



### III. OPIS FUNKCJONOWANIA UCZNI

1. Czy uczeń wymaga pomocy w zakresie samoobsługi? Jeżeli tak, to proszę podać konkretnie w jakich czynnościach ? .....
2. Czy uczeń ma problemy w zakresie lokomocji? Jeżeli tak, proszę podać konkretnie, jaki mają one charakter? .....
3. Czy uczeń wymaga pomocy podczas zajęć dydaktycznych oraz przerw? Jeżeli tak, to w jakich czynnościach? Proszę podać konkretnie na czym ta pomoc polega?.....
4. Proszę opisać sposoby komunikowania się ucznia z otoczeniem, wskazać stosowane metody komunikacji (*np. mowa dźwiękowa, piktogramy, język dźwiękowy wspomagany fonogestami, język migowy, system językowo - migowy*) .....
5. Czy niepełnosprawność ucznia wpływa na jego funkcjonowanie społeczno – emocjonalne w środowisku szkolnym? Jeżeli tak, to jak się to przejawia (*proszę opisać konkretne zachowania w konkretnych sytuacjach – przerwa, lekcja; w kontaktach z dorosłymi, rówieśnikami; cechy ujawniane wówczas przez ucznia, itp.*)? .....

### IV. MOCNE STRONY UCZNI W RAMACH DYDAKTYKI ORAZ FUNKCJONOWANIA SPOŁECZNO – EMOCJONALNEGO (*umiejętności, zalety, zainteresowania, itp.*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## V. DZIAŁANIA POMOCOWE WOBEC UCZNIĄ

1. Proszę podać dotychczasowe oddziaływania w zakresie pomocy psychologiczno – pedagogicznej, którymi dziecko było objęte:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**JEŻELI UCZEŃ JEST OBJĘTY ZAJĘCIAMI SPECJALISTYCZNYMI W SZKOLE, KONIECZNE JEST DOŁĄCZENIE AKTUALNEJ OPINII NA TEMAT DZIECKA sporządzonej przez SPECJALISTĘ PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA.**

2. Jakie formy oraz metody pomocy uczniowi należałoby według Państwa zastosować w przyszłości? .....

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

## VI. STOSUNEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW WOBEC OBOWIĄZKÓW SZKOLNYCH DZIECKA

1. Pomoc dydaktyczna (*proszę podać, kto jej udziela, jak często, w jaki sposób?*) .....

2. Współdziałanie ze szkołą (*współpraca z psychologiem, pedagogiem szkolnym; charakter kontaktów z wychowawcą i nauczycielami, uczestniczenie w zebraniach, itd.*) .....

3. Postawa rodziców/opiekunów wobec niepełnosprawności dziecka? .....

Czytelny podpis oraz stanowisko (*np. pedagog, nauczyciel jakiego przedmiotu, wychowawca*) osoby sporządzającej opinię .....

Data .....

Pieczętka szkoły .....