

**OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNIA/UCZENNICY
Z UWZGLĘDNIENIEM TRUDNOŚCI ORAZ MOCNYCH STRON I UZDOLNIEŃ
/Dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Pułtusku/**

Opracowana w oparciu o wyniki obserwacji funkcjonowania ucznia/uczennicy i działań diagnostycznych dokonanych przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów, prowadzących zajęcia z szkole

/Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 30 marca 2026r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U z 2026r., poz.428)/.

Data	wydania	opinii:
.....		
.....		

Imię/imiona i nazwisko ucznia/uczennicy, którego dotyczy opinia:

.....KLASA:

.....

CZĘŚĆ OGÓLNA*

1. Informacja o funkcjonowaniu ucznia/uczennicy w szkole, ośrodku lub placówce, **w tym trudnościach oraz mocnych stronach i uzdolnieniach** rozpoznanych przez nauczycieli lub specjalistów, prowadzących zajęcia z uczniem/uczennicą:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Informacja o:

- **działaniach podjętych** przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia/uczenicy w szkole – **formach i zakresie pomocy udzielanej uczniowi/uczenicy w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania oraz efektach działań i udzielanej pomocy:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **aktywnościach i uczestniczeniu** (zgodnie z obszarami ujętymi w ICF) – adekwatnie do wieku i poziomu rozwoju psychofizycznego, w następujących obszarach:

a) uczenia się i stosowania wiedzy:

.....

.....

.....

.....

.....

b) ogólnych zadań i obowiązków:

.....

.....

.....

.....

.....

c) porozumiewania się:

.....

.....

.....

.....

.....
.....

d) motoryki, poruszania się, w tym mobilności i aktywności manualnej:

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

e) dbania o siebie, samoobsługi i samodzielności:

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

f) Życia domowego:

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

g) wzajemnych kontaktów i związków międzyludzkich, życia w społeczności szkolnej i lokalnej:

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

- zakresie i rodzaju **trudności realizacji programów nauczania** realizowanych w oddziale, do którego uczeń/uczennica uczęszcza:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. **Wnioski dotyczące dalszej pracy** z uczniem/uczennicą mające na celu poprawę jego/jej funkcjonowania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. **Ewentualnie inne uwagi i informacje**, które nie zostały uwzględnione, a są istotne dla oceny funkcjonowania ucznia/uczennicy:

.....

.....

.....

.....

- a) w przypadku uczniów objętych kształceniem specjalnym – należy dołączyć aktualną wielospecjalistyczną ocenę funkcjonowania ucznia/uczennicy.
- b) w przypadku uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi należy dołączyć – aktualną okresową ocenę funkcjonowania ucznia/uczennicy.

CZĘŚĆ UZUPEŁNIAJĄCA**

5. Informacja o funkcjonowaniu ucznia/uczennicy w szkole z uwzględnieniem specyfiki symptomatycznej dla niepełnosprawności /jeśli przedszkole dysponuje taką wiedzą/:

- a) w przypadku uczniów/uczennic z zaburzoną komunikacją werbalną należy wskazać ich możliwości komunikacyjne oraz stosowane dotychczas sposoby i środki komunikacji, ewentualnie wykorzystywanie alternatywnych metod komunikacji (AAC), którymi posługuje się uczeń/uczennica, a także zasoby i bariery środowiska szkolnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- b) w przypadku uczniów/uczennic z niepełnosprawnością słuchową należy wskazać ich możliwości w zakresie komunikacji werbalnej i niewerbalnej oraz sposób komunikowania się z otoczeniem, w tym trudności w słyszeniu i rozumieniu komunikatów słownych, z uwzględnieniem zasobów i barier środowiska szkolnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- c) **w przypadku uczniów/uczennic z niepełnosprawnością wzrokową** należy wskazać **sposób funkcjonowania** szkole w **zakresie realizacji zadań wzrokowych i koordynacji wzrokowo-ruchowej**, indywidualne potrzeby wynikające z ograniczenia widzenia i stosowane przez ucznia/uczennicę mechanizmy kompensacyjne, dostęp do materiałów edukacyjnych i ćwiczeniowych, **z uwzględnieniem zasobów i barier Środowiska szkolnego:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy osób sporządzających opinię:
szkoły:

Pieczątka i podpis dyrektora

** Część ogólna dotyczy wszystkich uczniów/uczennic pozostających w procesie diagnostyczno-orzeczniczym celem uzyskania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.*

** Część uzupełniająca dotyczy uczniów/uczennic z zaburzoną komunikacją werbalną, niepełnosprawnością słuchu i wzroku.*