**OPINIA NAUCZYCIELI, WYCHOWAWCY LUB INNYCH SPECJALISTÓW PRACUJĄCYCH   
Z DZIECKIEM/UCZNIEM, KTÓREGO RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE ZŁOŻYLI DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W ŻAGANIU WNIOSEK O WYDANIE   
OPINII DOTYCZĄCEJ ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA**

Niezbędne informacje o dziecku/uczniu w celu wydania w/w opinii:

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Czy stwierdzono u dziecka/ucznia braki w wiadomościach lub umiejętnościach? Jakie? W jakich obszarach? Czy uczestniczył/ła w zajęciach wyrównawczych, korekcyjno-kompensacyjnych, socjoterapeutycznych, logopedycznych, terapii psychologicznej, terapii pedagogicznej lub innych?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Jakie dziecko/uczeń ma relacje z rówieśnikami?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jakie są mocne strony dziecka/ucznia?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jakie są słabsze strony dziecka/ucznia i przyczyny utrudniające przedszkolne/szkolne funkcjonowanie?

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Czy u dziecka/uczenia występuje wada wymowy? Jeśli tak, czy był diagnozowany przez logopedę i czy uczestniczył/uczestniczy w terapii mowy?

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Czy dziecko/uczeń był diagnozowany w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? Jeśli tak z jakiego powodu? Czy posiada opinię lub orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub z innej placówki diagnostycznej?

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Opis dotychczasowych działań podejmowanych wobec dziecka oraz efektów udzielonej dotychczas przez przedszkole lub szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Istotne informacje o sytuacji rodzinnej mogącej mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka/ucznia.

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Inne ważne uwagi o dziecku/uczniu dla pracownika Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….