

.....  
pieczęć przedszkola/szkoły

.....  
miejscowość, data

## **OPINIA** **o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej ucznia**

§ 12. ust. 1. rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (DZ. U.2017 r. Poz. 1591)

### **dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Miechowie w celu objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia**

.....  
imię (imiona) i nazwisko ucznia

.....  
data i miejsce urodzenia ucznia

.....  
nazwa przedszkola , szkoły, oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza

Zindywidualizowana ścieżka realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego oraz zindywidualizowana ścieżka kształcenia, są organizowane dla uczniów, którzy mogą uczęszczać do przedszkola lub szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w szczególności ze stanu zdrowia nie mogą realizować wszystkich zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym i wymagają dostosowania organizacji i procesu nauczania do ich specjalnych potrzeb edukacyjnych.

1. Informacje o trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole, w tym występujących trudnościach dydaktycznych i trudnościach z funkcjonowaniem emocjonalno- społecznym:

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

2. Wskazany okres objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką, nie dłuższy jednak niż rok szkolny:

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

3. Proponowany zakres, w jakim uczeń nie może brać udziału odpowiednio w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym;

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

4. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole, formach udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania i efektach podjętych działań.

- zajęcia rozwijające uzdolnienia.....
- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne.....
- terapia logopedyczna.....
- zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne.....
- inne zajęcia o charakterze terapeutycznych.....
- zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się.....
- zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu.....
- zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze.....
- inne.....

5. Działania, jakie według nauczycieli powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola lub szkoły:

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

6. Wypełnia się w przypadku kontynuacji indywidualnej ścieżki kształcenia:

Opis i ewaluacja działań podjętych przez szkołę:

- w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia:

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

- sposoby dostosowania wynikające szczególnie ze stanu zdrowia ucznia:

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

- jego uczestnictwo w życiu szkoły ułatwiające powrót do nauki w systemie klasowo-  
lekcyjnym :

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

.....  
imię i nazwisko osoby opracowującej opinię

.....  
podpis dyrektora