4. SZ. MELLÉKLET

Nevelési-oktatási/szociális-védelmi intézmény

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

**A NEVELÉSI-OKTATÁSI, ILL. SZOCIÁLIS-VÉDELMI INTÉZMÉNY JELENTÉSE A GYERMEKRŐL**

**A GYERMEK ADATAI**

**Utó- és családi név** ………………………………………………………………………………………………..

**Születési ideje** ……………………………………………………………………………………………………..

**Lakcíme** ……………………………………………………………………………………………………………...

**Az intézmény neve és címe:**

**Telefon:**

**A kapcsolattartó személy utó- és családi neve:**

**Osztály/évfolyam**/**fokozat:** ……………………………………..; **diák esetében írja be a középiskolai program nevét:** ……………………………………………………………………………………………………….

**1. Jelentés az eljárás megkezdésekor**

**1.2. A gyermekre vonatkozó megállapítások:**

* A gyermek sajátosságai, a szülők által nyújtott információk alapján:
* Írja le a gyermek jellemzőit, erős és gyenge területeit, fejlődésének jellemzőit, az esetleges különlegességeket és eltéréseket a testi, kognitív és pszichoszociális fejlődésben!

**1.3. A gyermek eredményei a program keretében (Írja le, mit tud, mire képes a gyermek, és hol vannak nehézségei!):**

* **alapkészségek (olvasás, írás, számítás, helyesírás):**
* **az egyes tantárgyaknál és tantárgyi területeken:** ha a gyermeket szövegesen értékelik, írja lea szöveges értékelés legfontosabb megállapításait, a többi gyereknél írja le az egyes tantárgyak osztályzatait az elmúlt két osztályfokra vonatkozóan
* beiskolázás elhalasztása IGEN NEM
* osztályismétlés (írja be, melyik osztályt ismételte a tanuló)
* pótvizsga (osztály, tantárgyak)

**1.4. A megállapított nehézségek értelmében végzett foglalkozások a gyermekkel az iskolában (fel kell tüntetni a kivitelezők végzettségét):**

1.4.1. Írja le a tanórákon, pótórákon és a napköziben nyújtott tanári segítséget!

1.4.2. Írja le a tanácsadó szolgálat és/vagy utazó gyógypedagógus nyújtotta segítséget!

1.4.3. Írja le az egyéni és csoportos segítségnyújtást!

1.4.4. Külső szakintézmény véleményezése és segítsége

1.4.5. A gyermek részére az általános iskolában egyedi segítségnyújtási munkaprojekt készült:

 IGEN NEM

**Amennyiben IGEN a válasz, kérjük, mellékelje a dokumentumot a jelentéshez.**

**Amennyiben a gyermek esetével már az iskola valamely szakembere, pl. gyógypedagógus, logopédus, pszichológus foglalkozott, úgy a jelentés ezen dokumentum kötelező melléklete.**

1.5. Írja le a gyermek fejlődését, tekintettel a kezdeti állapotra!

1.6. Írja le a szülőkkel való együttműködést!

**1.7. Záró megállapítások és az iskola javaslata a gyermeknek nyújtandó segítségre és a szükséges módosításokra vonatkozóan:**

**1.8.** **Tanári vélemény a ZUOPP-1 törvény 23. cikkelye alapján:**

**2. A SZAKÉRTŐI CSOPORT EVALUÁCIÓS JELENTÉSE**

**(ha a gyermeknek már volt határozata)**

**2.2. A szakértői csoport tagjai**

**2.3. A kiegészítő segítség kivitelezői és a szakértői csoport összetétele**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A KIVITELEZŐ VÉGZETTSÉGE** | **TERJEDELEM** | **FAJTA\*** | **MÓD\*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* a fogyaték, zavar leküzdésében való segítség és tanácsadás

\*\* \* egyéni vagy csoportos, osztályban vagy osztályon kívül

**2.4. A szakértői csoport jelentése**

**2.5. A gyermekre vonatkozó megállapítások:**

* Írja le a gyermek jellemzőit, erős és gyenge területeit, fejlődésének jellemzőit, az esetleges különlegességeket és eltéréseket a testi, kognitív és pszichoszociális fejlődésben!
* Írja le a gyermek eredményeit a személyre szabott program evalvációja alapján (mit tud, mire képes a gyermek, és milyen nehézségei vannak)! Tüntesse fel az osztályzatokat és az esetleges osztályismétléseket is!
* Fogalmazza meg a gyermek fejlődését azokon a tantervi területeken, amelyeken kiegészítő segítségben részesült!
* Sorolja fel, milyen módosításokat és eszközöket alkalmaztak a gyermeknél, és hatékonyak

voltak-e azok!

* Vázolja a kitűzött célok megvalósítását, a tervezettől való eltéréseket és azok okait!

**2.6. A határozat megfelelőségének véleményezése** (a szakértői csoport záró megállapítása és a továbbiakban javasolt segítség és módosítások vázolása).

**Dátum: Pecsét Felelős személy aláírása**

…………………….. ……..………………………..