*Załącznik nr 1*

**Wykaz narzędzi diagnostycznych umożliwiających ocenę indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci i uczniów niesłyszących i słabosłyszących w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w ………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa narzędzia diagnostycznego | Nazwa pracowni/nazwisko autora testu, baterii lub in. narzędzia do diagnozy | Przeznaczenie/zakres narzędzia diagnostycznego  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

**Wykaz narzędzi diagnostycznych umożliwiających ocenę indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci i uczniów niewidomych i słabowidzących w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w ………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa narzędzia diagnostycznego | Nazwa pracowni/nazwisko autora testu, baterii lub in. narzędzia do diagnozy | Przeznaczenie/zakres narzędzia diagnostycznego  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

**Wykaz narzędzi diagnostycznych umożliwiających ocenę indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci i uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w ………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa narzędzia diagnostycznego | Nazwa pracowni/nazwisko autora testu, baterii lub in. narzędzia do diagnozy | Przeznaczenie/zakres narzędzia diagnostycznego  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |