

.....  
(pieczęć placówki)

.....  
(miejsowość, data)

**OPINIA SZKOŁY**  
(analiza funkcjonowania ucznia)

**Dokument dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ostrołęce**

.....  
(Imię/imiona i nazwisko ucznia)

.....  
(Data i miejsce urodzenia)

.....  
(Klasa)

**Rozpoznane przez nauczycieli, specjalistów szkolnych indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia:**

Stosunek do obowiązków szkolnych (systematyczność, przygotowanie do zajęć, zainteresowanie lekcjami, aktywność na lekcji, frekwencje na zajęciach, najczęstsze przyczyny nieobecności):

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

Sfera emocjonalno-motywacyjna (motywacja do nauki, odporność emocjonalna na trudności, zaangażowanie w dodatkowe zajęcia i obowiązki, reakcje dziecka na sukcesy i porażki, reakcja emocjonalna podczas odpowiedzi ustnych i innych form sprawdzania wiedzy, np. kartkówek, sprawdzianów, zauważalne zmiany nastrojów w różnych sytuacjach):

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

.....  
Zasoby (zdolność koncentracji uwagi, rozumienie poleceń, poziom wypowiedzi i zasób słownictwa, mocne strony, tempo pracy, zainteresowania, wyróżniające umiejętności):  
.....  
.....  
.....  
.....

Rozwój społeczny (nawiązywanie kontaktów z rówieśnikami, stosunek do nauczycieli i dorosłych, pozycja społeczna w klasie, np. czy jest osobą lubianą przez inne dzieci, jakie najczęściej pełni role, zachowanie ucznia na terenie szkoły, umiejętność współpracy w grupie, chęć pomocy innym, chęć uczestnictwa w wyjazdach i wycieczkach szkolnych, uczestnictwo w występach i akademiach szkolnych, wolontariat, aktywne uczestnictwo w życiu klasy i szkoły):  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Osiągnięcia szkolne (udział w konkursach, olimpiadach, zawodach i zajęciach sportowych, kołach zainteresowań, itp.):  
.....  
.....  
.....  
.....

Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole, formach udzielonej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy:

.....

.....

.....

.....

Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem mające na celu poprawę jego funkcjonowania:

.....

.....

.....

Współpraca z rodzicami (zainteresowanie rodziców postępami edukacyjnymi oraz funkcjonowaniem dziecka, stopień spójności z działaniami szkoły, udział rodzica w konsultacjach z nauczycielami lub specjalistami szkolnymi, np. psycholog, pedagog, udział rodzica w formach pomocy/szkoleń dla opiekunów organizowanych na terenie szkoły, udział w zebraniach dla rodziców, inne formy współpracy rodziców ze szkołą):

.....

.....

.....

.....

Obserwacje szkoły na temat środowiska rodzinnego ucznia:

.....

.....

.....

Oceny z ostatniego półrocza:

.....

.....

.....

.....

.....

Zachowanie:.....

Inne informacje o uczniu oraz spostrzeżenia własne wychowawcy, innych nauczycieli i specjalistów pracujących z dzieckiem:

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

**Dziękujemy za szczegółowo udzielone informacje.**

.....  
(Czytelny podpis wychowawcy klasy)

.....  
(Czytelne podpisy specjalistów szkolnych)

.....  
(Pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)