.....
pieczęć przedszkola

Opinia nauczyciela-wychowawcy dziecka, którego rodzice/prawni opiekunowie złożyli do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Suwałkach wniosek o wydanie opinii dotyczącej organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla dziecka w przedszkolu.

I. INFORMACJE O DZIECKU

imię i nazwisko dziecka	
data i miejsce urodzenia	
przedszkole, grupa	
od kiedy dziecko pozostaje w edukacji przedszkolnej, czy dołączało/zmieniało grupy, jaką ma frekwencję (np. ile godzin spędza w przedszkolu, często choruje, chodzi systematycznie)	

II. OPIS FUNKCJONOWANIA DZIECKA W NASTĘPUJĄCYCH OBSZARACH:

1. **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 i wykazuje poprawę, jak reaguje na krytykę i pochwały, jak radzi sobie z napięciem, złością, odrzuceniem itp.]

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

2. **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 napotykanych problemów, konfliktów; czy domaga się wyręczania, przejawia zaangażowanie, jest wytrwałe w podejmowanych próbach / szybko się zniechęca i rezygnuje; jak znosi separację od rodziców itp.]

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

3. **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 chęci) i możliwości grafomotoryczne (w tym dominująca ręka); udział w zabawach ruchowych (zgrabność ruchów, elastyczność, rytmiczność, duża/mała potrzeba ruchu), czy daje się odczuć, że dziecko czerpie przyjemność z proponowanych zajęć itp.]

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

4. **ROZWÓJ MOWY** [mówi dużo/mało; mowa prawidłowa/nieprawidłowa; jąkanie; zadawanie pytań, adekwatność odpowiedzi, prowadzenie dialogu; czy korzysta z pomocy logopedy itp.]

……
……
……
……
……
……

5. MOCNE I SŁABE STRONY DZIECKA

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU [zauważone trudności, sugestie jakich zajęć dodatkowych potrzebuje, co ułatwiłoby współpracę z dzieckiem, kontakt z rodzicami itp.]

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

....

(data i podpis sporządzającego opinię) (podpis dyrektora przedszkola)