

**Przewodniczący Zespołu Orzekającego
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tczewie
prosi o opinię o dziecku/ucniu**

(na podstawie § 7 Ust. 2 i 3 Rozporządzenia 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. 2017r., poz. 1743))

.....
Imię i nazwisko dziecka/ucnia

.....
oddział/klasa

- I. Informacja o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych dziecka lub ucznia**

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

- II. Informacja o mocnych stronach i uzdolnieniach dziecka/ucnia**

(rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem)

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

- III. Informacja o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce**

(rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem)

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

Jakie są największe trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia?

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

Dotyczy wyłącznie kształcenia specjalnego dla uczniów zagrożonych niedostosowaniem społecznym / niedostosowanych społecznie

	TAK	NIE	BRAK DANYCH
Czy rodzice ucznia kontaktują się ze szkołą?			
Czy uczeń ma przybory do szkoły?			
Czy rodzina/uczeń jest pod opieką kuratora sądowego/społecznego?			
Czy uczeń korzysta z opieki psychiatry?			
Czy uczeń przyjmuje leki? (jakie?)			
Czy uczeń jest akceptowany w klasie?			
Czy uczeń wykonuje polecenia dorosłych?			
Czy uczeń przestrzega norm i zasad ustalonych w szkole?			
Czy uczeń potrafi nawiązywać i podtrzymywać dobre relacje z rówieśnikami?			
Czy uczeń stosuje agresję słowną wobec rówieśników?			
Czy uczeń stosuje agresję słowną wobec nauczycieli?			
Czy uczeń stosuje agresję fizyczną wobec rówieśników?			
Czy uczeń stosuje agresję fizyczną wobec nauczycieli?			
Czy uczeń jest / był ofiarą przemocy rówieśniczej?			
Czy uczeń dokonuje samookaleczeń?			
Czy uczeń stosuje używki? (jakie?)			
Czy uczeń ma kontakty ze środowiskiem przestępczym?			
Czy uczeń dokonywał kradzieży?			
Czy uczeń uciekał z domu?			
Czy uczeń miał konflikt z prawem?			
Czy uczeń regularnie uczęszcza na zajęcia do szkoły? (frekwencja:)			
Czy uczeń powtarzał klasę?			

IV. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce

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

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

V. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna udzielana była również w formach/w okresie:
(Proszę podać formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz okres, w jakim dziecko/uczeń był nimi objęty)

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

VI. Efekty podjętych działań i realizowanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznych

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

VII.

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

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

VIII. W przypadku dziecka/ucznia:
(właściwe zakreślić)

A. niepełnosprawnego, niedostosowanego społecznie lub zagrożonego niedostosowaniem społecznym, objętego kształceniem specjalnym **do powyższej opinii dołączono:**

wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia.

B. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, objętych zajęciami rewalidacyjno- wychowawczymi **do powyższej opinii dołączono:**

okresową ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia.

.....
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....
Podpis Dyrektor
przedszkola/szkoły/placówki
(pieczęć)

.....
nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki
(pieczęć)

.....
Miejscowość i data wystawienia opinii