Pieczęć szkoły/placówki

**Opinia o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej ucznia**

**dla potrzeb zespołu orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Opolu**

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017r. poz.1743)

przygotowana przez :

* nauczyciela,
* wychowawcę grupy wychowawczej
* specjalistę prowadzącego zajęcia z dzieckiem

Imię i nazwisko dziecka/ucznia ……………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia…………………………………………………………………….

Nazwa i adres szkoły /placówki do której dziecko uczęszcza………………………………………………

………………………………………………………………………………………………… Klasa……...

Informacja o powtarzaniu klasy/wydłużeniu etapu edukacyjnego (której klasy)…………………………...

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

1.Informacja (n-la, wychowawcy, specjalisty prowadzącego zajęcia z dzieckiem/uczniem)
o rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz o możliwościach psychofizycznych, w tym o mocnych stronach i uzdolnieniach……………………………………………

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

2.Informacja o funkcjonowaniu dziecka/ucznia (w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce) w tym występujących trudnościach………………………………………………………………………………..

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

1)W przypadku dzieci i uczniów niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka/ucznia objętego kształceniem specjalnym………………………………………………………………………….

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

2)W przypadku dzieci lub uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi – okresową ocenę funkcjonowania dziecka

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

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

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

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

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

3.Informacja o działaniach podjętych (przez n-li, wychowawców i specjalistów prowadzących zajęcia
z dzieckiem) w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce ………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Formy udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej…………………………………………….

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

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

1. Okres udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej……………………………………………..
2. Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy ………………………………………………………...

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

1. Wnioski dotyczące dalszej pracy mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia

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

Imię i nazwisko osoby/osób sporządzających opinię………………………………………………………

……………. …………………………………………

 Data Podpis i pieczęć dyrektora