……………………………….. ………...…………………………………

pieczęć placówki data

Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna**

w Bartoszycach

**Informacja o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka lub ucznia
na potrzeby zespołu orzekającego**

Podstawa prawna: *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), § 7 ust. 2.

Imię i nazwisko dziecka/ucznia: ………………………………………………..…….....................

Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………………..

Nazwa i adres przedszkola/szkoły: ……………………….…….………………........................

…………………………………………………..…..…………. klasa: ……………………….……..

1. Informacja o rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych dziecka lub ucznia, w tym mocnych stronach i uzdolnieniach:

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

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

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

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

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

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

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

1. Informacja o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, w szkole, w tym występujących trudnościach, a w przypadku dziecka lub ucznia:
2. niepełnosprawnego, niedostosowanego społecznie lub zagrożonego niedostosowaniem społecznym objętego kształceniem specjalnym – wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – okresową ocenę funkcjonowania dziecka.

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* formach udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania, efektach podjętych działań i udzielanej pomocy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* wnioskach dotyczących dalszej pracy z dzieckiem/uczniem mających na celu poprawę jego funkcjonowania:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy uczeń/dziecko wymaga korzystania ze sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych z wykorzystaniem technologii informacyjno – komunikacyjnych? tak/nie

Jeśli tak, proszę podać, jakich?

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

1. Inne informacje:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 podpis osoby sporządzającej opinię podpis dyrektora