

[pieczęć placówki]



**Opinia o funkcjonowaniu dziecka w wieku przedszkolnym sporządzona przez nauczycieli/wychowawców/specjalistów prowadzących zajęcia<sup>1</sup>.**

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

Grupa wychowawcza:

**1. Funkcjonowanie dziecka w placówce**

**a. Obserwowane trudności w funkcjonowaniu**

**Koncentracja uwagi:**

*[Jak długo dziecko potrafi skupić się na jednej aktywności? Czy rozpraszają je bodźce zewnętrzne (hałas, ruch)?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Zasady i umowy:**

*[Czy dziecko zna i respektuje kodeks przedszkolaka? Czy wymaga wielokrotnego przypominania o zasadach bezpieczeństwa?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Zachowania trudne:**

*[Czy występują napady złości, autoagresja lub agresja wobec innych? W jakich sytuacjach najczęściej się pojawiają (np. przy zmianie aktywności)?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**b. Adaptacja:**

*[Jak dziecko reaguje na rozstanie z rodzicem (płacz, niepokój, szybkie uspokojenie)?; Czy dziecko wykazuje zainteresowanie zabawkami i otoczeniem po wejściu do sali?; W jakim stopniu akceptuje rutynę przedszkolną i bierze udział w zajęciach?; Czy dziecko posiada "bezpieczny obiekt" (np. maskotkę) i jak mocno jest od niego zależne?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

<sup>1</sup> Zgodnie z podstawą prawną §7 ust. 3 opinię wydaje się w terminie 10 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.

**c. Interakcje z osobami dorosłymi/nauczycielami:**

*[Czy dziecko zwraca się do nauczyciela o pomoc w sytuacjach trudnych?; Jak reaguje na polecenia kierowane do całej grupy, a jak na te indywidualne?; Czy próbuje wymuszać uwagę dorosłego w sposób niewłaściwy (np. krzykiem)?; Czy ufa nauczycielowi i czuje się przy nim bezpiecznie?]*

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

**d. Udział dziecka w zajęciach:**

*[Czy dziecko chętnie podejmuje proponowane aktywności (dydaktyczne, muzyczne, plastyczne)?; Jaki jest poziom zaangażowania dziecka w zadania przy stoliku (np. karty pracy)?; Czy dziecko potrafi doprowadzić rozpoczętą pracę do końca?; Czy wykazuje inicjatywę i zgłasza się do odpowiedzi, czy raczej pozostaje biernym słuchaczem?; Jak reaguje na prośbę o wystąpienie przed grupą (np. recytacja wiersza, śpiewanie piosenki)?]*

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

**e. Komunikacja:**

**Werbalna:**

*[Czy dziecko buduje zdania, czy komunikuje się jedynie pojedynczymi słowami/równoważnikami zdań? Czy artykulacja jest zrozumiała dla otoczenia?]*

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

**Pozawerbalna:**

*[Czy utrzymuje kontakt wzrokowy? Czy posługuje się gestem (wskazywanie palcem, potakiwanie), aby wyrazić swoje potrzeby?; Czy dziecko inicjuje rozmowę, czy jedynie odpowiada na pytania?]*

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

**f. Obserwowane mocne strony:**

*[W czym dziecko czuje się pewnie (np. zajęcia plastyczne, sportowe, logiczne)?; Jakie pozytywne cechy charakteru ujawniają się w grupie (np. opiekuńczość, poczucie humoru, prawdomówność)?; Czy dziecko jest wytrwałe w dążeniu do celu, mimo napotkanych trudności?; Jakie sukcesy dziecko odniosło w ostatnim czasie (nawet te najmniejsze)?]*

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

**g. Motoryka:**

**duża:**

*[Jak dziecko radzi sobie podczas zabaw ruchowych (bieganie, skakanie obunóż, stanie na jednej nodze)?; Czy wykazuje dobrą koordynację ruchową i równowagę?]*

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

**mała:**

*[Jak wygląda chwyt narzędzia pisarskiego (czy jest prawidłowy)?; Czy dziecko potrafi wycinać nożyczkami po linii, nawlekać koraliki lub lepić z plasteliny?; Czy u dziecka występuje dominacja jednej z rąk (lateralizacja)?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**h. Samoobsługa:**

*[Czy dziecko potrafi samodzielnie korzystać z toalety i sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?; Jak radzi sobie z ubieraniem się (suwaki, guziki, buty) i czy podejmuje próby samodzielności?; Czy potrafi posługiwać się sztuczcami i zachowuje czystość podczas posiłków?; W jakim stopniu wymaga pomocy nauczyciela przy czynnościach higienicznych (np. mycie rąk)?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**i. Funkcjonowanie emocjonalne:**

*[Jaki nastrój dominuje u dziecka w ciągu dnia (pogodny, lękowy, obojętny)?; Czy dziecko potrafi nazwać emocje, które odczuwa w danej chwili?; Jak reaguje na porażkę lub niepowodzenie (np. podczas gry planszowej lub budowania wieży)?; Czy emocje dziecka są adekwatne do sytuacji, czy bywają gwałtowne i nieproporcjonalne?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **j. Zdolności do samoregulacji:**

