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

PIECZĄTKA PRZEDSZKOLA/ SZKOŁY Data

**OPINIA PRZEDSZKOLA / SZKOŁY\***

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

**wydana na potrzeby Publicznej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Kowarach**

/dotyczy wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju/

**I.DANE DZIECKA/UCZNIA:**

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

imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia;

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

datę i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia;

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

numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość;

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

adres zamieszkania dziecka lub ucznia;

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

nazwa przedszkola , szkoły lub ośrodka, oznaczenie oddziału w szkole, do którego dziecko/ uczeń uczęszcza,

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

adres przedszkola, szkoły lub ośrodka do którego dziecko/uczeń uczęszcza,

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

nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe;

**1.** **Informacje o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem potrzebach i możliwościach:**

**1). Indywidualne potrzeby rozwojowe:**

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

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

**2). Indywidualne potrzeby edukacyjne:**

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

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

**3). Możliwości psychofizyczne dziecka lub ucznia**:

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

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

**4).** **SŁABE STRONY:**

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

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

**5)**. **MOCNE STRONY:**

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

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

**6).** **UZDOLNIENIA:**

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

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

**2. Informacje o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujących trudnościach dydaktycznych i związanych z funkcjonowaniem emocjonalno- społecznym:**

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

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

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

**3. Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia:** w przypadku dzieci lub uczniów: niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym lub **Okresowa ocena funkcjonowania dziecka:** w przypadku dzieci lub uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi:

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

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

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

**4. Informacje 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:**

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

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

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

**5. Formy udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania oraz efektach**

**podjętych działań i udzielanej pomocy**

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

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

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

**6. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia:**

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

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

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

**7. Bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie dziecka/ucznia występujące w środowisku wychowawczym:**

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

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

................................................................................................................................................................................... **8. Określenie w zależności od potrzeb dziecka lub ucznia niepełnosprawnego, niezbędnego w procesie kształcenia sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych, w tym wskazanie możliwych do wykorzystania technologii informacyjno-komunikacyjnych:**

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

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

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

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

**9. Informacje o wspomagającej lub alternatywnej metodzie komunikacji (AAC), którą posługuje się dziecko lub uczeń:**

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

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

**10. Jeżeli zachodzi potrzeba, należy określić potrzebę realizacji wybranych zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych indywidualnie z dzieckiem lub uczniem lub w grupie liczącej do 5 dzieci lub uczniów – w przypadku dziecka lub ucznia napotykającego na trudności w funkcjonowaniu wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym, wraz z uzasadnieniem:**

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

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

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

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

**11. Informacje o rodzinie dziecka lub ucznia, metodach wychowawczych:**

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

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

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

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

**9. Inne istotne informacje:**

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

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

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

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

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

**Imię, nazwisko i podpis Pieczątka i podpis dyrektora**

**osoby opracowującej opinię**

**\*** opracowana przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia