

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
o stanie zdrowia uczniów dla potrzeb zespołu orzekającego

(kształcenie specjalne, zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze dla osób z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, wczesne wspomaganie rozwoju dziecka) może być wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji leczenia specjalistycznego

działającego na podstawie 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 dnia 14.09.2017 poz. 1743)

Imię i Nazwisko ucznia:

.....

ur. PESEL:

Miejsce zamieszkania:

1. W zaświadczeniu Lekarz określa niepełnosprawność dziecka lub ucznia ze względu na ¹:

1) niepełnosprawność dziecka lub ucznia:

a) niesłyszące

b) słabosłyszące

c) niewidzące

d) słabowidzące

e) niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją

f) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim

g) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu umiarkowanym

h) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu znacznym

i) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera

j) z niepełnosprawnością sprzężoną ²

2) niedostosowanie społeczne

3) zagrożenie niedostosowaniem społecznym.

2. Rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD) oraz wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia.

.....
.....
.....
.....

- Choroba główna oraz choroby współwystępujące:

.....
.....
.....
.....

¹ Właściwie podkreślić; w przypadku gdy potrzeba kształcenia specjalnego wynika zarówno z występowania u ucznia niepełnosprawności, jaki niedostosowania społecznego albo zagrożenia niedostosowaniem społecznym, należy podkreślić występującą u ucznia niepełnosprawność lub niepełnosprawności (pkt 1 lit. a-j) oraz niedostosowanie społeczne (pkt 2) albo zagrożenie niedostosowaniem społecznym (pkt 3). ² Wskazać współwystępujące niepełnosprawności, o których mowa w lit. A-i.

- Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Ocena wyniku leczenia i rokowania:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Zalecane dla dziecka lub ucznia typy placówek i rodzaj koniecznej stymulacji:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczętka i podpis lekarza/

* właściwe zaznaczyć
** właściwe podkreślić