*[Czy dziecko potrafi wyciszyć się po intensywnej zabawie ruchowej?; Jakich strategii używa, by poradzić sobie ze stresem (np. głębokie oddechy, odejście na bok, prośba o przytulenie)?; Czy potrzebuje wsparcia dorosłego, aby odzyskać równowagę emocjonalną, czy radzi sobie samo?; Czy potrafi odroczyć gratyfikację (poczekać na nagrodę lub swoją kolej)?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **k. Relacje rówieśnicze:**

*[Czy dziecko bawi się z **dziećmi** (współpraca), czy **obok dzieci** (zabawa równoległa)?; Czy potrafi dzielić się zabawkami i czekać na swoją kolej?; Jak reaguje na konflikty w grupie (agresja, wycofanie, szukanie pomocy u dorosłego)?; Czy wykazuje empatię, gdy innemu dziecku dzieje się krzywda?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **l. Reakcja na zmiany:**

*[Jak dziecko reaguje na nagłe zmiany w planie dnia (np. odwołane wyjście do ogrodu)?; Czy akceptuje zmianę nauczyciela (zastępstwo) lub pojawienie się nowej osoby w sali? ;Czy przejścia między aktywnościami (np. koniec zabawy – sprzątnięcie – obiad) budzą opór lub lęk?; Czy dziecko potrzebuje wcześniejszego uprzedzenia o nadchodzącej zmianie?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**m. Reakcje sensoryczne:**

*[Czy dziecko wykazuje nadwrażliwość na dźwięki (np. zatyka uszy podczas gwaru w sali)?; Jak reaguje na brudne dłonie (farba, piasek, błoto) – unika ich czy nadmiernie poszukuje kontaktu?; Czy poszukuje silnych wrażeń ruchowych (kręcenie się wokół osi, skakanie, taranowanie przedmiotów)?; Jak dziecko reaguje na dotyk (np. przypadkowe potrącenie przez inne dziecko)?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**n. Zabawa:**

**Indywidualna:**

*[Czy dziecko potrafi samodzielnie zorganizować sobie zabawę i jak długo ona trwa? Czy zabawa ma charakter konstruktywny, czy schematyczny?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**W grupie:**

*[Czy dziecko potrafi przyjąć rolę w zabawie tematycznej (np. w sklep, w dom)? Czy przestrzega ustalonych reguł zabawy?; Czy dziecko narzuca swoją wolę innym, czy potrafi iść na kompromis?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**o. Zainteresowania dziecka:**

*[Jakie tematy najczęściej pojawiają się w rozmowach dziecka (np. dinozaury, kosmos, bajki)?; Po jakie zabawki lub pomoce dydaktyczne dziecko sięga najchętniej w czasie wolnym?; Czy dziecko wykazuje szczególne uzdolnienia (np. muzyczne, matematyczne, konstrukcyjne)?; Czy chętnie dzieli się swoją wiedzą na dany temat z rówieśnikami i nauczycielem?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**2. Podjęte działania:**

*[Jakie konkretne metody pracy zostały wprowadzone, aby wesprzeć dziecko (np. planowanie aktywności obrazkami, system żetonowy, techniki wyciszające)?; Czy dziecko brało udział w zajęciach specjalistycznych na terenie placówki (np. logopedia, TUS – Trening Umiejętności Społecznych, gimnastyka korekcyjna)?; Czy zindywidualizowano podejście do dziecka (np. skracanie czasu pracy, częstsze przerwy, dostosowanie poziomu trudności zadań)?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**a. Jeśli dziecko było objęte pomocą, to jakie obserwuje się postępy:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**b. Jaki był okres udzielania dziecku pomocy?:**

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

**c. Dodatkowe ważne informacje o dziecku:**

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

**3. Współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi:**

*[Czy rodzice/opiekunowie wykazują zainteresowanie postępami dziecka i regularnie kontaktują się z nauczycielem?; Czy opiekunowie stosują się do zaleceń i wskazówek przekazywanych przez specjalistów lub wychowawców?; Czy przepływ informacji o bieżących trudnościach lub sukcesach dziecka jest obustronny i spójny?; Czy rodzice aktywnie uczestniczą w życiu grupy/przedszkola (np. udział w uroczystościach, zebraniach)?; Czy relacja z rodzicami/opiekunami opiera się na partnerstwie i wspólnym szukaniu rozwiązań dla dziecka?]*

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

**W przypadku dziecka, które ma wydane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, do niniejszej opinii należy dołączyć wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka.**

**W przypadku dziecka, które jest objęte zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi, do niniejszej opinii należy dołączyć okresową ocenę funkcjonowania dziecka.**

.....

(podpisy nauczycieli/wychowawców/specjalistów,  
którzy sporządzili opinię)

.....

(podpis dyrektora przedszkola/placówki)