

Przedszkole, grupa:

Imię i nazwisko Wychowawcy: **Data wydania opinii:**.....

Imię i nazwisko Dziecka:

Charakterystyka zespołu, do którego uczęszcza dziecko (*Jak długo dziecko do niego należy? Jak przebiegała adaptacja? Ile liczy osób? inne ważne informacje*):

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

1. Uzdolnienia, mocne strony dziecka i trudności w jego funkcjonowaniu:

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

2. Uczenie się i stosowanie wiedzy (*Funkcjonowanie dziecka na zajęciach dydaktycznych: frekwencja, motywacja do pracy, koncentracja uwagi. Jak szybko opanowuje nowe umiejętności?*):

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

3. Przystosowanie emocjonalne (*Dominujący nastrój. Umiejętność regulowania emocji: jakie okoliczności prowadzą do silnych reakcji emocjonalnych? co je uspakaja? czy próbuje samo regulować emocje?*):

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

1 Na podstawie ROZPORZĄDZENIA MINISTRA EDUKACJI z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych.

2 Wersja formularza do edycji elektronicznej znajduje się na stronie: ppp.powiatszczycienski.pl/ zakładka: Druki do pobrania.

4. **Przystosowanie społeczne** (Czy jest zainteresowane zabawami z dziećmi? Czy jest akceptowane przez dzieci? Jak się zachowuje podczas aktywności grupowych? Czy umie się dostosować do różnych sytuacjach społecznych?):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. **Zabawa** (Jakie zabawy podejmuje? Czy potrafi bawić się naprzemiennie? Czy współdziała w zabawie?):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. **Porozumiewanie się** (Czy jest obecna spontaniczna komunikacja słowna z rówieśnikami i dorosłymi? Czy mowa dziecka jest zrozumiała dla otoczenia? Czy dziecko komunikuje swoje potrzeby fizjologiczne oraz inne? W jaki sposób?):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. **Aktywność ruchowa i dbanie o siebie** (Sprawność ruchowa, manualna, samodzielność, potrzeba ruchu, dbałość o bezpieczeństwo):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. **Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka w przedszkolu** * (zakres, formy, , okres i efekty udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. **Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem oraz inne uwagi**³:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis Dyrektora/Wicedyrektora

Data, podpis wychowawcy/osoby wypełniającej formularz

3 Proszę dołączyć **opinię logopedyczną** zawierającą m.in.: diagnozę, ocenę budowy i sprawności artykulatorów, ocenę zasobu słownictwa oraz sprawności komunikacyjnej dziecka. Proszę dołączyć WOPFU *dot. dzieci kształconych specjalnie.

