**OPINIA**

**o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej ucznia**

§ 7 ust. 2. i 3. 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. z 2017 r. poz. 59 i 949)

**dla potrzeb Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Mławie**

**w celu objęcia ucznia kształceniem specjalnym**

…………………………………………………………… ……………………………

imię (imiona) i nazwisko ucznia data i miejsce urodzenia ucznia

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

nazwa przedszkola, szkoły, oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza

*Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydaje się dla dzieci i uczniów niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie oraz zagrożonych niedostosowaniem społecznym, wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy.*

1. **Informacje o indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych dziecka lub ucznia:**

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

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

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

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

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

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

1. **Informacje o możliwościach psychofizycznych dziecka lub ucznia, w tym mocnych stronach i uzdolnieniach:**

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

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

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

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

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

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

1. **Informacje o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujących trudnościach:**

**(**a w przypadku dzieci lub uczniów: a) niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym należy dołączyć **wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia;** b) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi –**okresową ocenę funkcjonowania dziecka)**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **Informacja o formach udzielonej dziecku lub uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania oraz efektach podjętych działań i udzielanej pomocy:**

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

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

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

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

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

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

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

1. **Informacja o wnioskach dotyczących dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mających na celu poprawę jego funkcjonowania:**

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

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

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

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

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

1. **Inne informacje, w tym czy zachodzi potrzeba realizacji wybranych zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów.**

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

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

 imię i nazwisko osoby opracowującej opinię podpis dyrektora