

.....  
miejsowość, data

### Opinia wychowawcy o dziecku

1. Imię i nazwisko ucznia.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Pesel.....
4. Adres zamieszkania.....
5. Telefon kontaktowy.....
6. Przedszkole .....
7. Czy i kiedy dziecko było diagnozowane w PPP.....
8. Powód aktualnej wizyty w PPP

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

9. Dotychczas stosowane metody i formy oddziaływań w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej/wszelkich oddziaływań terapeutycznych (wymiar i efekty):

- zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze.....
- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne.....
- zajęcia logopedyczne.....
- inne o charakterze terapeutycznym.....

.....  
.....

10. Informacje o środowisku rodzinnym dziecka:

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

11. Rozwój społeczno-emocjonalny [np. nawiązywanie relacji z dziećmi i dorosłymi, umiejętności podtrzymywania kontaktu, wychodzenie z inicjatywą zabawy, czy bawi się wspólnie i zgodnie w grupie, czy dzieli się zabawkami, czy woli samotnie spędzać czas, stroni od dzieci, czy chętnie realizuje polecenia nauczycieli, czy reaguje na uwagi wykazuje poprawę, jak reaguje na krytykę i pochwały, jak radzi sobie z napięciem, złością, odrzuceniem itp.]

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

\*podjęte i potrzebne działania wspierające potrzeby dziecka:

.....

\* wskazówki dla rodziców:

.....

12. Samoobsługa i samodzielność [m.in. jakość wykonywania czynności toaletowych, umiejętności zachowania się przy stole, radzenie sobie podczas ubierania/rozbierania; zgłaszanie potrzeb i szukanie pomocy u nauczyciela, rozwiązywanie napotykanego problemów, konfliktów; czy domaga się wyręczenia, przejawia zaangażowanie, jest wytrwałe w podejmowanych próbach / szybko się zniechęca i rezygnuje; jak znosi separację od rodziców itp.]

.....

.....

.....

.....

.....

\*podjęte i potrzebne działania wspierające potrzeby dziecka:

.....

\* wskazówki dla rodziców:

.....

13. Udział w zajęciach edukacyjnych [charakterystyka aktywności (często/rzadko/wcale) dziecka w zabawach kierowanych grupowych i reakcje na polecenia indywidualne nauczyciela; jakość prac plastycznych (w tym dokładność, pomysłowość i chęć) i możliwości grafomotoryczne ( w tym dominująca ręka); koordynacja wzrokowo-ruchowa; udział w zabawach ruchowych (zgrabność ruchów, elastyczność, rytmiczność, duża/mała potrzeba ruchu), czy daje się odczuć, że dziecko czerpie przyjemność z proponowanych zajęć itp.]

.....

.....

.....

.....

.....

\*podjęte i potrzebne działania wspierające potrzeby dziecka:

.....

\* wskazówki dla rodziców:

.....

14. Umiejętności matematyczne i gotowość do nauki czytania i pisania [rozdzielanie i nazywanie figur geometrycznych, dokonywanie klasyfikacji elementów, znajomość cyfr, umiejętność liczenia, znajomość liter, dzielenie wyrazów na głoski itp.]

.....

.....

.....

.....

.....

\*podjęte i potrzebne działania wspierające potrzeby dziecka:

.....

\* wskazówki dla rodziców:

.....

15. Rozwój mowy [mówi dużo/moło; mowa prawidłowa/nieprawidłowa; jękanie; zadawanie pytań, adekwatność odpowiedzi, prowadzenie dialogu; czy korzysta z pomocy logopedy itp.]

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

\*podjęte i potrzebne działania wspierające potrzeby dziecka:

.....

\* wskazówki dla rodziców:

.....

16. Mocne i słabe strony dziecka:

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

\*podjęte i potrzebne działania wspierające potrzeby dziecka:

.....

\* wskazówki dla rodziców:

.....

17. Dodatkowe informacje o dziecku [zainteresowania, zauważone trudności, sugestie jakich zajęć dodatkowych potrzebuje, co ułatwiłoby współpracę z dzieckiem, kontakt z rodzicami itp.]

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

.....

(podpis wychowawcy/pedagoga)