



pieczęć szkoły

Poznań, dnia.....

**OPINIA o dziecku klasa „O”**  
na potrzeby Zespołu Orzekającego w ZPPP nr 2 w Poznaniu

*(na podstawie § 7. Ust. 2 i 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 07.09.2017 w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych. Dz.U. 2017 r. Poz. 1743)*

**Imię i nazwisko ucznia.....**

**I. Informacja o dziecku** (rodzaj prowadzonych z dzieckiem zajęć oraz udzielanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej, zajęcia rewalidacyjne i inne):

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

**II. Obserwowane u dziecka trudności wynikające z niepełnosprawności:**

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

**III. Wiedza dziecka o sobie i najbliższym środowisku** (orientacja dotycząca: imię i nazwisko, adres zamieszkania, rodzaj pracy wykonywanej przez rodziców):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**IV. Kompetencje związane z przygotowaniem do nauki pisania i czytania:**

- **Sprawność manualna i grafomotoryczna** (nawlekanie dużych i małych koralików, odwzorowywanie prostych kształtów, znaków literopodobnych):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **Lateralizacja** (dominująca ręka/noga/oko):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **Orientacja** (w kierunkach, schemacie własnego ciała, w zależnościach na obrazku):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **Znajomość obrazu graficznego liter** (znajomość obrazu graficznego liter, podejmowane próby pisania liter/krótkich wyrazów):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **Słuchanie i rozumienie** (rozumienie pytań i poleceń, rozumienie krótkich opowiadań, bajek, skupianie uwagi na treściach słuchowych):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **Poziom słuchu fonemowego** (wysłuchiwanie głósłki w nagłosie i wygłosie, dokonywanie analizy i syntezy słuchowej wyrazów, różnicowanie głošek/ wyrazów podobnie brzmiących):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **Formy wypowiedzi i zasób słownik** (wypowiedzi ustne, zadawanie pytań, odpowiadanie na pytania rówieśników, formułowanie swoich myśli):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **Ocena logopedyczna** (dotyczy dziecka , które jest objęte terapią logopedyczną):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**V. Kompetencje związane z przygotowaniem do nauki matematyki** (przeliczanie elementów; klasyfikowanie elementów z uwagi na kształt, kolor i przeznaczenie; rozumienie istoty dodawania i odejmowania; znajomość obraz graficznego cyfr; umiejętność dobierania do nich odpowiedniej ilości elementów; porządkowanie elementów od najmniejszego do największego i odwrotnie, rozpoznawanie i nazywanie podstawowych figur geometrycznych):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**VI. Dojrzałość zadaniowa** (wykazywanie zainteresowania materiałem szkolnym, koncentracja na realizacji zadania, wytrwałość i finalizowanie swoich działań, reagowanie na napotkane trudności, samodzielność podczas pracy):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**VII. Rozwój społeczno-emocjonalny** (funkcjonowanie dziecka w grupie, relacje z dorosłymi i rówieśnikami, przestrzeganie reguł funkcjonowania w grupie, zdolność radzenia sobie w sytuacjach trudnych, umiejętność rozpoznawania podstawowych emocji u siebie i u innych osób, kontrola emocji):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**VII. Sprawność fizyczna:**

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

**IX. Mocne i słabe strony dziecka:**

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

.....  
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....  
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....  
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....  
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy