Załącznik nr 1 - Załącznik do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

**OPINIA O SYTUACJI DYDAKTYCZNO-WYCHOWAWCZEJ DZIECKA/UCZNIA**

**Nazwisko i imię dziecka/ ucznia** …………………………………………………………..……….......……...

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

Adres zamieszkania ..……………………………………......………....................……...…………....…...........

Nazwa i adres szkoły/placówki ……………………...…………………………………………………..……...

Klasa/grupa……………………………………………………………………………………………………...

1. Rozpoznane przez nauczycieli i wychowów lub specjalistów indywidualne potrzeby rozwojowe
i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne i trudności dziecka/ucznia: ………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

1. Mocne strony i uzdolnienia dziecka/ucznia: ……………………………………………………………….

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

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

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

1. Z jakich form wsparcia dziecko/uczeń korzystał, w jaki sposób dostosowano metody i warunki pracy dydaktyczno-wychowawczej: ……………………….……………………………………………………..

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

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

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

1. Formy udzielanej dotychczas pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okres ich udzielania oraz efekty podjętych działań: ………………………………………………………………………………………….

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

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

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

1. Czy istnieje potrzeba realizacji wybranych zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych indywidualnie z dzieckiem/uczniem lub w grupie liczącej do 5 dzieci /uczniów. Jeśli tak, to w jakim zakresie? …………….……………………………………………………………………………………...

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

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

1. Proponowane w dalszej pracy działania ukierunkowane na poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia
i wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu szkoły, ośrodka lub placówki oraz działania wspierające rodziców dziecka/ucznia: …………………………………………………………………………………..

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

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

1. Czy istnieje potrzeba stosowania w procesie kształcenia sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych, w tym z wykorzystania technologii informacyjno-komunikacyjnych. Jeśli tak to jakich? ………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Dotychczasowe sposoby oceny efektów podjętych działań: ………………………………………………..

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

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

1. Informacje o funkcjonowaniu dziecka/ucznia w placówce (diagnoza funkcjonalna) ...................................

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

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

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

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

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

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

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

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

**Data:**………………………………………

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

 (pieczęć placówki) (podpis nauczyciela sporządzającego opinię) (podpis dyrektora)

***Oświadczam, że zapoznałem/łam się z opinią nauczyciela/wychowawcy***

Dnia: ………………………………………………………………………………………………………….

 (data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)