

# Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Człuchowie

## **O P I N I A**

### **o problemach dydaktycznych i wychowawczych dziecka**

**dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Człuchowie  
w celu przeprowadzenia diagnozy psychologicznej/pedagogicznej/logopedycznej**

§ 5.2. rozporządzenia MEN w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych z dnia 1 lutego 2013 r. (Dz.U. 2013 poz. 199 ze zm.)

**Imię i nazwisko dziecka .....**

**PESEL**

**Przedszkole/szkoła (pełna nazwa i adres) .....**

..... **grupa/klasa** .....

#### **1. Powód zgłoszenia na badania w Poradni:**

- **trudności wychowawcze (podać jakie).....**  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- **trudności w opanowaniu materiału programowego (wymienić dominujące).....**  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- **leworęczność, obniżony poziom prac ręcznych .....**  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

# Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Człuchowie

- trudności w odwzorowywaniu .....
- .....
- .....
- .....
- tempo pracy .....
- .....
- .....
- .....
- zaburzenia mowy .....
- .....
- .....
- .....
- inne przyczyny skierowania dziecka do Poradni .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

3. Czy była **udzielana pomoc psychologiczno-pedagogiczna w przedszkolu/szkole** trakcie bieżącej pracy z dzieckiem/ucznikiem? Jeśli tak, to w jakiej formie (**właściwe podkreślić**):

1) zajęć rozwijających uzdolnienia;

2) zajęć specjalistycznych:

- korekcyjno-kompensacyjnych,

- rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne

- logopedycznych,

- innych zajęć o charakterze terapeutycznym;

3) zindywidualizowanej ścieżki realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego;

4) porad i konsultacji.

4. **Środowisko rodzinne** (m.in. kontakty rodziców/prawnych opiekunów z przedszkolem, stopień zaspokojenia potrzeb dziecka) .....

.....

5. **Zainteresowania i uzdolnienia dziecka** .....

.....

.....  
Pieczęć przedszkola/szkoły

.....  
Podpis dyrektora przedszkola/szkoły

.....  
Podpis wychowawcy



Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią opinii przedszkola/szkoły:

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/wnioskodawcy)

# Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Człuchowie