

.....  
(pieczęć szkoły placówki)

.....  
(miejsowość, data)

**Opinia o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia  
w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym o trudnościach oraz mocnych stronach  
i uzdolnieniach dziecka/ucznia rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup  
wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem, z  
uwzględnieniem wyników obserwacji funkcjonowania dziecka lub ucznia i działań  
diagnostycznych prowadzonych w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce.**

Imię i nazwisko dziecka/ ucznia	
Nazwa i adres szkoły/placówki, oznaczenie oddziału	
Data wydania opinii przez szkołę/placówkę	
Podpisy nauczycieli sporządzających opinię	

1. Czy dziecko/uczeń objęte/objęty jest kształceniem specjalnym? <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak* *W przypadku objęcia dziecka/ucznia kształceniem specjalnym do Opinii należy dołączyć Zał. - Kserokopię aktualnej wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania dziecka/ ucznia – dotyczy dziecka/ucznia objętego kształceniem specjalnym na podstawie wcześniej wydanego orzeczenia.
2. Czy dziecko objęte jest zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi? <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak* *W przypadku objęcia dziecka zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi do Opinii należy dołączyć Zał. - Kserokopię okresowej oceny funkcjonowania dziecka – dotyczy dziecka z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim.
3. Informacja o podjętych do tej pory działaniach przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, formach i zakresie pomocy udzielonej dziecku lub uczniowi w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju lub pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania oraz efektach działań i udzielonej pomocy:
4. Wyniki obserwacji funkcjonowania dziecka lub ucznia oraz wyniki działań diagnostycznych prowadzonych w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce dziecka - zgodnie z obszarami ujętymi w Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF) **,  dotyczące: <b>AKTYWNOŚCI I UCZESTNICZENIA DZIECKA LUB UCZNI</b> **:

<b>Dotyczy dziecka do ukończenia wychowania przedszkolnego</b>	<b>Obszar I: Uczenie się i stosowanie wiedzy (uczenie się, myślenie, skupianie uwagi, nabywanie umiejętności na etapie przedszkolnym) - ICF obszar d110-d177**</b>	
	Mocne strony, uzdolnienia:	
	Zaobserwowane trudności:	
	<b>Obszar II: Porozumiewanie się (odbieranie, mówienie, komunikacja społeczna) – ICF obszar d310-d360**</b>	
	Mocne strony, uzdolnienia:	
	Zaobserwowane trudności:	
	<b>Obszar III: Aktywność ruchowa (poruszanie się, chwytanie, manipulowanie przedmiotami, zręczność) – ICF obszar d410-d465**</b>	
	Mocne strony, uzdolnienia:	
	Zaobserwowane trudności:	
	<b>Obszar IV: Dbanie o siebie (dbałość o siebie, pielęgnacja ciała, ubieranie się, korzystanie z toalety, jedzenie, troska o własne zdrowie)– ICF obszar d510-d570**</b>	
	Mocne strony, uzdolnienia:	
	Zaobserwowane trudności:	
	<b>Obszar V: Zachowania społeczne we wzajemnych kontaktach (przystosowanie społeczne i emocjonalne, nawiązywanie kontaktów, kontrola zachowań) – ICF obszar d710-d760**</b>	
	Mocne strony, uzdolnienia:	
Zaobserwowane trudności:		
<b>Dotyczy ucznia</b>	<b>Obszar I: Uczenie się i stosowanie wiedzy (uczenie się, nabywanie umiejętności szkolnych, skupienie uwagi, rozwiązywanie problemów) - ICF obszar d110-d177**</b>	
	Mocne strony, uzdolnienia:	
	Zaobserwowane trudności:	
	<b>Obszar II: Ogólne zadania i obowiązki (realizowanie zadań, poziom aktywności, motywacja, radzenie sobie ze stresem) - ICF obszar d210-d240**</b>	

Mocne strony, uzdolnienia:	
Zaobserwowane trudności:	
<b>Obszar III: Porozumiewanie się (odbieranie, mówienie, komunikacja społeczna) – ICF obszar d310-d360**</b>	
Mocne strony, uzdolnienia:	
Zaobserwowane trudności:	
<b>Obszar IV: Poruszanie się (motorka, mobilność i aktywność manualna) – ICF obszar d410-d470**</b>	
Mocne strony, uzdolnienia:	
Zaobserwowane trudności:	
<b>Obszar V: Dbanie o siebie (pielęgnacja, ubieranie się, korzystanie z toalety, troska o własne zdrowie, samoobsługa i samodzielność) – ICF obszar d510-d570**</b>	
Mocne strony, uzdolnienia:	
Zaobserwowane trudności:	
<b>Obszar VI: Życie domowe (angażowanie się w codzienne czynności domowe, wykonywanie prac w domu, pomaganie innym) – ICF obszar d610-d660**</b>	
Mocne strony, uzdolnienia:	
Zaobserwowane trudności:	
<b>Obszar VII: Wzajemne kontakty i związki międzyludzkie (życie w społeczności szkolnej, domowej i lokalnej, kontakty z rówieśnikami i dorosłymi, kontrola zachowań w sposób akceptowany społecznie) - ICF obszar d710-d760**</b>	
Mocne strony, uzdolnienia:	
Zaobserwowane trudności:	
5. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia:	

Zalecane formy udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole lub w przedszkolu	
Zalecane wsparcie dziecka/ ucznia przez nauczycieli podczas bieżącej z nim pracy	
Zalecane działania podejmowane podczas bieżącej pracy z dzieckiem/uczniem przez rodziców	
Zalecane zintegrowane działania nauczycieli oraz specjalistów	
6. Dodatkowe informacje dotyczące dziecka/ucznia:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Czy dziecko/uczeń posługuje się wspomagającą lub alternatywną metodą komunikacji (AAC) lub językiem migowym (jeśli tak – wskazać stosowaną do tej poru metodę AAC):</li> <li>• Czy dziecko/uczeń wymaga zapewnienia wsparcia przez nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej, zatrudnionego w celu współorganizowania kształcenia specjalnego, specjalistów lub innych osób (jeśli tak, należy określić proponowany zakres tego wsparcia)<sup>***</sup>:</li> <li>• Czy zachodzi potrzeba realizacji wybranych zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych indywidualnie z dzieckiem lub uczniem lub w grupie liczącej do 5 dzieci lub uczniów – w przypadku dziecka lub ucznia napotyającego na trudności w funkcjonowaniu wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym (jeśli tak, to w jakim zakresie i formie)<sup>***</sup></li> </ul>	
*** dotyczy wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	

***Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany o wydaniu opinii, otrzymałem/łam kserokopię***

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

***Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany o wydaniu opinii, otrzymałem/łam kserokopię***

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

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

\*\*Zgodnie z klasyfikacją opartą na Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF)