

**Opinia o uczniu**  
*dla Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności  
dla celów pozarentowych*

**I. Dane osobowe**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....

**II. Wykształcenie**

1. Nazwa szkoły .....  
klasa .....
2. System kształcenia ( nauczanie indywidualne, klasa integracyjna, szkoła specjalna, kształcenie specjalne, itp.) .....  
.....  
.....
3. Inne formy kształcenia: .....
4. Wydłużenie etapu edukacyjnego/ Odroczenie obowiązku szkolnego (powtarzanie klasy, późniejsze rozpoczęcie nauki).....  
.....

**III. Funkcjonowanie w szkole**

1. Wyniki w nauce (uczeń bardzo dobry, dobry, przeciętny, słaby itp.)  
.....  
.....  
- osiągnięcia.....  
.....  
- występujące trudności w nauce (zaburzenia- czytania, pisania, rozumowania, inne)  
.....  
.....  
.....
2. Frekwencja ( czy i jak często uczeń opuszcza lekcje w związku ze stanem zdrowia)  
.....  
.....
3. Zwolnienia z zajęć ( np. w-f, język obcy, zajęcia techniczne itp. ) .....  
.....  
.....

4. Zainteresowania, uzdolnienia, aktywność własna (aktywność muzyczno-ruchowa, plastyczna, umysłowa, społeczna ucznia)

5. Umiejętność koncentracji uwagi

6. Podatność na zmęczenie ( fizyczne, umysłowe )

7. Łatwość uczenia się

8. Postawa dziecka wobec szkoły i jego zaangażowanie w tym zakresie.

9. Zachowanie (występujące trudności w procesie wychowawczym np. spowodowane schorzeniem, inne)

10. Stosowane inne formy pomocy szkolnej

#### IV. Funkcjonowanie emocjonalne

( zrównoważenie, reagowanie w sytuacjach trudnych, stresowych, nerwowość, skłonność do reakcji nerwowych, nadpobudliwość, spowolnienie, zaburzenia przystosowawcze itp. )

#### V. Funkcjonowanie społeczne

1. Umiejętność współpracy w zespole, nawiązywanie kontaktów, pełnione funkcje itp.



