**Opinia na potrzeby zespołu orzekającego**

**Powiatowej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Białymstoku**

## Zgodnie z Rozporządzeniem 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. dnia 14 września 2017 r. Poz. 1743) oraz Obwieszczenia Ministra Edukacji i Nauki tj. z dnia 31 sierpnia 2023 r. (Dz.U. z dnia 29 września 2023 r. poz. 2061):

…………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko dziecka/ ucznia, PESEL*

…………………………………………………………………………………………………

*Nazwa i adres szkoły oznaczenie klasy*

…………………………………………………………………………………………………

*Data i miejsce urodzenia*

…………………………………………………………………………………………………

*Miejsce zamieszkania dziecka/ ucznia*

1. informacja o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem **indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych** oraz **możliwościach psychofizycznych** dziecka lub ucznia, w tym **mocnych stronach i uzdolnieniach**;

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. **informacja o funkcjonowaniu** dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujących trudnościach, a w przypadku dzieci lub uczniów:
2. niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym – **wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia,**

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi –**okresowa ocena funkcjonowania dziecka**;

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

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

………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

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

……………………………………………………………………………………………….

1. formy udzielonej dziecku lub uczniowi **pomocy psychologiczno-pedagogicznej** i **okres ich udzielania**

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. **efekty** podjętych działań i udzielanej pomocy oraz **wnioski dotyczące dalszej pracy** z dzieckiem lub uczniem mających na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

*………………………………..*

 *podpis*