

.....  
pieczęć szkoły

.....  
data

## OPINIA O UCZNIU

*CELEM ROZPATRZENIA WNIOSKU O WYDANIE OPINII O POTRZEBIE OBJĘCIA UCZNIĄ  
ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ KSZTAŁCENIA*

Imię i nazwisko ucznia.....

Data i miejsce urodzenia ucznia.....

Nazwa i adres placówki.....

Klasa .....

### 1. Poziom wiadomości i umiejętności szkolnych oraz trudności dydaktycznych :

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

### 2. Bariery i ograniczenia występujące w trakcie zajęć lekcyjnych:

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

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

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

4. Funkcjonowanie emocjonalne ucznia (*nadpobudliwość, radzenie sobie z emocjami, lęki*):

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

5. Wpływ choroby na funkcjonowanie ucznia w szkole (*oceny, trudności, poziom technik szkolnych, absencja, zachowanie itp.*):

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

6. Wskazanie zakresu zajęć edukacyjnych, które uczeń może realizować wspólnie z grupą klasową:

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

7. Wskazanie zakresu zajęć edukacyjnych, które uczeń powinien realizować indywidualnie:

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

8. Sugestia nauczycieli i specjalistów dotycząca działań, jakie powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu szkoły:

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

9. Formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej i inne działania udzielane przez szkołę uczniowi wynikające z rozpoznania indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia:

– Rodzaje zajęć i czas ich trwania:

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

– Efekty podejmowanych działań:

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

– Wnioski dotyczące dalszej pracy:

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

10. Mocne strony, zainteresowania ucznia, szczególne uzdolnienia (*kółka zainteresowań, pozaszkolna aktywność ucznia itp.*):

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

.....  
(podpis wychowawcy)

.....  
(podpis dyrektora szkoły)