

.....  
pieczęć szkoły

.....  
data

# OPINIA O DZIECKU

*CELEM ROZPATRZENIA WNIOSKU O WYDANIE OPINII O POTRZEBIE OBJĘCIA DZIECKA  
ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ REALIZACJI  
OBOWIĄZKOWEGO ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO*

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Nazwa i adres placówki.....

Grupa.....

1. Rozwój mowy dziecka:

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

2. Motoryka duża:

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

3. Sprawność manualna:

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

4. Poziom funkcji słuchowych:

.....  
.....

.....  
.....

5. Poziom funkcji wzrokowych:

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

6. Umiejętności matematyczne:

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

7. Bariery i ograniczenia występujące w trakcie zajęć:

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

8. Funkcjonowanie społeczne dziecka (*kontakty z rówieśnikami, stosunek do nauczycieli i dorosłych, przejawy zachowań agresywnych, izolowanie się od grupy*):

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

9. Funkcjonowanie emocjonalne dziecka (*nadpobudliwość, radzenie sobie z emocjami, lęki*):

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

10. Wpływ choroby na funkcjonowanie dziecka w grupie (*osiągnięcia, trudności, poziom wiadomości i umiejętności, absencja, zachowanie itp.*):

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

11. Wskazanie zakresu zajęć, które dziecko może realizować **wspólnie z grupą**:

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

12. Wskazanie zakresu zajęć, które dziecko powinno realizować **indywidualnie**:

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

13. Sugestia nauczycieli i specjalistów dotycząca działań, jakie powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie dziecka i jego uczestnictwo w życiu przedszkola:

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

14. Formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej i inne działania udzielane przez nauczycieli wynikające z rozpoznania indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dziecka:

Rodzaje zajęć i czas ich trwania:

.....  
.....

.....  
.....

Efekty podejmowanych działań:

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

Wnioski dotyczące dalszej pracy:

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

15. Mocne strony, zainteresowania dziecka, szczególne uzdolnienia:

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

.....  
(podpis dyrektora)

.....  
(podpis wychowawcy)