

[pieczęć placówki]



**Opinia o funkcjonowaniu ucznia/uczennicy sporządzona przez nauczycieli/wychowawców/specjalistów prowadzących zajęcia<sup>1</sup>.**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:

Data urodzenia ucznia/uczennicy:

Klasa:

**1. Funkcjonowanie ucznia/uczennicy w placówce:**

**a. Obserwowane trudności w funkcjonowaniu:**

**Koncentracja uwagi:** *[Jak długo uczeń/uczennica utrzymuje uwagę na zadaniu? Czy wymaga bodźców zewnętrznych, by wrócić do pracy?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Zasady i umowy:** *[Czy przestrzega statutu szkoły i kontraktu klasowego?]*

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

**Zachowania trudne:** *[Czy przejawia reakcje impulsywne, agresję słowną lub ucieczkę w świat fantazji podczas lekcji?]*

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

**b. Uczenie się i stosowanie wiedzy:**

*[Jak uczeń/uczennica nabywa umiejętności czytania, pisania, liczenia? Czy w wystarczającym stopniu przyswaja wiadomości z zakresu podstaw programowych?]*

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

---

<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 nauczycielami:**

*[Czy zachowuje odpowiedni dystans i formy grzecznościowe? Czy wykonuje polecenia nauczyciela bez dyskusji, czy przejawia postawy opozycyjne?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**d. Udział ucznia w zajęciach:**

*[Czy uczeń/uczennica jest aktywny/a na lekcjach (zgłaszanie się, praca w grupach)? Jakie przedmioty są jego/jej mocną stroną?; Czy rozwija swoje pasje w ramach kół zainteresowań lub zajęć pozalekcyjnych?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**e. Komunikacja:**

*[Czy uczeń/uczennica wypowiada się pełnymi zdaniami, dbając o poprawność gramatyczną?; Czy potrafi słuchać wypowiedzi innych bez przerywania?; Czy odczytuje sygnały niewerbalne (gesty, mimika) nauczyciela i rówieśników?; Czy potrafi argumentować swoje zdanie w sposób kulturalny?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**f. Obserwowane mocne strony:**

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**g. Motoryka:**

**duża:** *[Jak radzi uczeń/uczennica sobie z koordynacją podczas gier zespołowych? Czy wykazuje lęk przed ćwiczeniami fizycznymi?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**mała:** *[Jak wygląda tempo i estetyka pisania? Czy uczeń/uczennica skarży się na męczliwość ręki?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**h. Organizacja pracy:**

*[Czy uczeń/uczennica dba o porządek na ławce i w plecaku?; Czy potrafi samodzielnie przygotować przybory do danej lekcji?; Jak radzi sobie z przebieraniem się na WF lub obsługą w stołówce?; Czy pamięta o zapisywaniu zadań domowych i pakowaniu odpowiednich podręczników?]*

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

**i. Funkcjonowanie emocjonalne:**

*[Jak uczeń/uczennica radzi sobie ze stresem (klasówki, odpowiedzi ustne)?; Czy potrafi kontrolować emocje w sytuacjach frustracji (np. przy złej ocenie)?; Czy po wystąpieniu silnych emocji uczeń/uczennica potrafi wrócić do pracy, czy wymaga długiego czasu na wyciszenie?]*

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

**j. Relacje rówieśnicze:**

*[Czy uczeń/uczennica ma stałą grupę kolegów/koleżanki, czy pozostaje na marginesie klasy? Czy wchodzi w konflikty, czy pełni rolę mediatora?]*

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

**k. Reakcja na zmiany:**

*[Czy zmiana planu lekcji lub zastępstwo wywołuje u ucznia/uczennicy niepokój?; Czy uczeń/uczennica wykazuje nadwrażliwość (np. na dźwięk dzwonka, zapachy na stołówce, dotyk innych osób w tłumie na przerwie)?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**l. Spędzanie czasu wolnego:**

*[W jaki sposób uczeń/uczennica spędza przerwy (bieganie, gra na telefonie, rozmowa, czytanie)?; Czy potrafi włączyć się w spontaniczną aktywność grupy/ gry na boisku?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**2. Podjęte działania:**

*[Czy uczeń/uczennica korzysta z pomocy psychologiczno-pedagogicznej (zajęcia korekcyjno-kompensacyjne, dydaktyczno-wyrównawcze)? Jakie techniki wspierające (np. wydłużenie czasu pracy) przynoszą najlepsze efekty?]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**a. Jeśli uczeń/uczennica był/a objęty/a pomocą, to jakie obserwuje się postępy:**

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

**b. Jaki był okres udzielania uczniowi/uczennicy pomocy?:**

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

**c. Dodatkowe ważne informacje o uczniu/uczennicy:**

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

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

*[Czy monitorują oceny (np. w e-dzienniku)? Czy reagują na uwagi nauczycieli? Czy zapewniają uczniowi/uczennicy pomoc w domu?]*

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

**W przypadku ucznia/uczennicy, który/a ma wydane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, do niniejszej opinii należy dołączyć wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka.**

**W przypadku ucznia/uczennicy, który/a jest objęty/a zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi, do niniejszej opinii należy dołączyć okresową ocenę funkcjonowania ucznia/uczennicy.**

.....

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

.....

(pieczęć i podpis dyrektora przedszkola/placówki)