**Zespół Placówek Pedagogicznych w Ostródzie Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna Sportowa 1 89 646 65 98**

**Informacja o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka lub ucznia**

na potrzeby Zespołu Orzekającego PPP w Ostródzie

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

**Przedszkole/szkoła/placówka – nazwa, adres**

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

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

**Oznaczenie grupy/ klasy/oddziału**: ………………………………………………………….…………

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:***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Umiejętności szkolne (j. polski/matematyka):…………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ***Informacja o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia***w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym ***występujących trudnościach***:

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

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

Umiejętności szkolne (j. polski/matematyka):………………………………………………………...…………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

a w przypadku dzieci lub uczniów:

1. niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym *–* ***wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia:*** *(kserokopia w/w dokumentu opracowanego przez zespół nauczycieli i specjalistów pracujących z dzieckiem lub uczniem)*
2. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi *–* ***okresowa ocena funkcjonowania dziecka:*** *(kserokopia dokumentu)*
3. ***Informacja o:***

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

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

-  ***formach udzielonej dziecku lub uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej* i *okresie ich udzielania***

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

- ***efektach podjętych działań i udzielanej pomocy***

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

- ***wnioskach*** ***dotyczących dalszej pracy*** z dzieckiem lub uczniem ***mających na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia***

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

*Sporządzający opinię:*

Data, ………..………………………………………………………………..

**Załączniki:**

1. *Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia*
2. *Okresowa ocena funkcjonowania dziecka*

Podstawa prawna:

 §7 ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 w sprawie opinii i orzeczeń wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r., poz.1743)