………………………………………… Kraków, dnia ..............................................

pieczęć odpowiednio przedszkola,

szkoły, ośrodka, placówki

# OPINIA O SYTUACJI DYDAKTYCZNEJ I WYCHOWAWCZEJ DZIECKA LUB UCZNIA WYDANA PRZEZ NAUCZYCIELI, WYCHOWAWCÓW GRUP WYCHOWAWCZYCH LUB SPECJALISTÓW PROWADZACYCH ZAJĘCIA Z DZIECKIEM LUB UCZNIEM

#  DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO SPECJALISTYCZNEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ DLA DZIECI Z Z NIEPOWODZENIAMI EDUKACYJNYMI W KRAKOWIE

(na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych - Dz. U. poz. 1743 §7 ust.3 pkt 1-3)

**Nazwisko i imię** …………………………………………………………………………………………………………

**Data urodzenia**  …………………………..**Pesel** ………………………………………………………

**Adres zamieszkania**………………………………………………………………………………...

**Szkoła** …………………………………………………………. **Klasa**……………………………………….

**Powód zgłoszenia:** ………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

**Czy uczeń był wcześniej badany w poradni, jeżeli tak to z jakiego powodu?** ....................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………..

**Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne dziecka/ucznia** .................................................................................................................................................... ……………………………………………...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………….

**Mocne strony i uzdolnienia dziecka/ucznia.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Możliwości psychofizyczne dziecka/ucznia.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

**Informacja o funkcjonowaniu dziecka/ ucznia w szkole oraz o występujących trudnościach.** ……………………………………………………………………………...........................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* w przypadku dzieci lub uczniów niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym – wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia w formie załącznika
* w przypadku dzieci lub uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno‑wychowawczymi – okresowa ocena funkcjonowania dziecka w formie załącznika

**Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia w szkole**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Formy udzielonej dziecku/uczniowi pomocy psychologiczno – pedagogicznej :**

…………………….......................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy.**

……………..…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wnioski dot. dalszej pracy z dzieckiem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Informacje o występujących w środowisku ucznia barierach i ograniczeniach utrudniających jego funkcjonowanie**

……………………………………………………………………………………………………..........

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne niezbędne dla ucznia lub dziecka w procesie kształcenia**.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………. …………………………………

(podpis nauczycieli, wychowawców, (podpis i pieczęć dyrektora szkoły, placówki)

 specjalistów)