

Pieczęć przedszkola/szkoły

Łódź, dnia

**OPINIA NAUCZYCIELI / WYCHOWAWCÓW / SPECJALISTÓW
NA POTRZEBY ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO-KSZTAŁCENIE SPECJALNE**

Imię i nazwisko ucznia

Data i miejsce urodzenia, klasa

Adres zamieszkania

Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne dziecka/ ucznia

.....

.....

Możliwości psychofizyczne dziecka/ucznia

.....

.....

Mocne strony, uzdolnienia ucznia/dziecka

.....

Funkcjonowanie w środowisku przedszkolnym /szkolnym, w tym zauważone trudności
(w przypadku uczniów niepełnosprawnych, zagrożonych niedostosowaniem społecznym i
niedostosowanych społecznie posiadających orzeczenie - wielospecjalistyczna ocena poziomu
funkcjonowania ucznia/dziecka - jako załącznik)

.....

.....

.....

.....

Dotychczasowe formy udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej zrealizowane na
terenie szkoły, podjęte działania mające na celu poprawę funkcjonowania ucznia

.....

.....

.....

Okres udzielonej pomocy

Narzędzia terapeutyczne, sprzęt specjalistyczny, środki dydaktyczne wykorzystywane w procesie kształcenia, terapii

.....
.....

Bariery i ograniczenia występujące w środowisku nauczania i wychowania utrudniające funkcjonowanie ucznia/ dziecka

.....
.....

Efekty podjętych działań i udzielonej pomocy

.....
.....

Wnioski do dalszej pracy w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej

.....
.....

Inne ważne formacje

.....

Podpisy nauczyciela/wychowawcy, terapeuty