

.....
Pieczęć szkoły/placówki

Łódź, dnia

**OPINIA NAUCZYCIELI, WYCHOWAWCÓW SPECJALISTÓW O
FUNKCJONOWANIU UCZNIĄ**
na potrzeby zespołu orzekającego działającego w publicznej poradni
psychologiczno-pedagogicznej (dotyczy kształcenia specjalnego)

*Wydana na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych
przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych
z dnia 2 marca 2026 r.*

Imię (imiona) i nazwisko:
Data i miejsce urodzenia:
Adres zamieszkania :
Nazwa i adres szkoły/placówki:
Klasa /oddział

1. Rozpoznane mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia ucznia:

(W czym uczeń radzi sobie dobrze, co lubi robić, jakie ma talenty, w jakich obszarach wykazuje samodzielność i motywację)

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

2. Trudności w funkcjonowaniu ucznia w szkole/placówce:

(Należy opisać główne bariery i problemy w nauce, zachowaniu lub komunikacji)

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

3. Szczegółowy opis funkcjonowania ucznia w poszczególnych sferach:

- A. Sfera poznawcza i edukacyjna:** *(Tempo pracy, koncentracja uwagi, pamięć, opanowanie wymagań z podstawy programowej, samodzielność na lekcjach)*

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

-
-
- **B. Sfera emocjonalno-społeczna:** *(Relacje z rówieśnikami i dorosłymi, radzenie sobie z emocjami i stresem, przestrzeganie norm społecznych i szkolnych, zachowania trudne)*

-
-
-
-
-
- **C. Sfera komunikacyjna i językowa:** *(Zasób słownictwa, rozumienie poleceń, artykulacja, komunikacja niewerbalna)*

-
-
-
-
-
- **D. Sfera ruchowa i sensoryczna:** *(Motoryka mała i duża, koordynacja, męczliwość, nadwrażliwość/podwrażliwość na bodźce)*

-
-
-
-
-
- **E. funkcjonowanie ucznia na terenie w domu:** *(organizacja i obowiązki, samodzielność, relacje rodzinne, zachowanie i emocje, motywacja do nauki, warunki domowe)*

4. Działania podjęte dotychczas przez szkołę oraz ich efektywność:

(Formy pomocy: np. zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze, korekcyjno-kompensacyjne, TUS, wsparcie psychologa/pedagoga. Czy działania przyniosły rezultaty?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Zastosowane dostosowania wymagań edukacyjnych i warunków nauki:

(Jakie dostosowania zastosowano na lekcjach i sprawdzianach przed wydaniem orzeczenia? Jaka jest ich skuteczność?)

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

6. Proponowane cele rozwojowe i edukacyjno-terapeutyczne do realizacji w szkole:

(Jakie konkretnie umiejętności uczniów powinien opanować w najbliższym czasie? Np. poprawa czytania ze zrozumieniem, obniżenie poziomu lęku, rozwój umiejętności matematycznych itp.)

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

7. Wskazania do udziału w zajęciach rewalidacyjnych, terapeutycznych i specjalistycznych:

(Jakie zajęcia szkoła rekomenduje? Np. terapia logopedyczna, integracja sensoryczna, TUS, terapia ręki, biofeedback itp.)

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

8. Niezbędne warunki do nauki i potrzeba wsparcia ze strony dodatkowej kadry:

(Czy uczeń wymaga obecności nauczyciela współorganizującego kształcenie specjalne, tzw. "wspomagającego", pomocy nauczyciela? Czy wymaga wyciszenia sali, pracy w małej grupie, specjalnego usadzenia w klasie?)

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

9. Zapotrzebowanie na sprzęt specjalistyczny, pomoce dydaktyczne i oprogramowanie:

(Czego fizycznie szkoła i uczeń potrzebują do pracy? Np. programy do komunikacji AAC, powiększalniki, specjalne meble, słuchawki wygłuszające)

.....
.....

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

10. Metody oceny efektów pracy z uczniem:

(W jaki sposób szkoła będzie sprawdzać, czy uczeń robi postępy?)

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

11. Dotychczasowa współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi oraz proponowane formy wsparcia rodziny:

(Jak układa się kontakt ze szkołą? Jakiego wsparcia potrzebują rodzice/opiekunowie prawni ze strony poradni i szkoły, np. grupy wsparcia, stałe konsultacje z pedagogiem szkolnym, specjalnym, psychologiem?)

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

12. W przypadku uczniów objętych kształceniem specjalnym – należy dołączyć aktualną wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania ucznia; natomiast w przypadku uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – aktualną okresową ocenę funkcjonowania ucznia

Podpisy osób sporządzających opinię (nauczyciele, wychowawcy, specjaliści):

.....
(Imię, nazwisko, stanowisko, podpis)