*Załącznik nr 5*

**ARKUSZ WIELOSPECJALISTYCZNEJ OCENY FUNKCJONOWANIA UCZNIA**

Imię i nazwisko ucznia …………………………………………………………….

Klasa ………………………………………………………………………………………

Specjalność …………………………………………………………………………….

Okres nauki podlegający ocenie ………………………………………………

Data sporządzenia oceny ………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDYWIDUALNE POTRZEBY ROZWOJOWE UCZNIA**  **wyniki diagnozy** | | | | **INDYWIDUALNE POTRZEBY EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNE UCZNIA** | | |
| Uwarunkowania rozwojowe ucznia | | Czynniki wewnętrzne | | Planowany zakres i charakter wsparcia  (wnioski do dalszej pracy) | | |
| Mocne strony (predyspozycje, zainteresowania, uzdolnienia) | Słabe strony | *Co rozwijamy?* | *Co usprawniamy?* | *Co utrwalamy?* |
| Rozwój fizyczny | Motoryka mała  (sprawność rąk) |  |  |  |  |  |
| Motoryka duża (ogólna sprawność fizyczna) |  |  |  |  |  |
| przetwarzanie zmysłowe  (wzrok, słuch, czucie, węch, równowaga) i integracja sensoryczna |  |  |  |  |  |
| Rozwój intelektualny, osiągnięcia edukacyjne | umiejętności komunikacyjne |  |  |  |  |  |
| procesy poznawcze  (uwaga, spostrzeganie, myślenie, pamięć) |  |  |  |  |  |
| techniki szkolne  (czytanie, pisanie, liczenie),  wiadomości i umiejętności szkolne |  |  |  |  |  |
| Rozwój społeczno-emocjonalny | samodzielność |  |  |  |  |  |
| umiejętności społeczne  kontakty/relacje z rówieśnikami, dorosłymi |  |  |  |  |  |
| przestrzeganie ustalonych zasad, norm społecznych |  |  |  |  |  |
| postawa/zachowanie/samoocena |  |  |  |  |  |
| współpraca w grupie |  |  |  |  |  |
| kontrola emocji:  radzenie sobie z emocjami, w tym w sytuacjach trudnych |  |  |  |  |  |
| motywacja do różnych działań |  |  |  |  |  |
| podejmowanie działań prospołecznych |  |  |  |  |  |
| **PRZYCZYNY NIEPOWODZEŃ EDUKACYJNYCH**  **wyniki diagnozy** | | | | **PLANOWANY ZAKRES I CHARAKTER WSPARCIA**  **mający na celu przezwyciężenie niepowodzeń** | | |
| Niepowodzenia edukacyjne  rozpoznane u ucznia | | Czynniki środowiskowe  (kontekst edukacyjny) | | *Co usprawniamy?* | *Co rozwijamy?* | *Co niwelujemy?* |
| czynniki wspierające | bariery i ograniczenia |
| *Co pomaga?* | *Co przeszkadza?* |
| 1. … | |  |  |  |  |  |
| 2. … | |  |  |  |  |  |
| 3. … | |  |  |  |  |  |
| **Działania podejmowane w celu**  **niwelowania przyczyn niepowodzeń**  **edukacyjnych** | | **Wyniki**  **(efekty podejmowanych działań)**  **i wnioski do pracy**  ***Co się udało wyeliminować?***  ***Co wymaga udoskonalenia?*** | | **Wyniki**  **(efekty podejmowanych działań) i wnioski do pracy**  ***Co wymaga doskonalenia?*** | | |
| 1. … | |  | |  | | |
| 2. … | |  | |  | | |
| 3. … | |  | |  | | |
| **PRZYCZYNY TRUDNOŚCI**  **W FUNKCJONOWANIUUCZNIA**  **wyniki diagnozy** | | | | **PLANOWANY ZAKRES I CHARAKTER WSPARCIA**  **mający na celu przezwyciężenie trudności** | | |
| Trudności związane z funkcjonowaniem  ucznia | | Czynniki środowiskowe –  psychospołeczne uwarunkowania środowiska | | *Co rozwijamy?* | *Co usprawniamy?* | *Co niwelujemy?* |
| czynniki wspierające  *Co pomaga?* | Bariery i ograniczenia  *Co przeszkadza?* |
| 1. … | |  |  |  |  |  |
| 2. … | |  |  |  |  |  |
| 3. … | |  |  |  |  |  |
| **Działania podejmowane w celu**  **niwelowania przyczyn trudności**  **w funkcjonowaniu ucznia** | | **Wyniki**  **(efekty podejmowanych działań)**  **i wnioski do pracy**  ***Co się udało wyeliminować?***  ***Co wymaga doskonalenia?*** | | **Wyniki**  **(efekty podejmowanych działań) i wnioski do pracy**  ***Co wymaga doskonalenia?*** | | |
| 1. … | |  | |  | | |
| 2. … | |  | |  | | |
| 3. … | |  | |  | | |

Wielospecjalistyczną ocenę funkcjonowania ucznia sporządzili:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |