**OPINIA O DZIECKU/UCZNIU NA POTRZEBY ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO DZIAŁAJĄCEGO W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W SZCZYTNIE**

**Imię i nazwisko dziecka/ucznia** .........................................................................................................................

**Nazwa przedszkola/szkoły** ................................................................................................................................

**Klasa/Grupa** ...............................

1A. Informacja o rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych dziecka/ucznia: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1B. Informacja o możliwościach psychofizycznych dziecka, w tym o mocnych stronach i uzdolnieniach: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2. Informacja o funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole/placówce, w tym o występujących trudnościach, w przypadku dziecka/ucznia:

a) niepełnosprawnego, niedostosowanego społecznie lub zagrożonego niedostosowaniem społecznym objętego kształceniem specjalnym – wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka/ucznia ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

b) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętego zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – okresowa ocena funkcjonowania

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

3. Informacja o:

działaniach podjętych przez nauczycieli/wychowawców grup/specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia w placówce:

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

- formach udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

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

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

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

- **okresie** udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz **efektach** podjętych działań i udzielanej pomocy:

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

4. Bariery i ograniczenia środowiskowe znacząco utrudniające dziecku funkcjonowanie w szkole i ich wpływ na jego funkcjonowanie *(np.: brak w szkole specjalisty, sytuacja materialna i mieszkaniowa rodziny, zbyt mało stymulujące środowisko społeczne, brak systematyczności, zaległości programowe, zbyt wiele bodźców rozpraszających, pozycja dziecka w klasie itp.):*

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

5. Zachowanie dziecka w szkole/przedszkolu (przestrzeganie norm i zasad, koncentracja uwagi, relacje z rówieśnikami i dorosłymi, aktywność, inne ważne informacje):

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

6. Współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka:

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

7. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem/uczniem mające na celu poprawę jego funkcjonowania:

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

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

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

Podpisy nauczycieli sporządzających informację Podpis dyrektora szkoły/przedszkola

*Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych; Dz. U. 2017r. poz. 1743 §7 ust.3*