

MPPP/4063/556N/11/12

**ORZECZENIE nr 393/11/12
o potrzebie kształcenia specjalnego**

Działając na podstawie art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz.2572, Nr 273, poz.2703 i Nr 281, poz.2781, z 2005 r. Nr 17, poz.141, Nr 94, poz.788, Nr 122, poz.1020, Nr 131, poz.1091, Nr 167, poz.1400 i Nr 249, poz.2104, z 2006 r. Nr 144, poz.1043, Nr 208, poz.1532 i Nr 227, poz.1658, z 2007 r. Nr 42, poz.273, Nr 80, poz.542, Nr 115, poz.791, Nr 120, poz.818, Nr 180, poz.1280 i Nr 181, poz.1292 oraz z 2008 r. Nr 70, poz.416 i Nr 145, poz.917)

na wniosek p. Aleksandra Wysoczańska

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Zespół Orzekający Miejskiej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Opolu,
45-085 Opole, ul. Niedziałkowskiego 9

w składzie:

mgr
lek.med.
mgr
mgr

orzeka o potrzebie kształcenia specjalnego

Lena Wysoczańska

(imię / imiona i nazwisko dziecka)

10.04.2009r. Głubczyce

(data i miejsce urodzenia dziecka)

(adres zamieszkania dziecka)

(nazwa i adres przedszkola lub nazwa i adres szkoły, oznaczenie klasy, nazwa zawodu)

Aleksandra Damian Wysoczańscy

(imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów)

(adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów)

na czas **wychowania przedszkolnego**

z uwagi na (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności dziecka, w tym stopień upośledzenia umysłowego, lub niedostosowanie społeczne, wymagające stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy; w przypadku niepełnosprawności sprzężonej należy wskazać współwystępujące niepełnosprawności)

niepełnosprawności sprzężone (wada wzroku, niepełnosprawność ruchowa)

* Orzeczenie wydaje się na okres roku szkolnego, etapu edukacyjnego albo okresu kształcenia w danej szkole, z tym że orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dla uczniów szkół podstawowych z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim wydaje się na okres każdego etapu edukacyjnego w tej szkole.

Diagnoza

Zespół przedstawia diagnozę, w tym informacje o możliwościach rozwojowych i potencjale dziecka:

U Leny zdiagnozowano zespół Pradera-Willego, niedoczynność tarczycy, wadę wzroku w postaci nadwzroczności obu oczu i zezą zbieżnego naprzemiennego. Przejawem zespołu jest hyperfagia, czyli niezaspokojony głód, nad którym samo dziecko nie ma kontroli oraz hipotonia – obniżone napięcie mięśniowe. Globalnie opóźniony jest rozwój psychoruchowy. Rozpoznana niedoczynność tarczycy wymaga leczenia hormonalnego.

Dziewczynka ma delikatną budowę ciała, a rozwój masy mięśniowej wzmacniany jest przez podawanie hormonu wzrostu. Lena porusza się samodzielnie, ruchom brak jest pełnej swobody i płynności. Podczas trudniejszych i bardziej złożonych czynności ruchowych widoczny jest wysięk dziecka, a także zmęczenie objawiające się drżeniem rąk. Dziewczynka chętnie podejmuje się zadań manualnych, takich jak nawlekanie koralików, układanki. Efekty jej pracy są jednak różne. Wyraźnie osłabiona jest koordynacja wzrokowo-ruchowa. Lena prawidłowo spostrzega obiekty, różnicuje je, natomiast utrudnienia w operowaniu przedmiotami powodują niepowodzenia podczas układania puzzli, układanek. Dziecko chętnie sięga po kredkę i ołówek, przeważa chwyt prawidłowy, Lena posługuje się rysując ręką prawą. Zdolności graficzne są obecnie na poziomie bazrot. Nacisk kredki jest bardzo słaby.

Lena porozumiewa się z otoczeniem w sposób bardzo ubogi werbalnie z powodu opóźnionego rozwoju mowy. Bogatsza jest obecnie sfera pozawerbalnego komunikowania się i wspomagania gestem. Prawidłowy jest kontakt wzrokowy. Lenka często stosuje powtórzenia, eholalie. Nie artykułuje jeszcze poprawnie wszystkich głosek. Samodzielnie wypowiada pojedyncze słowa lub równoważniki zdań. Pomija poprawność gramatyczną wypowiedzi. Rozumienie mowy na chwilę obecną jest raczej słabe. Treści dobrze utrwalone Lena szybko rozumie, natomiast przy nowych wymaga kilkakrotnego powtórzenia, a często wspomagania przykładem, konkretem.

