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

Pieczęć szkoły/przedszkola/placówki Miejscowość, data

**Opinia nauczycieli, wychowawców lub specjalistów**

**prowadzących zajęcia z dzieckiem/uczniem o jego sytuacji dydaktycznej i wychowawczej**

**dla potrzeb Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Środzie Wlkp. [[1]](#footnote-1)**

*podstawa prawna: § 7 ust 2 i 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno- pedagogicznych   
(Dz. U. z 2017, Poz. 1743).*

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

imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia; data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia;

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

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

1. **Rozpoznane przez nauczycieli/wychowawców** **indywidualne potrzeby rozwojowe   
   i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne dziecka lub ucznia, w tym mocne strony   
   i uzdolnienia:**
2. **Informacje o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujących trudnościach:**

**W przypadku uczniów:**

1. **niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym, objętych kształceniem specjalnym – wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia (dołączyć)**
2. **z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – okresowa ocena funkcjonowania ucznia (dołączyć)**
3. **Występujące w środowisku nauczania i wychowania bariery i ograniczenia** **utrudniające funkcjonowanie ucznia:**
4. **Działania podjęte przez nauczycieli w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia   
   w przedszkolu/szkole/placówce:**
5. **Formy udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej - okres ich udzielania:**
6. **Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej:**
7. **Niezbędny w procesie kształcenia dziecka/ ucznia sprzęt specjalistyczny** **i środki dydaktyczne, w tym wykorzystujące technologie informacyjno-komunikacyjne:**
8. **Informacje o stosowanych wspomagających lub alternatywnych metodach komunikacji (AAC), którymi dziecko/uczeń się posługuje:**
9. **Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia:**
10. **Inne istotne informacje i spostrzeżenia dotyczące dziecka/ ucznia**

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

(podpis wychowawcy, nauczycieli lub specjalistów, (pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

prowadzących zajęcia z uczniem)

1. Opinię wydaje się w terminie 7 dni od dnia otrzymania przez dyrektora prośby o wydanie opinii. Kopię opinii przekazuje się rodzicom dziecka lub ucznia lub pełnoletniemu uczniowi. [↑](#footnote-ref-1)