grupie: brak wpływu / niewielki / umiarkowany / znaczny
*Właściwe podkreślić
1) Największą trudność w funkcjonowaniu ucznia stanowi:
(Proszę opisać, w jakich sytuacjach trudności są najbardziej widoczne)
……
…
……
…

Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Chojnowie.
ul. Anny i Juliusza Poźniaków 2, 59-225 Chojnów
NIP: 691-218-26-20, REGON: 001012590
tel.: 76 818 85 64, tel. kom.: +48 733 747 735
email: sekretariat@pppp-chojnow.pl
www.pppp-chojnow.pl

……
…
……
…

2) CZYNNIKI WPŁYWAJĄCE NA FUNKCJONOWANIE UCZNIA

(Proszę opisać, co pomaga oraz co utrudnia funkcjonowanie ucznia w szkole, np. konkretne metody pracy, zakres wsparcia nauczyciela, praca indywidualna lub w małej grupie, pomoc rówieśnicza, hałas, zmiany w planie dnia, presja czasu, duża liczba bodźców)

……
…
……
…
……
…
……
…
……
…

III. OCENA FUNKCJONOWANIA UCZNIA W POSZCZEGÓLNYCH OBSZARACH

Instrukcja

Należy dokonać oceny funkcjonowania ucznia w poniższych obszarach poprzez zaznaczenie właściwego poziomu oraz uzupełnienie krótkiego opisu.

Skala oceny:

1 - brak trudności
2 - niewielkie trudności
3 - umiarkowane trudności
4 - znaczne trudności
5 - bardzo duże trudności lub brak samodzielności

UCZENIE SIĘ I STOSOWANIE WIEDZY

UCZENIE SIĘ I STOSOWANIE WIEDZY					
Obszar	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
• rozumienie poleceń i instrukcji					
• koncentracja uwagi					
• tempo pracy					
• zapamiętywanie i odtwarzanie informacji					
• stosowanie zdobytej wiedzy w praktyce					
• rozwiązywanie problemów					
• umiejętność czytania					

Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Chojnowie.
ul. Anny i Juliusza Poźniaków 2, 59-225 Chojnów
NIP: 691-218-26-20, REGON: 001012590
tel.: 76 818 85 64, tel. kom.: +48 733 747 735
email: sekretariat@pppp-chojnow.pl
www.pppp-chojnow.pl

• umiejętność pisania					
• umiejętności matematyczne					

Opis funkcjonowania ucznia:

……
…
……
…
……
…

OGÓLNE ZADANIA I OBOWIĄZKI

OGÓLNE ZADANIA I OBOWIĄZKI					
Obszar	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
• organizowanie pracy własnej					
• rozpoczynanie i kończenie zadań					
• wytrwałość w wykonywaniu zadań					
• przestrzeganie zasad i regulaminów					
• odpowiedzialność za powierzone obowiązki					
• utrzymywanie uwagi na zadaniu przez dłuższy czas					

Opis funkcjonowania ucznia:

……
…
……
…
……
…

POROZUMIEWANIE SIĘ

POROZUMIEWANIE SIĘ					
Obszar	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
• rozumienie komunikatów słownych					
• wypowiadanie się ustne					
• komunikacja niewerbalna					

Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Chojnowie.
ul. Anny i Juliusza Poźniaków 2, 59-225 Chojnów
NIP: 691-218-26-20, REGON: 001012590
tel.: 76 818 85 64, tel. kom.: +48 733 747 735
email: sekretariat@pppp-chojnow.pl
www.pppp-chojnow.pl

• zadawanie pytań i wyrażanie potrzeb, opinii i emocji					
• udział w dyskusji i pracy grupowej					

Opis funkcjonowania ucznia:

……
…
……
…
……
…

MOTORYKA I PORUSZANIE SIĘ

MOTORYKA I PORUSZANIE SIĘ					
Obszar	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
• sprawność ruchowa					
• koordynacja ruchowa					
• sprawność manualna					
• udział w zajęciach ruchowych					
• samodzielne poruszanie się po szkole					

Opis funkcjonowania ucznia:

……
…
……
…
……
…

DBANIE O SIEBIE - SAMOOBSŁUGA I SAMODZIELNOŚĆ (w zakresie obserwowanym przez szkołę)

DBANIE O SIEBIE - SAMOOBSŁUGA I SAMODZIELNOŚĆ (w zakresie obserwowanym przez szkołę)					
Obszar	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**

