

.....

PIECZĄTKA PLACÓWKI

.....

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

OPINIA NAUCZYCIELI, WYCHOWAWCÓW GRUP WYCHOWAWCZYCH LUB SPECJALISTÓW PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA Z DZIECKIEM/UCZNIEM

(załącznik do wniosku o wydanie dla dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami orzeczenia i/lub opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka przez Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Szczecinie)

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017r., poz. 1743).

Zgodnie z podstawą prawną §7 ust.2 opinię wydaje się w terminie 7 dni od dnia otrzymania przez dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka/placówki prośby o jej wydanie. Kopię opinii dyrektor przedszkola/szkoły/ośrodka/placówki przekazuje rodzicom dziecka/ucznia lub pełnoletniemu uczniowi.

Imię i nazwisko dziecka/ucznia	Data i miejsce urodzenia	Oddział/klasa
Imię i nazwisko matki	Imię i nazwisko ojca	Adres zamieszkania dziecka/ucznia
Mocne strony, uzdolnienia dziecka/ucznia		
Rozwój mowy, sposoby komunikacji (obecność wady wymowy, czy mowa pełni funkcję komunikacyjną, czy obecne są gesty w komunikacji, echolalie, czy wypowiedzi są zrozumiałe, czy rozumienie polecenia, adekwatność odpowiedzi, inicjowanie rozmów, umiejętność podtrzymywania rozmowy, itp.)		
Rozwój motoryki dużej i małej, samodzielność w zakresie samoobsługi (sprawność ruchowa, sprawność koordynacji ruchowej, sprawność grafomotoryki, itp.)		

Specyficzne zainteresowania i umiejętności, fiksacje (wychodzące ponad normy dla wieku dziecka/ucznia, nieadekwatne)	
Reakcje emocjonalne (czy okazuje emocje i czy jest to adekwatne do sytuacji, jak radzi sobie z trudnościami, z frustracją, jak reaguje na zakazy, w jakich sytuacjach są wybuchy złości, czy są zachowania agresywne; co dziecko/ucznia uspokaja, itp.)	
Kontakty społeczne (czy nawiązuje relacje z rówieśnikami, jak przebiegają te relacje, czy woli bawić się sam, czy woli kontakty z dorosłymi, czy dominuje w relacjach, czy respektuje normy społeczne, grupowe, itp.)	
Zaburzenia przetwarzania bodźców sensorycznych (jakie występują, czy dziecko/uczeń jest objęty terapią SI, w jaki sposób reguluje swój poziom pobudzenia, czego do tego potrzebuje, np. słuchawki, gniotki, odosobnienie, itp.)	

Objawy ADHD (czy dziecko/uczeń jest nadrużliwy, ma trudności z koncentracją uwagi, czekaniem na swoją kolej, czy jest impulsywny, itp.)	
Rozwój zabawy (jak i czym się dziecko/uczeń bawi, czy zabawa jest schematyczna, jak reaguje na dołączanie się innych osób do zabawy, czy jest zabawa tematyczna, jak spędza czas wolny, czy potrafi sobie sam zorganizować zabawę itp.)	
Umiejętności i wiadomości szkolne (czy są trudności z pisaniem, czytaniem, odpowiedziami ustnymi, matematyką, itp.)	
Pozostałe istotne informacje na temat dziecka/ucznia i jego funkcjonowania	

Działania podjęte przez nauczycieli, w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole <u>i formy udzielonej mu pomocy psychologiczno-pedagogicznej</u>	
Opis efektów podjętych działań	
Wnioski nauczycieli dotyczące dalszej pracy z dzieckiem/ucznem mające na celu poprawę jakości jego funkcjonowania w placówce	

.....
Podpis osoby wypełniającej opinię