**Opinia o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka lub ucznia**

 **na potrzeby zespołu orzekającego**

**Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wysokiem Mazowieckiem**

/*Na podstawie § 7. Rozporządzenie 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. dnia 14 września 2017 r. poz. 1743)/*

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka/ ucznia, PESEL)*

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres szkoły/przedszkola, oznaczenie klasy)*

…………………………………………………………………………………………………

*(data i miejsce urodzenia)*

…………………………………………………………………………………………………

*(miejsce zamieszkania dziecka/ ucznia)*

1. informacja o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem **indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych** oraz **możliwościach psychofizycznych** dziecka lub ucznia, w tym **mocnych stronach i uzdolnieniach**:

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. **informacja o funkcjonowaniu** dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występującychtrudnościach, a w przypadku dzieci lub uczniów:
2. niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym – **wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia:**

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – **okresową ocenę funkcjonowania dziecka**:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **informację o działaniach podjętych** przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia
w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

formach udzielonej dziecku lub uczniowi **pomocy psychologiczno-pedagogicznej**, **okresie ich udzielania:**

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

**oraz efektach** podjętych działań i udzielanej pomocy oraz **wnioskach dotyczących dalszej pracy** z dzieckiem lub uczniem mających na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia.

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

 *Dziękujemy*

 ……………………………

 *Podpis wypełniającego*