

**Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem
dla potrzeb Zespołu Orzekającego
Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Krośnie
w sprawie wydania:**

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych**
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju**

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Nazwa i adres przedszkola, oddział

.....

1. Informacja o funkcjonowaniu dziecka, w tym o trudnościach oraz mocnych stronach i uzdolnieniach dziecka rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem:

a) uczenie się i stosowanie wiedzy

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

b) zachowania społeczne we wzajemnych kontaktach – przystosowanie społeczne i emocjonalne.....

.....
.....

c) porozumiewanie się

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

d) aktywność ruchowa – poruszanie się

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

e) dbanie o siebie

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

f) diagnoza logopedyczna (budowa i sprawność narządów artykulacyjnych, artykulacja głosek, rozumienie mowy, płynność mowy)

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

2. Zakres i rodzaj trudności w realizacji programu wychowania przedszkolnego lub programów nauczania realizowanych w oddziale, do którego uczęszcza dziecko:

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

3. Funkcjonowanie dziecka w przedszkolu, ośrodku lub placówce, w tym: występujące w środowisku nauczania i wychowania bariery i ograniczenia utrudniające jego funkcjonowanie:

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

4. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka w przedszkolu, ośrodku lub placówce:

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

5. Formy i zakres udzielonej dziecku pomocy psychologiczno – pedagogicznej:

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

6. Okres udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej:

.....
.....

7. Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy:

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

8. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem mające na celu poprawę jego funkcjonowania:

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

- *W przypadku dziecka/ucznia objętego kształceniem specjalnym należy dołączyć wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka/ucznia.*
- *W przypadku dziecka/ucznia objętego zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi należy dołączyć okresową ocenę funkcjonowania dziecka/ucznia.*

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

imiona i nazwiska osób udzielających informacji, podpisy

.....

pieczęć i podpis dyrektora przedszkola/placówki