

**WIELOSPECJALISTYCZNA OCENA POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNI**

Rok szkolny .....

Półrocze .....

1. Imię i nazwisko ucznia:
2. Klasa:
3. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr                      Diagnoza:
4. Data dokonania oceny funkcjonowania ucznia:
5. Wychowawca klasy:

<b>CZĘŚĆ I – INFORMACJE WYCHOWAWCY I NAUCZYCIELI</b>	
<b>Sfera funkcjonowania ucznia</b>	<b>Obserwacje wychowawcy i nauczycieli uczących dziecko (ocena funkcjonowania ucznia)</b>
<b>I. Funkcjonowanie społeczne (rozwój społeczny i komunikacyjny)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) relacje z rówieśnikami</li> <li>2) relacje z dorosłymi (nauczycielami)</li> <li>3) umiejętności komunikacyjne ucznia</li> <li>4) angażowanie się w życie klasy</li> <li>5) przestrzeganie zasad i norm społecznych</li> <li>6) problemy wychowawcze</li> </ol>	
<b>II. Sfera emocjonalna (rozwój emocjonalny)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) umiejętność radzenia sobie z emocjami</li> <li>2) umiejętność radzenia sobie w sytuacjach stresu</li> <li>3) emocje towarzyszące w pokonywaniu trudności, w sytuacjach zadaniowych</li> <li>4) zdolności empatyczne ucznia</li> </ol>	

<p><b>III. Sfera poznawcza (rozwój intelektualny)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) poziom motywacji</li> <li>2) zdolność koncentracji uwagi</li> <li>3) zdolność zapamiętywania</li> <li>4) spostrzeganie, myślenie</li> <li>5) zakres opanowanych treści programowych</li> <li>6) czytanie, pisanie, liczenie, wiadomości i umiejętności szkolne</li> </ol>	
<p><b>IV. Sprawność motoryczna (rozwój fizyczny)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ogólna sprawność fizyczna (motoryka duża)</li> <li>2) sprawność rąk (motoryka mała)</li> <li>3) orientacja przestrzenna</li> </ol>	
<p><b>1) Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne dziecka wynikające z diagnozy w danym obszarze</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mocne strony</li> <li>- Predyspozycje, zainteresowania, uzdolnienia i osiągnięcia ucznia</li> </ul>	
<p><b>2) Zakres i charakter wsparcia dziecka ze strony nauczycieli, specjalistów</b></p>	
<p><b>3) Przyczyny niepowodzeń /trudności edukacyjnych lub trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie i uczestnictwo w życiu szkolnym</b></p>	

<p><b>Stosowane formy i metody pracy z uczniem, zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia</b></p>	<p><b>Ocena efektywności podjętych działań</b>  1) stosowanych metod i form pracy z uczniem,  2) dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia</p>
<p style="text-align: center;"><b>CZĘŚĆ II</b>  <b>INFORMACJE SPECJALISTÓW PRACUJĄCYCH Z UCZNIEM -</b>  <b>OCENA EFEKTYWNOŚCI PROWADZONYCH ZAJĘĆ</b>  (rewalidacyjnych, zajęć w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wsparcia nauczyciela współorganizującego kształcenie)</p>	
<p><b>I. Wsparcie nauczyciela współorganizującego kształcenie</b></p>	
<p><b>II. Zajęcia rewalidacyjne</b></p>	

**III. Porady/konsultacje z pedagogiem/psychologiem szkolnym (w tym konsultacje i porady dla rodziców)**

**IV. Zajęcia specjalistyczne (TUS, SI lub inne)**

**Ocena efektywności Indywidualnego Programu Edukacyjno-Terapeutycznego**

Udzielana pomoc wynikająca z założeń Indywidualnego Programu Edukacyjno-Terapeutycznego ma pozytywny wpływ na funkcjonowanie uczennicy.

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

**Wnioski do dalszej pracy z uczniem**

Wskazane jest:

- wprowadzić dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki
- kontynuować zaplanowane działania w IPET
- wspierać .....
- .....

**CZĘŚĆ III – INFORMACJE I UWAGI RODZICA UCZNI**

Zapoznałam/-em się z WOPFU i otrzymałam/-em jego kopię

.....  
 (podpis potwierdzający odbiór kopii WOPFU przez rodzica/opiekuna prawnego)

**Arkusze wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia opracował zespół nauczycieli i specjalistów w składzie:**

<b>Nauczany przedmiot/ rodzaj prowadzonych zajęć</b>	<b>Imię i nazwisko nauczyciela / specjalisty pracującego z dzieckiem</b>	<b>Podpis</b>
Wychowawca		
Język polski		
Matematyka		
Historia		
Język angielski		
Wychowanie fizyczne		
Informatyka		
Biologia		
Geografia		
Technika		
Plastyka		
Muzyka		
Religia		
Rewalidacja/współorganizator/		
Pedagog/psycholog		

.....  
 (podpis dyrektora szkoły)

.....  
 (czytelny podpis wychowawcy ucznia)