



PPP MILÓWKA

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA

ul. Dworcowa 17, 34 – 360 Milówka

tel. 33 864 21 25

www.poradniamilowka.pl e-mail: sekretariat@poradniamilowka.pl

.....
(Pieczęć przedszkola/szkoły/placówki)

.....
(Miejscowość, data)

OPINIA PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/PLACÓWKI O DZIECKU/UCZNIU dla potrzeb Zespołu Orzekającego

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 z późn.zm.).
2. Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz.U. z 2017 r. poz.1743).

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka/ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia)

.....
(nazwa przedszkola/szkoły/placówki/oddział/klasa/nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

I. Informacje o dziecku/uczniu.

1. Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne:

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

2. Mocne strony, uzdolnienia i zainteresowania:

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

II. Funkcjonowanie w przedszkolu/szkole/placówce.

1. Trudności edukacyjne:

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

2. Trudności wychowawcze:

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

3. Bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie:

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

4. Funkcjonowanie emocjonalno – społeczne, w tym relacje rówieśnicze:

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

5. Niezbędny w procesie kształcenia sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne:

.....
.....

6. Inne istotne informacje i spostrzeżenia dotyczące dziecka/ucznia, w tym m.in.
wspomagające lub alternatywne metody komunikacji (ACC):

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

7. W przypadku dziecka/ucznia objętego już kształceniem specjalnym należy dołączyć do opinii jako **załącznik – wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania.**

8. W przypadku niepełnosprawności intelektualnej w stopniu głębokim **do opinii należy dołączyć jako załącznik ocenę funkcjonowania uczestnika zajęć.**

III. Działania nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów na rzecz dziecka/ucznia.

1. W celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia podjęto następujące działania:

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

2. Formy i okres udzielanej dziecku/uczniowi pomocy psychologiczno – pedagogicznej:

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

3. Opis efektów podjętych działań i udzielanej pomocy:

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

4. Wnioski nauczycieli dotyczące dalszej pracy z dzieckiem/uczniem:

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

5. Działania nauczycieli wspierające rodziców, mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia:

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

.....
(Podpis wychowawcy/nauczycieli
lub specjalistów prowadzących
zajęcia z dzieckiem/uczniem)

.....
(Pieczęć i podpis Dyrektora przedszkola/szkoły/placówki)