

OPINIA NAUCZYCIELI ORAZ SPECJALISTÓW PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA Z UCZNIEM NA TEMAT JEGO FUNKCJONOWANIA W SZKOLE/OŚRODKU

(podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych – Dz. U. z 2026 r. poz. 428, Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach – Dz. U. z 2023 r. poz. 1798)

I. Metryczka:

Imię i nazwisko ucznia:

Data urodzenia: Wiek rozpoczęcia nauki:

Szkoła/ośrodek, klasa:

Kierowany na badanie do Poradni:

po raz pierwszy

badanie kontrolne (podać datę i miejsce badania):

Aktualny powód zgłoszenia ucznia na badanie w Poradni:

.....

.....

Uczeń jest objęty kształceniem specjalnym: TAK* NIE

Uczeń jest objęty zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi: TAK** NIE

* jeśli TAK do opinii należy dołączyć aktualną wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania ucznia

** jeśli TAK do opinii należy dołączyć aktualną okresową ocenę funkcjonowania ucznia

II. Funkcjonowanie ucznia w szkole/ośrodku:

1) aktywność i uczestniczenie ucznia w następujących obszarach:

a) uczenie się i stosowanie wiedzy:

- mocne strony:

.....

.....

.....

.....

- obserwowane trudności:

.....

.....

.....

.....

b) ogólne zadania i obowiązki:

- mocne strony:
.....
.....
.....
.....
- obserwowane trudności:
.....
.....
.....

c) porozumiewanie się:

- mocne strony:
.....
.....
.....
.....
- obserwowane trudności:
.....
.....
.....

d) motoryka, poruszanie się, w tym mobilność i aktywność manualna:

- mocne strony:
.....
.....
.....
.....
- obserwowane trudności:
.....
.....
.....

e) dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność:

- mocne strony:
.....
.....

- obserwowane trudności:

f) życie domowe:

- mocne strony:
- obserwowane trudności:

g) wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej:

- mocne strony:
- obserwowane trudności:

2) zauważalne trudności w realizacji programów nauczania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3) uzdolnienia ucznia:

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

III. Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne ucznia:

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

IV. Dotychczasowe działania podjęte przez nauczycieli i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole/ośrodku (formy i zakres pomocy udzielonej w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okres jej trwania, efekty podjętych działań):

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

V. Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem mające na celu poprawę jego funkcjonowania:

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

VI. Współpraca z rodzicami/prawnymi opiekunami ucznia:

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

Podpis dyrektora szkoły/ośrodka:

Podpisy nauczycieli i specjalistów: