POWIATOWA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W ZŁOTOWIE
77-400 ZŁOTÓW, UL. SZKOLNA 3
tel.: 67 263-21-03 tel. kom.: 500 817 785
e-mail: sekretariat@pppp-zlotow.pl
https://www.pppp-zlotow.pl/

…….. ……
Pieczęć szkoły/placówki Data wydania opinii

OPINIA SZKOŁY O FUNKCJONOWANIU UCZNIA

druk dla poradni psychologiczno-pedagogicznej / zespołu orzekającego

Podstawa prawna:
§ 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)

Imię i nazwisko ucznia: ……

Data i miejsce urodzenia: …….

PESEL: …….

Adres zamieszkania: ……

Imiona i nazwiska rodziców: ……...

SZKOŁA: ……**KLASA:** ……

1. OPINIA SPORZĄDZONA NA PROŚBĘ/WNIOSEK (prosimy podkreślić właściwe)

- przewodniczącego zespołu orzekającego
- pełnoletniego ucznia
- rodzica/opiekuna prawnego

2. ŹRÓDŁA INFORMACJI WYKORZYSTANE DO SPORZĄDZENIA OPINII

a) Informacje uzyskane od (prosimy podkreślić właściwe):

- nauczycieli
- nauczyciela współorganizującego kształcenie
- pomocy nauczyciela
- pedagoga
- pedagoga specjalnego
- psychologa
- logopedy
- terapeuty pedagogicznego
- innego terapeuty
- innego specjalisty

- o ucznia/uczennicy
- o rodziców/opiekunów
- o innych osób

b) Dokumenty, materiały i narzędzia (prosimy podkreślić właściwe):

- o Kwestionariusz Szkolnej Oceny Funkcjonalnej (KSzOF)
- o obserwacja pedagogiczna
- o dokumentacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej
- o dokumentacja realizacji programu nauczania
- o aktualna wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia (dotyczy ucznia objętego kształceniem specjalnym)
- o aktualna okresowa ocena funkcjonowania ucznia (dotyczy ucznia objętego zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi)
- o inne dokumenty, materiały lub narzędzia

3. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA FUNKCJONOWANIA UCZNIA/UCZENNICY W SZKOLE

(Opis powinien obejmować codzienne funkcjonowanie ucznia/uczennicy w szkole, sposób pracy podczas zajęć, relacje, samodzielność, reagowanie na wymagania i sytuacje trudne, ogólną aktywność i uczestnictwo, a także informacje o trudnościach, mocnych stronach oraz uzdolnieniach ucznia/uczennicy).

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

4. AKTYWNOŚĆ I UCZESTNICZENIE UCZNIA W OBSZARACH ZGODNYCH Z MIĘDZYNARODOWĄ KLASYFIKACJĄ FUNKCJONOWANIA, NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI I ZDROWIA (ICF)

a) uczenie się i stosowanie wiedzy:

(uwaga, pamięć, tempo pracy, rozumienie poleceń i tekstu, czytanie, pisanie, liczenie, rozwiązywanie problemów i wykorzystywanie informacji zwrotnej; opisz mocne strony i uzdolnienia, trudności, samodzielność, warunki pomagające lub utrudniające oraz wpływ na aktywność i uczestniczenie)

……

……

……

……

……

……

……

……

b) ogólne zadania i obowiązki:

(rozpoczynanie, planowanie i kończenie zadań, organizacja materiałów i czasu, wytrwałość, elastyczność wobec zmiany, kontrola emocji i zachowania; opisz mocne strony i uzdolnienia, trudności, samodzielność, warunki pomagające lub utrudniające oraz wpływ na aktywność i uczestniczenie)

……

……

……

……

……

……

……

……

c) porozumiewanie się:

(rozumienie komunikatów, formułowanie wypowiedzi ustnych i pisemnych, rozmowa, proszenie o pomoc, komunikacja niewerbalna, AAC lub język migowy – jeżeli dotyczy; opisz mocne strony i uzdolnienia, trudności, samodzielność, warunki pomagające lub utrudniające oraz wpływ na aktywność i uczestniczenie)

……

……

……

……

……

……

……

……

d) motoryka, poruszanie się, w tym mobilność i aktywność manualna:
(poruszanie się w budynku, równowaga, koordynacja, grafomotoryka, obsługa przyborów i sprzętu, tempo i precyzja; opisz mocne strony i uzdolnienia, trudności, samodzielność, warunki pomagające lub utrudniające oraz wpływ na aktywność i uczestniczenie)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

e) dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność:
(higiena, toaleta, jedzenie i picie, ubieranie się, organizowanie własnych rzeczy, rozpoznawanie potrzeb i zagrożeń, proszenie o pomoc; opisz mocne strony i uzdolnienia, trudności, samodzielność, warunki pomagające lub utrudniające oraz wpływ na aktywność i uczestniczenie)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

f) życie domowe:
(organizacja nauki w domu, przygotowanie do szkoły, wykonywanie obowiązków, dbanie o własne rzeczy, korzystanie z planu i zakres potrzebnej pomocy; opisz mocne strony i uzdolnienia, trudności, samodzielność, warunki pomagające lub utrudniające oraz wpływ na aktywność i uczestniczenie)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

g) wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej:
(nawiązywanie i podtrzymywanie relacji, współpraca, granice, konflikty, udział w lekcjach, przerwach, wydarzeniach i wycieczkach, ryzyko izolacji lub przemocy; opisz mocne strony i uzdolnienia, trudności, samodzielność, warunki pomagające lub utrudniające oraz wpływ na aktywność i uczestniczenie)

……

……

……

……

……

……

……

……

5. ZAKRES I RODZAJ TRUDNOŚCI W REALIZACJI PROGRAMU NAUCZANIA (prosimy właściwe podkreślić)

- o brak trudności
- o poznawcze, w tym związane z koncentracją uwagi
- o emocjonalne
- o społeczne
- o komunikacyjne
- o w zakresie samodzielności i samoobsługi
- o w zakresie aktywności ruchowej, poruszania się, w tym mobilności i aktywności manualnej
- o inne

Opis wpływu trudności na funkcjonowanie ucznia:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

6. PODJĘTE DZIAŁANIA, UDZIELONA POMOC I JEJ EFEKTY.

Forma i zakres pomocy / działanie	Okres i częstotliwość	Osoby realizujące	Efekt dla funkcjonowania ucznia

7. DOŁĄCZANA DOKUMENTACJA – jeśli dotyczy (prosimy właściwe podkreślić)

- aktualna WOPFU – uczeń objęty kształceniem specjalnym
- aktualna okresowa ocena funkcjonowania – uczeń objęty zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi
- wyniki KSzOF
- zestawienie form pomocy psychologiczno-pedagogicznej
- inne materiały niezbędne do celu opinii: .....

8. WNIOSKI DOTYCZĄCE DALSZEJ PRACY Z UCZNIEM MAJĄCE NA CELU POPRAWĘ FUNKCJONOWANIA

……

……

……

……

……

……

9. INFORMACJE DODATKOWE

……

……

……

……

……

……

……

10. INFORMACJA O PRZEKAZANIU KOPII OPINII (prosimy właściwe podkreślić)

Kopię opinii przekazano rodzicom / opiekunom prawnym ucznia / pełnoletniemu uczniowi

w dniu……...

Sposób przekazania:

- o Osobiście
- o E-doręczenie
- o Poczta tradycyjna

11. PODPIS

…….

Dyrektor szkoły/placówki

12. OSOBY UCZESTNICZĄCE W PRZYGOTOWANIU OPINII I ZATWIERDZENIE

Imię i nazwisko	Funkcja / specjalność	Podpis