



Data .....

**OPINIA NAUCZYCIELI I SPECJALISTÓW PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA Z UCZNIEM  
O FUNKCJONOWANIU UCZNIĄ W SZKOLE, NA POTRZEBY WYDANIA OPINII  
O ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻCE KSZTAŁCENIA**

**Dotyczy:**

Imię i nazwisko dziecka ..... Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia ..... PESEL |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Miejsce zamieszkania .....

Przedszkole/szkoła/klasa .....

Osoby udzielające informacji .....

- 1. Informacje o trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole, w tym występujących trudnościach dydaktycznych i trudnościach z funkcjonowaniem emocjonalno- społecznym (konkretne zachowania, deficyty, przeszkody, bariery na jakie uczeń napotyka, motywacja do nauki, stopień opanowania podstawy programowej) :**

**- opis sytuacji rodzinnej, opieka specjalistyczna (leczenie)**

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

*. Współpraca z rodzicami/kontakty*

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

*Czynniki środowiskowe utrudniające uczniowi funkcjonowanie* .....

*Potencjał rozwojowy ucznia (predyspozycje, mocne strony, uzdolnienia)* .....

**- opis konkretnych zachowań w obszarze edukacyjnym**

*Koncentracja uwagi na lekcji:*.....

.....  
.....  
.....  
*Motywacja do wysiłku* .....

.....  
.....  
.....  
*Praca na lekcji* .....

.....  
.....  
.....  
*Tempo pracy* .....

.....  
.....  
.....  
*Stosunek do obowiązków szkolnych (dbanie o miejsce pracy, frekwencja, systematyczność, wykonywanie obowiązków ucznia)* .....

.....  
.....  
.....  
*Trudności związane z edukacją (nauka na pamięć, język polski, matematyka, czytanie, pisanie, itp.)* .....

.....  
.....  
.....  
*Stopień opanowania podstawy programowej* .....

.....  
.....  
.....  
*Zachowanie na lekcji (aktywność na zajęciach, stosowanie się do zasad panujących w klasie)* .....

.....  
.....  
.....  
**- opis konkretnych zachowań w obszarze emocjonalnym:**

*Radzenie sobie z własnymi emocjami w sytuacjach trudnych (stresowych, konfliktowych)* .....

.....  
.....  
.....  
*Sposób przyjęcia porażki* .....

.....  
.....  
.....  
*Reakcja na pochwały, motywatory:* .....

.....  
.....  
.....  
*Stosunek do własnej osoby (samoocena)* .....

.....  
.....  
.....  
*Zachowania agresywne, wskazujące na przejawy niedostosowania społecznego* .....

.....  
.....  
.....  
*Przejawy zachowań depresyjnych, lękowych (jakie?)* .....

.....  
.....  
.....  
*Inne* .....

.....  
.....  
.....  
**- opis zachowań w obszarze społeczności szkolnej:**

*Funkcjonowanie społeczne w klasie* .....

.....  
.....  
.....  
*Zachowanie na przerwie, na wycieczkach, w miejscach publicznych itp.* .....

.....  
*Relacje z rówieśnikami* .....

.....  
*Interakcje z kolegami/koleżankami* .....

.....  
*Rodzaj i częstotliwość zachowań agresywnych w stosunku do rówieśników i dorosłych* .....

.....  
*Inne niepokojące zachowania (bieganie, krzyczenie, używanie wulgaryzmów, agresja, autoagresja, zahamowanie, bycie ofiarą bullingu)*.....

.....  
*Czy zachowanie ucznia wpływa na bezpieczeństwo innych osób? /opis sytuacji/* .....

.....  
**-Inne istotne informacje o uczniu** .....

.....  
**2. Wskazany okres objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką, nie dłuższy jednak niż rok szkolny:**

.....  
**3. Proponowany zakres, w jakim uczeń nie może brać udziału odpowiednio w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym**

.....  
**4. Dotychczasowe działania wspomagające funkcjonowanie dziecka. Formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej.** (zajęcia ze specjalistami: psychologiem, pedagogiem, logopedą, innymi, (grupowe bądź indywidualne) jakie realizował uczeń wraz z okresem realizacji, w tym rozmowy specjalistów z rodzicem, instruktaże, warsztaty, konsultacje itp.)

a) w placówce

Ip.	Dzień tygodnia	Czas	Rodzaj zajęć, prowadzący	Funkcjonowanie na zajęciach (postawa ucznia, zachowanie, motywacja, koncentracja uwagi, frekwencja)	Efekty pomocy
1					
2					
3					
4					

