

Pieczętka przedszkola/szkoły

miejsowość, data

OPINIA TERAPEUTY PEDAGOGICZNEGO
dla potrzeb Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Łańcucie

Imię i nazwisko uczniaPESEL

Data urodzenia..... miejsce urodzenia

Imiona i nazwiska rodziców.....

Miejsce zamieszkania.....telefon

Szkoła klasa

Dziecko/uczeń posiada opinię/orzeczenie nr

1. Diagnoza trudności dziecka/ucznia

.....
.....

2. Rozpoznane przyczyny trudności w funkcjonowaniu przedszkolnym/szkolnym

.....
.....

3. Rodzaj prowadzonych zajęć o charakterze terapeutycznym np. zajęcia korekcyjno-
kompensacyjne lub inne

.....
.....

4. Efekty dotychczasowych oddziaływań terapeutycznych

.....
.....

5. Proponowany zakres dalszej terapii w kontekście indywidualnych potrzeb rozwojowych i
edukacyjnych oraz możliwości ucznia

.....
.....

6. Podejmowane działania profilaktyczne zapobiegające niepowodzeniom edukacyjnym
dziecka/ucznia we współpracy z rodzicami

.....
.....

.....

Podpis terapeuty

.....

Pieczętka i podpis dyrektora