Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych nr 2

**Poradnia dla Dzieci i Młodzieży ze Specjalnymi Potrzebami Edukacyjnymi**

ul. 28 czerwca 1956r. Nr 296/298

61-469, Poznań

pieczątka szkoły Poznań, dnia ………………………………

**OPINIA o uczniu klasa „IV - VIII”**

**z niepełnosprawnością intelektualną**

**w stopniu umiarkowanym**

na potrzeby Zespołu Orzekającego w ZPPP nr 2 w Poznaniu

(na podstawie ***§ 7****. Ust. 2 i 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 07.09.2017 w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych. Dz.U. 2017 r. Poz. 1743)*

**Imię i nazwisko ucznia**…………………………………………………..…………………………………….…..

**I. Informacja o dziecku** *(rodzaj prowadzonych z uczniem zajęć oraz udzielanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej, zajęcia rewalidacyjne i inne):*

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

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

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

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

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

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

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

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

**II. Obserwowane u ucznia trudności wynikające z niepełnosprawności:**

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

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

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

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

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

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

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

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

**III**. **Aktywności ucznia w różnych formach***:*

1. *Mowa czynna*

* *porozumiewa się werbalnie - ……………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………………………….*

* *korzysta z metod alternatywnych - …………………………………………………………………………..*

*………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………………………….*

1. *mowa bierna*

* *rozumie polecenia proste / złożone - ………………………………………………………………………..*

*………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. *koncentracja uwagi podczas zajęć szkolnych - ……………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

**IV.** Opanowanie elementarnych umiejętności szkolnych w zakresie czytania, pisania , liczenia:

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

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

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

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

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

**V. Opinia logopedyczna:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**V. Funkcjonowanie społeczno – emocjonalne:**

1. **codzienne zachowania - …………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **nawiązywanie kontaktów interpersonalnych z innymi osobami - ………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **reakcje ucznia na poszczególne osoby z otoczenia- odróżnia osoby bliskie i obce, lubi spędzać czas samotnie lub w towarzystwie innych osób, czy jest osoba którą szczególnie wyróżnia, jak to okazuje, jak zachowuje się kiedy jej długo nie ma itp. - ……………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**VI. Stereotypy i czynności nawykowe (jaką przyjmują formę, w jakich sytuacjach się nasilają)** - ……………….

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

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

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

**VII. Mocne i słabe strony ucznia - …………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**VIII. Sprawność fizyczna: ……………………………………………………………………………………………………………….**

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

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

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

……………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

……………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

……………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

……………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy