Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Dębicy
39 – 200 Dębica ul. Parkowa 28 tel. 14 670 24 60
e – mail; sekretariat@poradniadebica.pl www.poradniadebica.pl

OPINIA FUNKCJONOWANIA UCZNIA/UCZENNICY

Dokument przygotowano zgodnie z § 7 ust. 2-7 rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 428). Dokument stanowi wzór pomocniczy i nie jest załącznikiem do rozporządzenia.

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: ……..…….……

Data urodzenia: ……..……

Adres zamieszkania…….……...

Szkoła…….…… Klasa ……..……...

I. Aktualny powód skierowania na badanie w poradni, aktualne trudności w funkcjonowaniu w szkole .....

.....

.....

II. Aktywność i uczestniczenie ucznia/uczennicy w obszarach zgodnych z Międzynarodową Klasyfikacją Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF)

Rekomendujemy przygotowanie dla ucznia formularza KSzOF, który będzie stanowić dodatkowe źródło informacji o funkcjonowaniu oraz wesprze proces opracowania dokumentacji.

1. UCZENIE SIĘ I STOSOWANIE WIEDZY

Mocne strony / zasoby:

.....

.....

.....

Trudności /bariery w funkcjonowaniu:

.....

.....

.....

Poziom opanowania technik szkolnych

- **czytanie:**

- tempo .....
- płynność .....
- rozumienie .....

- **pisanie (ręka prawa / lewa / oburęczność):**

- tempo .....
- poziom graficzny .....
- nasilenie błędów .....
- rodzaj błędów .....

- **wypowiedzi pisemne:** .....
- **liczenie:** .....

- opanowanie technik liczenia – pamięciowych, pisemnych:

.....

.....

.....

- umiejętność rozwiązywania zadań tekstowych, geometrycznych i innych:

.....

.....

.....

2. FUNKCJONOWANIE W SYTUACJACH ZADANIOWYCH, AKTYWNOŚĆ SZKOLNA I WYWIĄZYWANIE SIĘ Z OBOWIĄZKÓW. OGÓLNE ZADANIA I OBOWIĄZKI

Mocne strony / zasoby

.....

.....

.....

.....

Trudności /bariery w funkcjonowaniu

.....

.....

.....

.....

Aktywność ucznia

- **na lekcjach:** .....
  .....
  .....
- **na zajęciach pozalekcyjnych:** (udział w kółkach przedmiotowych, zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych, korekcyjno-kompensacyjnych, innych)
  .....
  .....
  .....
- **przygotowanie do zajęć szkolnych:**

- ustne (przygotowany / nieprzygotowany): zawsze / często / nieregularnie

.....

.....

- pisemne (przygotowany / nieprzygotowany): zawsze / często / nieregularnie

.....

.....

3. POROZUMIEWANIE SIĘ

Mocne strony / zasoby:

.....

.....

.....

Trudności /bariery w funkcjonowaniu:

.....

.....

.....

- **wypowiedzi ustne:** prawidłowy poziom wypowiedzi / nieprawidłowy poziom wypowiedzi: niechęć do wypowiadania się, ubogie słownictwo, nieprawidłowe formułowanie zdań, agramatyzmy, mowa gwarowa, trudności w rozpoczynaniu odpowiedzi, przyspieszone tempo mówienia, niepłynność mówienia, mowa mało wyraźna, nieprawidłowa artykulacja, rozumienie polecenia/ nie rozumie poleceń.

.....

.....

.....

4. MOTORYKA, PORUSZANIE SIĘ, W TYM MOBILNOŚĆ I AKTYWNOŚĆ MANUALNA

Mocne strony / zasoby:

.....

.....

.....

.....

Trudności /bariery w funkcjonowaniu:

.....

.....

.....

.....

5. DBANIE O SIEBIE, SAMOOBSŁUGA I SAMODZIELNOŚĆ **(np. Organizacja miejsca pracy, przygotowanie do zajęć, dbanie o przybory szkolne, wykonywanie czynności samoobsługowych, dbanie o zdrowie i bezpieczeństwo)**

Mocne strony / zasoby:

.....

.....

.....

.....

Trudności /bariery w funkcjonowaniu:

.....

.....

.....

.....

