

**Opinia o sytuacji i funkcjonowaniu dziecka
wydana w celu zaplanowania pomocy psychologiczno-pedagogicznej
w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia**

Imię i nazwisko dziecka.....
Placówka

Prosimy o opisanie jak dziecko funkcjonuje w poszczególnych sferach:

1. Poznawczej (mocne i słabe strony dziecka):

- koncentracja
- pamięć
- wiedza
- myślenie logiczne
- uzdolnienia i zainteresowania

2. Emocjonalno-społecznej (mocne i słabe strony dziecka):

- kontrola emocji
- odporność na porażki
- radzenie sobie z krytyką
- kontakty z rówieśnikami, z dorosłymi
- stosowanie się do norm
- aktywność na rzecz klasy

3. Edukacyjnej (mocne i słabe strony dziecka):

- radzenie sobie z realizacją wymagań programowych
- praca na lekcji
- motywacja do nauki
- szczególne osiągnięcia

Inne zauważone trudności i potrzeby dziecka:

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

Prosimy o podanie informacji o ograniczeniach i barierach w zakresie możliwości udziału dziecka w zajęciach wspólnie z grupą/klasą:

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

Prosimy o podanie informacji o czynnikach środowiskowych (szkolnych, rodzinnych, rówieśniczych itp.) mogących utrudniać dziecku funkcjonowanie w placówce.

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

Jakie działania pomocowe były dotychczas podejmowane przez placówkę w celu poprawy funkcjonowania dziecka ? (proszę podać formy oddziaływań, czasowy wymiar zajęć i okres realizacji)

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

Jakie zauważacie Państwo efekty podejmowanych działań i udzielanej pomocy (co udało się osiągnąć)

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

Jakie wynikają z tego wnioski? Co należałoby zmodyfikować by poprawić funkcjonowanie dziecka.

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

Prosimy o wyrażenie opinii, czy dziecko wymaga zindywidualizowanej ścieżki kształcenia:

tak/ nie *

*niepotrzebne skreślić

.....

data i podpis