

**Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:…………………**

**PESEL…………………**

**OPINIA o konieczności objęcia wsparciem ucznia/uczennicy   
w ramach projektu „Edukacja włączająca w Gminie Lipowa”**

Zgodnie z przeprowadzoną diagnozą oraz w oparciu o zapisu Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach, uczeń/uczennica posiada **specjalne potrzeby rozwojowe i edukacyjne wynikające** *(odpowiednie podkreślić)*:

1) z niepełnosprawności;

2) z niedostosowania społecznego;

3) z zagrożenia niedostosowaniem społecznym;

4) z zaburzeń zachowania lub emocji;

5) ze szczególnych uzdolnień;

6) ze specyficznych trudności w uczeniu się;

7) z deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;

8) z choroby przewlekłej;

9) z sytuacji kryzysowych lub traumatycznych;

10) z niepowodzeń edukacyjnych;

11) z zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;

12) z trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.

**Uzasadnienie:**

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

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

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

W związku z powyższym powinno być objęte następującym wsparciem w ramach projektu:

*należy zaznaczyć symbolem „x”*

|  |  |
| --- | --- |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z nauczania z początkowego  (dla dzieci z klas 1-3) | ☐ |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego (dla dzieci z klas 1-8) | ☐ |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki (dla dzieci z klas 4-8) | ☐ |
| Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się (dla dzieci z klas 1-8) | ☐ |
| Zajęcia specjalistyczne: korekcyjno-kompensacyjne (dla dzieci z klas 1-8) | ☐ |
| Zajęcia specjalistyczne – logopedyczne (dla dzieci z klas 1-8) | ☐ |
| Zajęcia specjalistyczne: rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne  (dla dzieci z klas 1-8) | ☐ |
| Zajęcia rozwijające uzdolnienia: koło naukowo-techniczne (dla dzieci z klas 4-8) | ☐ |
| Zajęcia rozwijające uzdolnienia: koło matematyczne (dla dzieci z klas 4-8) | ☐ |
| Zajęcia rozwijające uzdolnienia: koło językowe: język angielski (dla dzieci z klas 1-8) | ☐ |
| Zajęcia rozwijające uzdolnienia: koło "Odkrywamy talenty"-zajęcia matematyczno-przyrodnicze (dla dzieci z klas 1-3) | ☐ |
| Działania wspierające zdrowie psychiczne uczniów - warsztaty:Trening radzenia sobie ze stresem, uważności, relaksacji i komunikacji (dla dzieci z klas 1-8) | ☐ |
| Indywidualne wsparcie dzieci i młodzieży z pedagogiem lub psychologiem  (w zależności od potrzeb danego uczestnika) (dla dzieci z klas 1-8) | ☐ |
| Grupowe spotkania z pedagogiem (dla dzieci z klas 1-8) | ☐ |
| Grupowe spotkania z psychologiem (dla dzieci z klas 1-8) | ☐ |
| Integracyjne zajęcia świetlicowe rozwijające kreatywność oraz aktywność twórczą i umysłową (dla dzieci z klas 1-8) | ☐ |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby przygotowującej opinię: |  |
| Stanowisko/funkcja w szkole: |  |
| Data: |  |
| Podpis: |  |