6. ŻYCIE DOMOWE (np.: stopień samodzielności w wykonywaniu czynności, udział w obowiązkach domowych, relacje z członkami rodziny oraz sposób komunikowania swoich potrzeb i emocji, przestrzeganie zasad i ustalonych reguł domowych)

Mocne strony / zasoby:

.....

.....

.....

.....

Trudności /bariery w funkcjonowaniu:

.....

.....

.....

.....

7. WZAJEMNE KONTAKTY I ZWIĄZKI MIĘDZYLUDZKIE, ŻYCIE W SPOŁECZNOŚCI SZKOLNEJ I LOKALNEJ (np.: współpraca w grupie, nawiązywanie i utrzymywanie kontaktów z innymi osobami, przestrzeganie zasad grupy, reagowanie na konflikty, udział w aktywnościach klasy)

Mocne strony / zasoby:

.....

.....

.....

.....

Trudności /bariery w funkcjonowaniu:

.....

.....

.....

.....

Zachowanie ucznia na zajęciach lekcyjnych i pozalekcyjnych:

- nie budzi zastrzeżeń
- sprawia problemy wychowawcze (proszę dokładnie opisać jakiego typu są to problemy z uwzględnieniem konkretnych zachowań oraz podjętych przez szkołę działań zaradczych)

  .....

  .....

  .....

Współpraca rodziców ze szkołą

- zaangażowani, korzystają z zaleceń i wskazówek nauczycieli .....
- słaba / brak kontaktu ze szkołą .....

Czy rodzina korzysta ze wsparcia instytucji i podmiotów działających w środowisku lokalnym na rzecz dziecka i rodziny, w szczególności w zakresie ochrony zdrowia, pomocy społecznej i resocjalizacji nieletnich?

.....

.....

III. Inne zaobserwowane bariery środowiskowe utrudniające funkcjonowanie ucznia/uczennicy

.....

.....

.....

.....

IV. Uzdolnienia i zainteresowania ucznia/uczennicy

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

V. Zakres i rodzaj trudności w realizacji programów nauczania realizowanych w oddziale, do którego uczeń uczęszcza

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

VI. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia/uczennicy w szkole

Zaznaczyć	Stosowane formy	Okres udzielanej formy
	uczestnictwo w klasie terapeutycznej	
	zajęcia rozwijające uzdolnienia	
	zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się	
	zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	
	zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	
	zajęcia logopedyczne	
	zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	
	zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu	
	zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia	
	porady i konsultacje	
	warsztaty	
	inne (jakie?)	

1. Efekty podjętych działań udzielonej pomocy w szkole:

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

2. Wnioski do dalszej pracy z uczniem/uczennicą:

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

3. Czy uczeń/uczennica posługuje się wspomagającą lub alternatywną metodą komunikacji (AAC)

- TAK (jaką?) ……
- NIE

VII. Informacja o sprzęcie specjalistycznym i środkach dydaktycznych, z których korzysta uczeń/uczennica:

.....
.....

VIII. Inne istotne informacje o uczniu/uczennicy:

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

IX. Ocena zasobów i barier środowiska szkolnego ze szczególnym uwzględnieniem:

<u>Wypełnić dla uczniów słabosłyszących i niesłyszących</u>

- wyposażenia w urządzenia wspomagające słyszenie i odbiór audiowizualny:

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

- dostępu do usług związanych z przygotowywaniem notatek, zapisywaniem symultanicznym lub tłumaczeniem na język migowy:

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

<u>Wypełnić dla uczniów słabowidzących i niewidzących</u>

- wyposażenia w środki dydaktyczne i technologie wspomagające funkcjonowanie uczniów z dysfunkcją wzroku:

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

- możliwości zapewnienia alternatywnych form dostępu do treści edukacyjnych i informacji organizacyjnych, w tym w formie audio, cyfrowej, brajlowskiej, a także zapewnienia wsparcia specjalistycznego:

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

W przypadku, kiedy dziecko objęte jest kształceniem specjalnym należy dołączyć aktualną wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka (w formie załącznika do opinii).

…… ……..……

(podpis nauczycieli, specjalistów sporządzających opinię) (pieczęć i podpis dyrektora szkoły/ośrodka/placówki)