

.....

Pieczęć przedszkola/ szkoły/placówki

.....

data

**OPINIA O FUNKCJONOWANIU DZIECKA/ UCZNIA/UCZENNICY, WYDANA NA POTRZEBY ZESPOŁU
ORZEKAJĄCEGO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W SOPOCIE**

*Rozporządzenie ME z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające
działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (t.j. Dz.U. z 2026 r., poz. 428)*

.....

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy; przedszkole/szkoła, klasa; klasa ogólnodostępna/integracyjna)

**Opis - jak dziecko/uczeń/uczennica funkcjonuje w poszczególnych sferach, z uwzględnieniem
trudności oraz mocnych stron rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców i/lub specjalistów
pracujących z dzieckiem (w środowisku kształcenia):**

- 1. Sfera poznawcza:** (uczenie się i stosowanie wiedzy, zdolności intelektualne, koncentracja,
pamięć, rozwiązywanie problemów, motywacja do nauki, osiągnięcia i realizacja wymagań
programowych, organizacja pracy, tempo pracy, frekwencja):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W przypadku obserwowanych trudności proszę wskazać czynniki utrudniające funkcjonowanie
(występujące w środowisku kształcenia):

.....

.....

.....

.....

.....

- 2. Porozumiewanie się:** (mowa i komunikacja; sposoby i formy komunikowania się z otoczeniem):

.....

.....

.....

.....

W przypadku obserwowanych trudności proszę wskazać czynniki wpływające i utrudniające funkcjonowanie dziecka/ucznia/uczenicy (występujące w środowisku kształcenia):

.....

.....

.....

.....

.....

3. Aktywność ruchowa: (poruszanie się, sprawność motoryczna, mobilność, koordynacja ruchowa, motywacja do podejmowania aktywności fizycznej):

.....

.....

.....

.....

W przypadku obserwowanych trudności proszę wskazać czynniki wpływające i utrudniające funkcjonowanie dziecka/ucznia/uczenicy (występujące w środowisku kształcenia):

.....

.....

.....

.....

4. Dbanie o siebie (samoobsługa, samodzielność, komunikowanie i zaspokajanie swoich potrzeb, dbanie o zdrowie/zachowania ryzykowne):

.....

.....

.....

.....

W przypadku obserwowanych trudności proszę wskazać czynniki wpływające i utrudniające funkcjonowanie dziecka/ucznia/uczenicy (występujące w środowisku kształcenia):

.....

5. Sfera emocjonalno-społeczna: (zachowania społeczne we wzajemnych kontaktach, kontrola emocji i zachowań, przystosowanie społeczne i emocjonalne, życie w społeczności szkolnej, domowej, kontakty z rówieśnikami i rówieśnikami, przystosowanie społeczne i emocjonalne, rozumienie sytuacji społecznych, odporność na porażki, stosowanie się do norm i zasad, konfliktowość):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W przypadku obserwowanych trudności proszę wskazać czynniki wpływające i utrudniające funkcjonowanie dziecka/ucznia/uczenicy (występujące w środowisku kształcenia):

.....

.....

.....

.....

.....

6. Życie domowe (dot. ucznia – angażowanie się w codzienne czynności, obowiązki domowe, pomaganie):

.....

.....

.....

.....

.....

W przypadku obserwowanych trudności proszę wskazać czynniki wpływające i utrudniające funkcjonowanie ucznia/uczenicy (występujące w środowisku kształcenia):

.....

.....

.....

7. Ogólne zadania i obowiązki (dot. ucznia – realizowanie zadań, radzenie sobie ze stresem, poziom aktywności, motywacja):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W przypadku obserwowanych trudności proszę wskazać czynniki wpływające i utrudniające funkcjonowanie ucznia/uczenicy (występujące w środowisku kształcenia):

.....

.....

.....

.....

.....

8. Inne: Prosimy o podanie dodatkowych informacji o czynnikach związanych z dzieckiem/ucniem/uczenicą i środowiskiem, mogących wpływać na funkcjonowanie w przedszkolu/szkole/placówce (np. złożona sytuacja rodzinna, szkolna, współpraca z rodzicami, instytucjami, zdrowie, posługiwanie się językiem itp.)

9. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców, specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka /ucznia w przedszkolu/szkole/placówce:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Pomoc psychologiczno – pedagogiczna była udzielana w formach/w okresie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Efekty podjętych działań i realizowanych form pomocy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem/ucniem mające na celu poprawę funkcjonowania (wnioski i rekomendacje przedszkola/szkoły dot. np. form pomocy p-p, działań nauczycieli, specjalistów, rodziców):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W przypadku uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego należy dołączyć wielospecjalistyczną ocenę poziomu ich funkcjonowania.

W przypadku uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych należy dołączyć okresową ocenę poziomu funkcjonowania.

.....

data i podpis nauczyciela/specjalisty

.....

data i podpis nauczyciela/specjalisty

.....

data i podpis dyrektora