**Załącznik nr 9**

 do procedury organizowania i udzielenia

 pomocy psychologiczno – pedagogicznej

**ARKUSZ WIELOSPECJALISTYCZNEJ OCENY POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNIA**

Uczeń:

Podstawa opracowania dokumentu**:** Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność ……………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obszar funkcjonowania** | **Opis funkcjonowania dziecka w danym obszarze** | **Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w danym obszarze** | **Zakres i charakter wsparcia ze strony nauczycieli, specjalistów, w pokonywaniu trudności (wskazania do pracy/opieki indywidualnej)** | **Efekty działań podejmowanych w celu przezwyciężenia trudności i stymulowania rozwoju w****I semestrze** | **Efekty działań podejmowanych w celu przezwyciężenia trudności i stymulowania rozwoju w****II semestrze** |
| **Mocne strony** | **Słabe strony** |
| **Ogólna sprawność fizyczna ucznia** (motoryka duża) |  |  |  |  |  |  |
| **Sprawność rąk ucznia** (motoryka mała) |  |  |  |  |  |  |
| **Zmysły** (wzrok, słuch, czucie, węch, równowaga) **i integracja sensoryczna** |  |  |  |  |   |  |
| **Komunikowanie się oraz artykulacja** |  |  |   |  |  |  |
| **Sfera poznawcza** (opanowanie technik szkolnych, zakres opanowanych treści programowych, osiągnięcia i trudności, pamięć, uwaga, myślenie) |  |  |  |  |  |  |
| **Sfera emocjonalno-motywacyjna**(radzenie sobie z emocjami, motywacja do nauki i pokonywania trudności itp.) |  |  |  |  |  |   |
| **Sfera społeczna** (kompetencje społeczne, relacje z dorosłymi, relacje z rówieśnikami itp.) |  |  |  |  |  |  |
| **Samodzielność** |  | . |  |  |  |  |
| **Szczególne uzdolnienia** |  | **-** |
| **Zakres i charakter wsparcia ze strony nauczycieli i specjalistów** |  |  |  |
| **Stan zdrowia ucznia (w tym przyjmowane leki)** |   |  |
| **Inne obszary ważne z punktu widzenia funkcjonowania dziecka** |  |  |

*Podpisy członków zespołu*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |