…….. ……..

Pieczęć przedszkola, szkoły lub placówki Miejscowość i data

OPINIA O FUNKCJONOWANIU DZIECKA W PRZEDSZKOLU, SZKOLE, OŚRODKU LUB PLACÓWCE
dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Turku

I. Imię i nazwisko dziecka _____

II. Data i miejsce urodzenia_____

III. Informacja o funkcjonowaniu dziecka (w tym o trudnościach oraz mocnych stronach i uzdolnieniach dziecka) dotycząca aktywności i uczestniczenia dziecka, zgodnie z obszarami ujętymi w Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), w następujących obszarach:

– uczenie się i stosowanie wiedzy: sposób zdobywania nowych umiejętności (naśladowanie, obserwacja, samodzielne próby); tempo uczenia się oraz możliwość korzystania z wcześniej nabytych doświadczeń; rozumienie prostych i złożonych poleceń; koncentracja uwagi oraz wytrwałość podczas wykonywania zadań; pamięć (zapamiętywanie i odtwarzanie informacji, osób, zdarzeń, czynności); rozwiązywanie prostych problemów, myślenie przyczynowo-skutkowe; klasyfikowanie, porównywanie, dopasowywanie, rozpoznawanie podobieństw i różnic; zainteresowanie i ciekawość poznawcza, gotowość do podejmowania nowych aktywności; wykorzystywanie zdobytej wiedzy i umiejętności w codziennych sytuacjach.

a. trudności w funkcjonowaniu:

_____
_____
_____
_____

b. mocne strony i uzdolnienia:

_____
_____
_____
_____

– zachowania społeczne we wzajemnych kontaktach – przystosowanie społeczne i emocjonalne: sposób nawiązywania i podtrzymywania relacji z dorosłymi i rówieśnikami; uczestniczenie we wspólnej zabawie, podejmowanie współpracy; przestrzeganie zasad społecznych i obowiązujących norm; reagowanie na polecenia oraz akceptowanie granic; rozpoznawanie, wyrażanie i regulowanie emocji; adekwatność reakcji emocjonalnych do sytuacji; radzenie sobie ze zmianami, porażką, czekaniem na swoją kolej; samodzielność w podejmowaniu aktywności oraz inicjowanie kontaktów; empatia, rozumienie emocji innych osób oraz reagowanie na ich potrzeby.

a. trudności w funkcjonowaniu:

_____
_____
_____
_____

b. mocne strony i uzdolnienia:

_____
_____
_____
_____

– porozumiewanie się: rozumienie komunikatów, poleceń i pytań; sposób komunikowania swoich potrzeb; rozwój mowy czynnej i biernej; zasób słownictwa oraz budowanie wypowiedzi; poprawność artykulacyjna i płynność mowy; wykorzystywanie komunikacji niewerbalnej (gesty, mimika, kontakt wzrokowy); umiejętność prowadzenia dialogu, zadawania pytań i odpowiadania na pytania; stosowanie alternatywnych lub wspomagających metod komunikacji (jeżeli są wykorzystywane); skuteczność porozumiewania się w różnych sytuacjach.

a. trudności w funkcjonowaniu:

_____
_____
_____
_____

b. mocne strony i uzdolnienia:

_____
_____
_____
_____

– aktywność ruchowa – poruszanie się: rozwój motoryki dużej (zmiana pozycji ciała, chodzenie, bieganie, skakanie, wspinanie się); równowaga, koordynacja ruchowa i orientacja w przestrzeni; sprawność motoryki małej (manipulowanie przedmiotami, chwyt, precyzja ruchów dłoni i palców); planowanie i organizacja ruchu; samodzielne przemieszczanie się; uczestniczenie w zabawach ruchowych; wytrzymałość oraz tempo wykonywania czynności ruchowych; ewentualne trudności wynikające z obniżonej lub wzmożonej sprawności ruchowej.

a. trudności w funkcjonowaniu:

_____
_____
_____
_____

b. mocne strony i uzdolnienia:

_____
_____
_____
_____

– dbanie o siebie: samodzielność podczas spożywania posiłków; ubieranie się i rozbieranie; korzystanie z toalety oraz kontrola potrzeb fizjologicznych; wykonywanie czynności higienicznych (mycie rąk, twarzy, zębów itp.); zgłaszanie własnych potrzeb fizjologicznych; rozpoznawanie sytuacji niebezpiecznych i reagowanie na nie; przestrzeganie podstawowych zasad bezpieczeństwa; stopień samodzielności w codziennych czynnościach oraz zakres niezbędnej pomocy osoby dorosłej.

a. trudności w funkcjonowaniu:

_____
_____
_____
_____

b. mocne strony i uzdolnienia:

_____
_____
_____
_____

IV. Zakres i rodzaj trudności w realizacji programu wychowania przedszkolnego lub programów nauczania realizowanych w oddziale, do którego dziecko uczęszcza:

V. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, w celu poprawy funkcjonowania dziecka w przedszkolu (szkole, ośrodku lub placówce):

VI. Formy i zakres pomocy udzielonej dziecku w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

- okres ich udzielania: _____
- efekty działań i udzielonej pomocy:

VII. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem mające na celu poprawę jego funkcjonowania:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Podpisy nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem, którzy sporządzili opinię:

_____
_____
_____
_____
_____

Podpis dyrektora:

_____

Wskazane załączniki

1. W przypadku dzieci objętych kształceniem specjalnym prosimy dołączyć **aktualną wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka**
2. W przypadku dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi prosimy dołączyć **aktualną okresową ocenę funkcjonowania dziecka**