

.....
(pieczęć przedszkola/szkoły)

Aleksandrów Kuj., dnia.....

Opinia nauczyciela, wychowawcy lub innych specjalistów pracujących z uczniem, którego rodzice/prawni opiekunowie złożyli do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Aleksandrowie Kujawskim wniosek o wydanie opinii dotyczącej zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

Niezbędne informacje o uczniu w celu wydania w/w opinii.

1. Imię i nazwisko ucznia, data i miejsce urodzenia, przedszkole/szkoła, klasa:

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

2. Jaki był dotychczasowy przebieg kariery przedszkolnej/szkolnej ucznia? (zagrożenia, powtarzanie, klasy, trudności w nauce – z jakich przedmiotów?)

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

3. Czy stwierdzono u ucznia braki w wiadomościach i umiejętnościach? Jakie? W jakich obszarach? Czy uczestniczył w zajęciach wyrównawczych, korekcyjno-kompensacyjnych, socjoterapeutycznych lub innych?

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

4. Czy uczeń sprawia problemy wychowawcze? Jakie? Czym spowodowane? Jakie dotychczas podjęto działania w celu eliminowania obserwowanych trudności? Czy były skuteczne?

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

5. Jakie uczeń ma relacje z rówieśnikami?

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

6. Jakie są mocne strony ucznia?

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

7. Jakie są słabe strony ucznia i przyczyny utrudniające przedszkolne/szkolne funkcjonowanie? (trudności w zakresie rozwoju społeczno-emocjonalnego: reakcja na niepowodzenia, rola odgrywana w zespole, przestrzeganie norm grupowych itp.)

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

8. Czy uczeń miał dużą liczbę nieobecności w przedszkolu/szkole? Czym było spowodowane? Czy były usprawiedliwione? Czy stan zdrowia ucznia wpływa na jego funkcjonowanie w przedszkolu/szkole lub ogranicza możliwość udziału w tych zajęciach?

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

9. Czy u ucznia występuje wada wymowy? (jeśli tak- czy był diagnozowany przez logopedę i czy uczestniczył/uczestniczy w terapii mowy?)

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

10. Opis efektów udzielanej dotychczas przez przedszkole/szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej?

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

11. Wskazanie przedmiotów (zajęć) wymagających w opinii szkoły/przedszkola zindywidualizowanej ścieżki kształcenia (z uwzględnieniem podziału na zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem klasowym oraz indywidualnie z uczniem)

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

12. Wskazanie działań, które w opinii szkoły powinny zostać podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola/szkoły

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

13. Inne ważne uwagi o uczniu dla pracownika Poradni:

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

(data i podpis sporządzającego opinię)

(podpis dyrektora szkoły/placówki)