**OKRESOWA WIELOSPECJALISTYCZNA OCENA POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNIA /UCZENNICY**

Imię i nazwisko: ……………………………………………, kl. …………..   
rok szkolny…………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Zagadnienia** | **Informacje nt. ucznia/uczennicy** |
| Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne. |  |
| Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania, uzdolnienia. |  |
| Funkcjonowanie w klasie, grupie rówieśniczej. |  |
| Zakres i charakter wsparcia ze strony nauczycieli, specjalistów, asystenta lub pomocy nauczyciela. |  |
| Przyczyny niepowodzeń edukacyjnych lub trudności  w funkcjonowaniu ucznia. |  |
| Bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie  i uczestnictwo ucznia w życiu szkoły. |  |

**Podsumowanie:**

1. **Ocena efektywności udzielanej pomocy psychologiczno - pedagogicznej:**

**……………………………………………………………………………………………………………** *(wypełnia wychowawca po konsultacji z zespołem nauczycieli pracującym z dzieckiem)*

Pomocne pytania:

Które z realizowanych form i sposobów pomocy były skuteczne? W jakim zakresie?

Które z realizowanych form i sposobów pomocy były nieskuteczne? Dlaczego?

Których form lub sposobów pomocy nie realizowano? Jaka był przyczyna zaniechania?

Które wskazania *obszarów zintegrowanych oddziaływań nauczycieli i specjalistów pracujących z uczniem* zawartych w Karcie wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia udało się zrealizować?

Których wskazań nie udało się osiągnąć? Co było przyczyną?

Jakie metody pracy z dzieckiem zespół ocenia jako najskuteczniejsze?

W jakim zakresie nastąpił progres w rozwoju dziecka?

W jakim zakresie nastąpił regres? Dlaczego?

1. **Zalecenia do pracy na przyszły semestr/rok szkolny:**

(Co rekomenduje zespół na dalszy etap pracy z dzieckiem?)

**……………………………………………………………………………………………………………**

Data: …......................................

Podpisy członków zespołu: ***Uwaga! Treści napisanych kursywą nie drukujemy!***