• utrzymanie porządku w miejscu pracy					
• korzystanie z toalety i czynności higieniczne					
• samodzielność podczas przerw i zajęć					
• organizowanie i kompletowanie przyborów szkolnych					

Opis funkcjonowania ucznia:

……
…
……
…
……
…

ŻYCIE DOMOWE (w zakresie obserwowanym przez szkołę)

ŻYCIE DOMOWE (w zakresie obserwowanym przez szkołę)					
Obszar	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
• przygotowanie do zajęć					
• przynoszenie potrzebnych materiałów					
• współpraca rodziny ze szkołą					
• organizacja czasu na naukę					

Opis funkcjonowania ucznia:

……
…
……
…
……
…

WZAJEMNE KONTAKTY I ZWIĄZKI MIĘDZYLUDZKIE

WZAJEMNE KONTAKTY I ZWIĄZKI MIĘDZYLUDZKIE					
Obszar	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
• relacje z rówieśnikami					

• relacje z nauczycielami					
• współpraca w grupie					
• przestrzeganie norm społecznych					
• reagowanie na sytuacje konfliktowe					
• radzenie sobie z emocjami					

Opis funkcjonowania ucznia:

……
…
……
…
……
…

IV. STOSOWANE PRZEZ NAUCZYCIELI FORMY WSPARCIA ORAZ EFEKTY UDZIELANEJ POMOCY

(Proszę opisać formy i zakres pomocy udzielanej uczniowi oraz dostosowania wprowadzone przez nauczycieli, a także wskazać okres jej udzielania)

Formy i zakres pomocy udzielanej uczniowi / dostosowań wprowadzonych przez nauczycieli:

……
…
……
…
……
…
……
…
……
…

Okres udzielania pomocy:

……
…
……
…

Efekty działań i udzielanej pomocy:

……
…
……
…

Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Chojnowie.
ul. Anny i Juliusza Poźniaków 2, 59-225 Chojnów
NIP: 691-218-26-20, REGON: 001012590
tel.: 76 818 85 64, tel. kom.: +48 733 747 735
email: sekretariat@pppp-chojnow.pl
www.pppp-chojnow.pl

……
…
……
…

V. WNIOSKI DOTYCZĄCE DALSZEJ PRACY Z UCZNIEM

(Proszę wskazać zalecane formy wsparcia ucznia oraz dodatkowe uwagi.)
Zalecane formy wsparcia ucznia:
……
…
……
…
……
…
……
…
……
…
Dodatkowe uwagi:
……
…
……
…
……
…
……
…

VI. ZASOBY I BARIERY ŚRODOWISKA SZKOLNEGO (wypełnić, jeśli dotyczy)

1) Dla uczniów słabosłyszących i niesłyszących
a) Wyposażenie w urządzenia wspomagające słyszenie i odbiór audiowizualny:
☐ w pełni zapewnione ☐ częściowo zapewnione ☐ brak
b) Dostęp do usług związanych z:
• przygotowywaniem notatek: TAK/NIE
• zapisywaniem symultanicznym: TAK/NIE
• tłumaczeniem na język migowy: TAK/NIE
c) Dodatkowe uwagi / bariery środowiskowe:
……
…
……
…
……
…

2) Dla uczniów słabowidzących i niewidomych
a) Wyposażenie w środki dydaktyczne i technologie wspomagające funkcjonowanie ucznia:
☐ w pełni ☐ częściowo ☐ brak
b) Możliwość zapewnienia alternatywnych form dostępu do treści edukacyjnych i informacji organizacyjnych (np. audio, cyfrowe, brajlowskie):
☐ w pełni ☐ częściowo ☐ brak
c) Zapewnienie wsparcia specjalistycznego: TAK/NIE
d) Dodatkowe uwagi / bariery środowiskowe:
……
…
……
…
……
…
3) Inne zasoby i bariery środowiska szkolnego istotne dla funkcjonowania ucznia:
……
…
……
…
……
…
……
…

VII. DODATKOWA DOKUMENTACJA (jeżeli dotyczy)

Prosimy o dołączenie odpowiedniej dokumentacji funkcjonowania ucznia:
☐ ostatniej wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia (WOPFU) - w przypadku ucznia objętego kształceniem specjalnym,
☐ indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego (IPET) - jeżeli uczeń jest objęty kształceniem specjalnym,
☐ opinii specjalistów szkolnych,
☐ kwestionariuszy: OKC, KSzOF, KAPP, inne: .....

…… ……

(podpis nauczyciela) (podpis dyrektora i pieczęć szkoły)