



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Tarnowie
33-100 Tarnów, ul. Chyszowska 3
tel. 14 655 99 95
e-mail: sekretppp@umt.tarnow.pl

Tarnów, dnia

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

**Opinia pedagogiczna dziecka w wieku szkolnym
dla potrzeb Zespołu Orzekającego
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tarnowie**

Niezbędne informacje o uczniu w celu wydania orzeczenia (wypełnia szkoła/placówka):

1. Imię i nazwisko ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Nazwa i adres szkoły

..... **klasa**

2. Jaki jest stan zdrowia ucznia? (informacje o konieczności opieki specjalistycznej oraz objawach wskazujących na negatywny wpływ stanu zdrowia na funkcjonowanie ucznia)

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

3. Jaka jest sytuacja rodzinna ucznia, współpraca rodziców ze szkołą?

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

4. Jakie są bariery i ograniczenia w środowisku szkolnym i rodzinnym mające wpływ na funkcjonowanie ucznia?

.....
.....

.....

5. Jaki jest poziom opanowania wiadomości, umiejętności szkolnych (poziom czytania, rozumienia czytanego tekstu, tempo i poprawność pisania, umiejętność dokonywania operacji matematycznych itp.) **ze szczególnym uwzględnieniem problemów** (zagrożenia, powtarzanie klasy, trudności w nauce – z jakich przedmiotów?)

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

6. Czy uczeń uczestniczył w zajęciach wyrównawczych, korekcyjno-kompensacyjnych, socjoterapeutycznych? Jakiego typu?

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

7. Czy uczeń wymaga stosowania specjalnych metod nauczania? Jakich?

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

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

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

9. Jak uczeń funkcjonuje w środowisku szkolnym?

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

10. Jakie są mocne strony ucznia? (czy brał udział w zajęciach rozwijających uzdolnienia, kółkach zainteresowań, konkursach przedmiotowych – jakich?)

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

11. Jakie są słabe strony ucznia i przyczyny utrudniające funkcjonowanie w szkole?

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

**12. Czy uczeń miał dużą liczbę nieobecności w szkole? Czym były spowodowane?
Czy były usprawiedliwione?**

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

13. Czy u ucznia zaobserwowano wadę wymowy? (jeśli tak – czy był diagnozowany przez logopedę i czy uczestniczył/uczestniczy w terapii mowy?)

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

14. Inne ważne uwagi wychowawcy/pedagoga o uczniu:

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

.....
(data i podpis sporządzającego opinię)

.....
(podpis dyrektora szkoły/placówki)

Zapoznałam/em się z opinią.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)