

.....
(pieczęćka)

.....
(miejscowość, data)

Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka dla potrzeb Zespołu Orzekającego

Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Siedlcach

celem rozpatrzenia wniosku o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

Na podstawie § 6ust 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1743).

I. Dane osobowe dziecka

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Pesel.....

II. Diagnoza medyczna - rozpoznanie choroby wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):

a) choroba główna i jej wpływ na ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka:.....

.....

.....

W przypadku diagnozy afazji */**, podać

- rodzaj afazji -

- uzasadnienie diagnozy

.....

- przeprowadzone badania specjalistyczne potwierdzające afazję

.....

/ diagnozujemy afazję powyżej 5 roku życia;*

*** nie diagnozujemy afazji u dzieci z diagnozą autyzmu, zespołu Aspergera, niepełnosprawnością intelektualną/*

b) choroby współwystępujące:.....

.....

.....

c) poradnie specjalistyczne sprawujące opiekę nad dzieckiem/ uczniem; od jakiego czasu dziecko pozostaje pod opieką poradni specjalistycznej:

.....

.....

d) przebieg choroby i dotychczasowego leczenia (hospitalizacja, wyniki obserwacji i badań znaczących dla stanu zdrowia, farmakoterapia)

.....

.....

.....

III . Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?:

TAK

NIE

.....

pieczęć i podpis lekarza