Dziewczynka przejawia dużą samodzielność w codziennych czynnościach. Sygnalizuje potrzeby fizjologiczne. Ładnie pomaga sprzątać zabawki po zakończeniu ćwiczeń. Jest pogodna, uważna i chętna do działania. Ostrożnie podchodzi do zbyt dużych modyfikacji utrwalonych już wcześniej zasad zabawy, czy gry. Często podczas nowej zabawy potrzebuje wyraźnych instrukcji i prezentacji.

Lena prezentuje prawidłowe reakcje emocjonalne w odpowiedzi na sytuacje mające miejsce w jej najbliższym otoczeniu. Podobne zachowania pokazuje przy oglądaniu obrazków, krótkich historyjek. Unika smutku, wycofuje się, ucieka wzrokiem. Prawidłowo łączy stany emocjonalne z przyczynami, którymi są wywołane. Według rodziców od kiedy córka ma większy kontakt z innymi dziećmi wzrasta sfera komunikacyjna i poszerza się codzienna aktywność dziewczynki.

Zalecenia

Zespół zaleca zastosować wobec dziecka (Należy wskazać zalecane: warunki realizacji potrzeb edukacyjnych, formy stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron dziecka oraz inne formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej, a także najkorzystniejsze dla dziecka formy kształcenia specjalnego: w przedszkolu ogólnodostępnym, w tym z oddziałami integracyjnymi, integracyjnym albo specjalnym, szkole ogólnodostępnym, szkole integracyjnej lub oddziale integracyjnym, szkole specjalnej lub oddziale specjalnym, ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym albo w szkole zorganizowanej w młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii lub w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym):

Dziewczynka powinna zostać objęta kształceniem specjalnym realizowanym w przedszkolu integracyjnym lub oddziale przedszkolnym integracyjnym. Zapewnienie rewalidacji indywidualnej i grupowej ukierunkowanej na ogólną stymulację rozwoju, w tym:

- zajęć logopedycznych ukierunkowanych na rozwój mowy i komunikacji, a także rozumienia mowy,
- zajęć rehabilitacyjnych wzmacniających rozwój ruchowy, w tym rozwój zdolności w zakresie motoryki małej i grafomotoryki; ponadto wzmacnianie ogólnej siły mięśni dziecka,
- zajęć korekcyjno-kompensacyjnych w zakresie rozwijania percepcji słuchowej oraz wzmacniania umiejętności wzrokowych; ćwiczenia koordynacji wzrokowo-ruchowej oraz koordynacji wzrokowo-ruchowo-słuchowej,
- tempo pracy oraz charakter ćwiczeń powinien być dostosowany do możliwości odtwarzania i przetwarzania informacji przez dziecko,
- dziewczynka potrzebuje czasu na adaptację do nowych rzeczy, a poznawanie wymaga wielokrotnego powtarzania i utrwalania.

Należy w ścisłej umowie z rodzicami kontrolować i przestrzegać zaleceń diety dziewczynki, ponieważ jest to podstawowy warunek uniknięcia komplikacji w funkcjonowaniu i leczeniu dziecka.

Uzasadnienie

(Należy wskazać elementy diagnozy uzasadniające potrzebę kształcenia specjalnego i zalecane najkorzystniejsze formy kształcenia specjalnego oraz uzasadnić zalecane formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej i określić spodziewane efekty tej pomocy. W przypadku wydania nowego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, należy wskazać okoliczności, które zespół uznał za istotne dla rozstrzygnięcia, oraz wyjaśnienie powodów, na podstawie których stwierdził potrzebę wydania nowego orzeczenia):

Wada wzroku, opóźnienia w rozwoju psychomotorycznym, opóźniony rozwój mowy, zaburzenia odczuwania sytości jako konsekwencje zespołu Pradera-Willego stanowią wskazanie do kształcenia specjalnego dla dzieci ze sprzężoną niepełnosprawnością.

** Uchyła się orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr _____ z dnia _____ wydane przez _____

Od niniejszego orzeczenia przysługuje wnioskodawcy odwołanie do Kuratora Oświaty w Opolu za pośrednictwem zespołu orzekającego, który wydał orzeczenie, w terminie 14 dni od dnia jego doręczenia.


Wicedyrektor
Miejskiej Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej
 podpis przewodniczącego zespołu orzekającego

mgr

Otrzymuje wnioskodawca:

Aleksandra Wysoczańska

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

** Dotyczy wydania nowego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.