……..

Pieczęć szkoły/placówki

Łódź, dnia .....

OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNIA W SZKOLE
w tym o trudnościach oraz mocnych stronach i uzdolnieniach ucznia rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z uczniem

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: ……
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 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/opinii? Jaka jest ich skuteczność?)
.....
.....
.....
.....
……
……
.....
.....
.....

6. Proponowane cele rozwojowe i edukacyjno-terapeutyczne do realizacji w szkole:
(Jakie konkretnie umiejętności uczeń 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

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

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

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

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

Podpis Dyrektora placówki:

.....
(Imię, nazwisko, podpis)