……. data ……..
pieczątka szkoły

Opinia o funkcjonowaniu ucznia/uczennicy

……. …….….
imię i nazwisko ucznia PESEL

…….. ……..
szkoła klasa

I. Funkcjonowanie ucznia/uczennicy, w tym trudności oraz mocne strony i uzdolnienia (według Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ICF) – aktywność i uczestniczenie

1. **uczenie się i stosowanie wiedzy** *(opis zaangażowania w proces uczenia się, opis tempa pracy, koncentracji na zadaniu, poziomu samodzielności, rozwiązywania problemów, opis opanowania wymagań edukacyjnych)*

……

……

……

……

……

……

.....

2. **ogólne zadania i obowiązki** *(opis stosunku do obowiązków, umiejętności organizacji pracy, wywiązywania się z zadań, radzenia sobie ze stresem, zmianami w planie zadań)*

……

……

……

……

……

……

……

3. **porozumiewanie się** *(opis kompetencji językowych, komunikacji werbalnej, niewerbalnej, rozumienia poleceń, formułowania wypowiedzi, prowadzenia rozmowy, dyskusji)*

……

……

……

……

……

……

……

4. **motoryka, poruszanie się, w tym mobilność i aktywność manualna** *(opis sprawności ruchowej, koordynacji, orientacji w przestrzeni, grafomotoryki, sprawności manualnej)*

……

……

……

……

……

……

……

5. **dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność** *(opis umiejętności samoobsługowych, dbania o siebie, o własne rzeczy, dbania o higienę, ubiór, posiłki)*

……

……

……

……

……

……

……

6. **życie domowe** *(w miarę dostępnych informacji, w tym współpraca z rodzicami/opiekunami, wsparcie środowiska rodzinnego, wykonywanie domowych obowiązków)*

……

……

……

……

……

……

……

7. **wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej** *(opis relacji z rówieśnikami, nauczycielami, innymi dorosłymi, umiejętności współpracy, przestrzegania zasad)*

……

……

……

……

……

……

……

II. Mocne strony i zainteresowania ucznia/uczennicy

……

……

……

……

……

……

III. Zakres i rodzaj trudności ucznia/uczennicy w realizacji programu nauczania

……

……

……

……

……

……

IV. Bariery w środowisku szkolnym utrudniające funkcjonowanie ucznia/uczennicy

……

……

……

……

……

……

V. Informacja o działaniach podjętych w celu poprawy funkcjonowania ucznia/uczennicy

1. formy i zakres wsparcia i okres ich udzielania

……

……

……

……

2. efekty działań i udzielonej pomocy

……

……

……

……

VI. Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem/uczennicą mające na celu poprawę funkcjonowania

……

……

……

……

Należy dołączyć w przypadku uczniów/uczennic:

a) *niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym, objętych kształceniem specjalnym –wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania ucznia,*

b) *z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – okresową ocenę funkcjonowania ucznia,*

c) *z trudnościami w pisaniu, czytaniu, liczeniu – sprawdziany z języka polskiego, matematyki (co najmniej dwa)*

…… …….

podpis osoby opracowującej opinię pieczątka i podpis dyrektora