



.....
pieczęć szkoły/placówki

.....
data

OPINIA O SYTUACJI UCZNIĄ/UCZENNICZY, WYDANA NA POTRZEBY PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ NR 20 W WARSZAWIE*

Rozporządzenie ME z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (t.j. Dz.U. z 2026 r., poz. 428)

**Prosimy wypełnić opinię w formie elektronicznej*

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy; klasa; klasa ogólnodostępna/integracyjna/specjalna/terapeutyczna)

1. Prosimy opisać, jak uczeń/uczennica funkcjonuje (radzi sobie) w poszczególnych sferach:

a) Sfera poznawcza: (zdolność koncentracji, pamięć, uczenie się i stosowanie wiedzy, myślenie logiczne, zdolność dostrzegania związków przyczynowo-skutkowych, motywacja do doświadczania nowych umiejętności/nauki, jak sobie radzi z realizacją wymagań programowych, z rozumieniem poleceń, organizacją pracy, tempo pracy, frekwencja)

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

➤ W przypadku obserwowanych trudności proszę wskazać czynniki wpływające i utrudniające funkcjonowanie ucznia/uczennicy (występujące w środowisku nauczania) np. hałas i nadmiar bodźców słuchowych/wzrokowych w klasie/na korytarzu, szybkie tempo pracy i presja czasu, brak przewidywalności – zmiany planu lekcji, zastępstwa itp., praca w grupie, mniejsze możliwości poznawcze)

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

b) Sfera emocjonalno-społeczna: (życie w społeczności szkolnej, aktywność na rzecz klasy, udział w wyjściach/wycieczkach klasowych, przystosowanie społeczne i emocjonalne, rozumienie sytuacji społecznych, wrażliwość sensoryczna (np. nadwrażliwość na dźwięki, dotyk, zapach), okazywanie emocji, kontrola emocji, odporność na porażki, radzenie sobie z krytyką, kontakty z rówieśnikami i dorosłymi, inicjowanie i podtrzymywanie kontaktu z rówieśnikami i dorosłymi, stosowanie się do norm i zasad, konfliktowość)

.....
.....



-
-
-
- W przypadku obserwowanych trudności proszę wskazać czynniki wpływające i utrudniające funkcjonowanie ucznia/uczennicy (występujące w środowisku nauczania) oraz ich częstotliwość (np. codziennie, kilka razy w tygodniu, sporadycznie) np. sytuacje stresujące – sprawdziany, zmiany, odpytywanie, silne reakcje na ocenianie, krytykę lub porażkę, brak możliwości odpoczynku/odizolowania się, relacje z rówieśnikami/dorosłymi, ekspozycja społeczna:

-
-
-
-
- c) Porozumiewanie się:** (mowa i komunikacja; sposoby i formy komunikowania się ucznia/uczennicy z otoczeniem, użycie gestów, kontakt wzrokowy, poziom wypowiedzi ustnych):

-
-
-
-
- W przypadku obserwowanych trudności proszę wskazać czynniki wpływające i utrudniające funkcjonowanie ucznia/uczennicy (występujące w środowisku nauczania) np. szybkie tempo wypowiedzi nauczyciela, niejednoznaczne komunikaty, złożone polecenia, pytania otwarte, wypowiedzi abstrakcyjne, brak upewnienia się czy uczeń zrozumiał, brak powtórzeń, trudność w inicjowaniu i podtrzymywaniu rozmowy, trudność w rozumieniu emocji i intencji rozmówcy, stres przy odpowiedziach na forum:

-
-
-
- W przypadku trudności z mową, informacja od logopedy:

-
-
-
-
- d) Aktywność ruchowa:** (poruszanie się, sprawność motoryczna, manipulacja, koordynacja ruchowa, motywacja do podejmowania aktywności fizycznej np. na lekcjach wychowania fizycznego):

-
-
- W przypadku obserwowanych trudności proszę wskazać czynniki wpływające i utrudniające funkcjonowanie ucznia/uczennicy (występujące w środowisku nauczania) np. duża liczebność



grupy, szybkie tempo zajęć ruchowych, echo, hałas, duży pogłos w sali gimnastycznej, rywalizacja podczas gier zespołowych, sprzęt do ćwiczeń, presja czasu na przebranie się, złożone instrukcje ruchowe przekazywane ustnie:

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

e) dbanie o siebie (samoobsługa, samodzielność, komunikowanie i zaspokajanie swoich potrzeb, samodzielna organizacja najbliższego otoczenia ucznia/uczennicy, w jakim zakresie wymaga wsparcia osoby dorosłej; podejmowanie zachowań ryzykownych – jakich?):

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

➤ W przypadku obserwowanych trudności proszę wskazać czynniki wpływające i utrudniające funkcjonowanie ucznia/uczennicy (występujące w środowisku nauczania) np. potrzeba przypominania przez dorosłego, nadmiar bodźców w przestrzeni szkolnej, zmiany, nie opanowane umiejętności:

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

f) inne zauważone trudności i potrzeby ucznia/uczennicy:

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

g) mocne strony, zainteresowania, sukcesy, osiągnięcia i uzdolnienia ucznia/uczennicy :

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

h) jakie działania szkoła rekomenduje, aby rozwijać mocne strony ucznia/uczennicy (np. konkursy, zajęcia dodatkowe, projekty, funkcje w klasie) :

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

2. Prosimy o podanie dodatkowych informacji o czynnikach związanych z uczniem/uczennicą i środowiskiem, mogących wpływać na funkcjonowanie w szkole/placówce (np. złożona sytuacja rodzinna, szkolna, współpraca z rodzicami, instytucjami)

.....
.....



.....
.....
3. Jakie działania pomocowe były dotychczas podejmowane przez szkołę/placówkę w celu poprawy funkcjonowania ucznia/uczennicy, w jakich formach i okresie? W jakich zajęciach uczeń/uczennica uczestniczył/a w szkole lub we współpracy z innymi podmiotami działającymi na rzecz dziecka i rodziny?

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

4. Efekty podejmowanych działań i udzielanej pomocy (co udało się osiągnąć)?

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

5. Wnioski do dalszej pracy z uczniem/uczennicą mających na celu poprawę funkcjonowania ? Jakie formy pracy i rodzaje dostosowań są najskuteczniejsze dla ucznia/uczennicy w procesie uczenia się? Co należałoby zmodyfikować by poprawić funkcjonowanie ucznia/uczennicy?

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

6. Czy zachodzi potrzeba realizacji wybranych zajęć edukacyjnych indywidualnie z uczniem/uczennicą? Jeżeli TAK, prosimy o uzasadnienie.

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

Należy wypełnić wszystkie pola.

W przypadku uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego należy dołączyć wielospecjalistyczną ocenę poziomu ich funkcjonowania.

.....
data i podpis nauczyciela/specjalisty

.....
podpis dyrektora