

**Opinia dla Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tłuszczu
dotycząca ucznia starającego się
o zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia**

.....
(nazwa i adres szkoły)

.....
(miejsowość i data)

.....
(Imię i nazwisko dziecka, oddział)

1. Prosimy o określenie problemów dziecka/ucznia/uczennicy* utrudniających mu funkcjonowanie w szkole/przedszkolu.

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

2. W związku z zauważonymi trudnościami ucznia/uczennicy*, w celu poprawy jego funkcjonowania w szkole, podjęte zostały następujące formy wsparcia:

a) W zakresie dostosowania wymagań, form i metod pracy podczas zajęć lekcyjnych zastosowano wobec ucznia/uczennicy* następujące działania:

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

b) Aby pomóc uczennicy/uczniowi w pokonywaniu trudności, zastosowano następujące formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

Rodzaj zastosowanej formy wsparcia	Wymiar godzin	Czas udzielania	Efekty i wnioski
Zajęcia rozwijające uzdolnienia			
Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne			
Zajęcia logopedyczne			

Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne			
Inne zajęcia o charakterze terapeutycznym			
Zindywidualizowana ścieżka kształcenia			
Zajęcia dydaktyczno-wychowawcze			
Warsztaty			
Działania podjęte w ramach współpracy z rodzicami:			
Inne działania wspierające rozwój ucznia oraz wyrównujące deficyty:			

c) Obserwacje podjęte przez nauczycieli i specjalistów podczas zajęć:

Zakres obserwacji		Zajęcia indywidualne z uczniem	Zajęcia prowadzone z zespołem klasowym
Rozwój procesów poznawczych: spostrzegania, zapamiętywania, myślenia, uwagi itp.	Mocne strony		
	Trudności		
Komunikacja interpersonalna	Mocne strony		
	Trudności		
Rozwój emocjonalno-społeczny: reakcja na niepowodzenia, odraczanie trudnych emocji, rola grupowa odgrywana w zespole, łatwość nawiązywania relacji, umiejętność przestrzegania norm grupowych itp.	Mocne strony		
	Trudności		

.....
(podpis koordynatora działań wspierających)

.....
(podpis dyrektora)

*niepotrzebne skreślić