## OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNIA W SZKOLE

Podstawa prawna §7 ust.6 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026 r. poz. 428 (obowiązuje od 1.09.2026r.)

| | |
|---|---|
| **1. Data sporządzenia opinii** | |
| **2. Imię i nazwisko ucznia** | |

**3. Informacja o funkcjonowaniu ucznia w szkole, ośrodku lub placówce, w tym o trudnościach oraz mocnych stronach i uzdolnieniach dziecka lub ucznia rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem:**

Instrukcja dla nauczyciela: **Uzupełnij dane z obserwacji funkcjonowania**

**Wskazówki:**

- Opisuj obserwowane zachowania ucznia w codziennych sytuacjach, a nie cechy czy deficyty.
- Odnoś się do aktywności i uczestnictwa, a nie wyłącznie umiejętności testowych.
- Korzystaj z danych z KSzOF (wynik ogólny, wyniki poszczególnych itemów) oraz innych kwestionariuszy do pogłębionej obserwacji funkcjonowania np.: AOU

  **Dla każdego obszaru:**

  1. Wpisz **mocne strony funkcjonowania ucznia**
  2. Określ **kategorie wymagające wspierania w poszczególnych obszarach aktywności i uczestnictwa.**
  3. Opisz **wskazówki do pracy** (co pomaga osobie uczącej się lepiej funkcjonować).

  W obszarach uwzględnij **też własne wnioski i spostrzeżenia**, które wynikają z Waszych obserwacji.

| NAZWA OBSZARU ROZWOJU (wg.ICF) | Funkcjonowanie ucznia w świetle obserwacji przeprowadzonej w KSzOF (lub innych narzędziach pogłębionej obserwacji funkcjonalnej, np. AOU) | |
|---|---|---|
| | Mocne strony funkcjonowania i uzdolnienia | trudności |
| uczenie się i stosowanie wiedzy – (wpisz **Wskaźnik aktywności dziecięcych na TAK)** | | |
| ogólne zadania i obowiązki (wpisz **Wskaźnik aktywności dziecięcych na TAK)** | | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| porozumiewanie się (wpisz **Wskaźnik aktywności dziecięcych na TAK)** | | |
| motoryka, poruszanie się, w tym mobilność i aktywność manualna (wpisz **Wskaźnik aktywności dziecięcych na TAK)** | | |
| dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność (wpisz **Wskaźnik aktywności dziecięcych na TAK)** | | |
| życie domowe (wpisz **Wskaźnik aktywności dziecięcych na TAK)** | | |

| | | |
|---|---|---|
| wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej (wpisz **Wskaźnik aktywności dziecięcych na TAK)** | | |

| | |
|---|---|
| **Zakres i rodzaj trudności w realizacji przyjętego programu nauczania** | *Poniżej opisz trudności w funkcjonowaniu ucznia na poszczególnych edukacjach/przedmiotach:*<br><br>- edukacja polonistyczna/przedmioty humanistyczne:<br><br>- edukacja matematyczna/ przedmioty matematyczno – przyrodnicze:<br><br>- nauka języków obcych:<br><br>- przedmioty artystyczne: |

4. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole, ośrodku lub placówce, formach i zakresie pomocy udzielonej uczniowi w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania oraz efektach działań i udzielonej pomocy;

| Działania n-li podjęte w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole *(krótko opisz podając przykłady)* | | | |
|---|---|---|---|
| Forma pomocy psychologiczno – pedagogicznej, którego objęto ucznia | Zakres udzielanej pomocy psychologiczno - pedagogicznej | Okres udzielania | Efekty działań i udzielanej pomocy |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania ucznia – (*Wnioski mają być odpowiedzią na pytania m.in.: jak organizować przestrzeń, jak budować wspólne pole uwagi, jak motywować, jak komunikować się z uczniem, aby lepiej funkcjonował na co dzień).*

5a. Które obszary funkcjonowania ucznia wymagają dalszej pogłębionej oceny i diagnoz medycznych i/lub psychologicznych?

6. Inne informacje o uczniu:

a) *Krótko napisz jak uczeń się koncentruje, jaki ma zakres wiadomości i umiejętności, czy jest zaangażowany, czy podejmuje zadania, czy jest wytrwały w doprowadzaniu zadań do końca. Czy współpracuje z rówieśnikami?*

b) *Określ zainteresowania i zdolności:*

c) *Opisz poziom motywacji do nauki, inicjatywę, aktywność i tempo pracy:*

d) *Rozwój mowy*: *właściwe podkreślić: mowa prawidłowa / zaburzenia mowy (jakie?) .....

e) *Mocne strony w funkcjonowaniu ucznia ( np. umiejętności organizacyjne, przywódcze, społeczne, systematyczność, pracowitość, uczestnictwo w życiu klasy i szkoły)*

f) *Współpraca rodziców ze szkołą, stosunek do dziecka i jego trudności:*

Załącz koniecznie:

- ✓ **Aktualne WOPFU** jeśli uczeń jest już objęty kształceniem specjalnym lub aktualną okresową ocenę funkcjonowania ucznia, jeśli był objęty zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi.

Jeśli chcesz załącz kopię KSZOF-a.

| | |
|---|---|
| Osoby odpowiedzialne za sporządzenie opinii: | |

*Data i podpis dyrektora*