……

Pieczęć przedszkola/placówki

Łódź, dnia .....

OPINIA O FUNKCJONOWANIU DZIECKA W PRZEDSZKOLU
w tym o trudnościach oraz mocnych stronach i uzdolnieniach dziecka rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem

Wydana na podstawie:
Rozporządzenie w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych z dnia 2 marca 2026 r. (Dz. U. 2026 poz. 428)
Rozporządzenie MEN z dnia 01.02.2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. 2023 poz. 2499).

Imię (imiona) i nazwisko dziecka:……
Data i miejsce urodzenia: ……
Nazwa i adres przedszkola: ……
Grupa wiekowa (np. 3-latki, 5-latki): ……..

1. Rozpoznane mocne strony, predyspozycje i zainteresowania dziecka:
(Ulubione formy zabawy, w czym dziecko radzi sobie najlepiej, co sprawia mu radość, umiejętności i talenty)
.....
.....
.....
.....
……..
……..
……..
……..
……..

2. Główne trudności w funkcjonowaniu dziecka w przedszkolu:
(Największe wyzwania w codziennym funkcjonowaniu, niepokojące zachowania, bariery w zabawie lub nauce)
.....
.....
.....
.....
……..
……..
.....
.....
.....

3. Szczegółowy opis funkcjonowania dziecka w poszczególnych sferach:

- **A. Sfera poznawcza i aktywność zadaniowa (zabawa):** *(Podejmowanie zabawy – samotna, z rówieśnikami; koncentracja, pamięć, w przypadku dzieci starszych – poziom gotowości szkolnej)*

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

- **B. Sfera emocjonalno-społeczna:** *(Nawiązywanie relacji z rówieśnikami i dorosłymi, reagowanie na zasady w grupie, radzenie sobie z frustracją itp.)*

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

- **C. Sfera komunikacyjna i rozwój mowy:** *(Zasób słownictwa, rozumienie poleceń, chęć do komunikowania potrzeb, komunikacja niewerbalna)*

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

- **D. Sfera samoobsługi:** *(Samodzielność podczas posiłków, korzystanie z toalety, ubieranie się)*

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

- **E. Sfera ruchowa i sensoryczna:** *(Motoryka duża i mała, reakcje na bodźce sensoryczne np. hałas, dotyk)*

  .....
  .....

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

4. Działania podjęte dotychczas przez przedszkole i ich efektywność:
(Formy pomocy: np. zajęcia logopedyczne, WWR, zindywidualizowane podejście wychowawcze. Czy zauważono postępy po wdrożeniu wsparcia?)
.....
.....
.....
.....
……
……
.....
.....
.....

5. Proponowane cele rozwojowe i terapeutyczne do realizacji w przedszkolu:
(Jakie konkretnie umiejętności dziecko powinno opanować? Np. wydłużenie czasu zabawy tematycznej, trening czystości, obniżenie napięcia emocjonalnego, rozwój mowy czynnej itp.)
.....
.....
.....
.....
……
……
.....
.....
.....

6. Wskazania do udziału w zajęciach rewalidacyjnych i specjalistycznych:
(Jakie wsparcie przedszkole rekomenduje? Np. terapia logopedyczna, integracja sensoryczna (SI), Trening Umiejętności Społecznych, wsparcie psychologiczne)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Niezbędne warunki do wychowania i nauki oraz potrzeba dodatkowego wsparcia: *(Czy dziecko wymaga obecności nauczyciela współorganizującego*

kształcenie specjalne, tzw. "wspomagającego", lub pomocy nauczyciela? Czy wymaga kącika wyciszenia, małej grupy, stałego rytmu dnia?)

.....
.....
.....
.....
……..
……..
.....
.....
.....

8. Zapotrzebowanie na sprzęt specjalistyczny i pomoce dydaktyczne:
(Czego fizycznie przedszkole potrzebuje do pracy z dzieckiem? Np. piktogramy do komunikacji AAC, zabawki sensoryczne, słuchawki wygłuszające, inne dostosowania)

.....
.....
.....
.....
……..
……..
.....
.....
.....

9. Metody oceny efektów pracy z dzieckiem:
(W jaki sposób przedszkole sprawdza postępy? Np. arkusze obserwacji zachowania, analiza wytworów plastycznych dziecka, ocena gotowości szkolnej itp.)

.....
.....
.....
.....
……..
……..
.....
.....
.....

10. Dotychczasowa współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi oraz proponowane formy wsparcia rodziny: *(Jak układa się kontakt z przedszkolem? Jakiego wsparcia potrzebują rodzice/opiekunowie prawni ze strony poradni i placówki, np. warsztaty wychowawcze, stałe konsultacje ze specjalistami, ujednolicenie metod pracy w domu i przedszkolu, inne - jakie?)*

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

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

11. W przypadku dzieci objętych kształceniem specjalnym – należy dołączyć <u>aktualną wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka</u> natomiast w przypadku dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – aktualną okresową ocenę funkcjonowania dziecka

12. Załączniki – wyniki przeprowadzonych badań, obserwacji dziecka na terenie placówki, w oparciu o które dokonano oceny funkcjonowania.

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

Podpisy osób sporządzających opinię (wychowawcy, specjaliści):

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

Podpis Dyrektora placówki:

.....
(Imię, nazwisko, podpis)