



**[Od 01.09.2026 r.] Aktywności i uczestniczenie dziecka/ucznia - obszary funkcjonowania**

**- ICF (dotyczy tabeli)**

1. Opis funkcjonowania ucznia w obszarach:

a) do ukończenia wychowania przedszkolnego

- uczenie się i stosowanie wiedzy

.....  
.....

- zachowania społeczne we wzajemnych kontaktach – przystosowanie społeczne i emocjonalne

.....  
.....

- porozumiewanie się

.....  
.....

- aktywność ruchowa – poruszanie się

.....  
.....

- dbanie o siebie

.....  
.....

w przypadku ucznia

- uczenie się i stosowanie wiedzy

.....  
.....

- ogólne zadania i obowiązki

.....  
.....

- porozumiewanie się

.....  
.....

- motoryka, poruszanie się, w tym mobilność i aktywność manualna

.....  
.....

- dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność

.....  
.....

- życie domowe

.....  
.....

- wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej

.....  
.....

.....  
.....

2. Zakres i rodzaj trudności dziecka/ucznia w realizacji programu wychowania/nauczania

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

**III Podjęte przez nauczycieli/specjalistów działania w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia**

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

**IV Formy i zakres pomocy w ramach wwrd lub pomocy psychologiczno – pedagogicznej, okres ich udzielania**

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

**V Efekty działań i udzielonej pomocy**

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

## VI Wnioski do dalszej pracy

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

[Od 01.09.2026 r.] Ponadto opinia zawiera:

- w przypadku dzieci lub uczniów objętych kształceniem specjalnym – aktualną wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia
- w przypadku dzieci lub uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – aktualną okresową ocenę funkcjonowania dziecka lub ucznia

[Od 01.09.2026 r.] Zgodnie z §7.6 opinia uwzględnia wyniki obserwacji i **działań diagnostycznych** prowadzonych w przedszkolu/szkole/ośrodku lub placówce (rekomendowane wsparcie: <https://wsparcie.gov.pl>)

### Podpis

Imię i nazwisko sporządzającego opinię: .....

Stanowisko: .....

Podpis dyrektora:

.....

Data: .....