***Załącznik nr 3 b do Procedury OiUPPP***

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

Imię i nazwisko: …………….., kl………

Rok szkolny …………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Zagadnienia** | **Informacje na temat 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:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   |  | | --- | | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |      |  | | --- | | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

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

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

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Data: ………………….

Podpisy członków zespołu:

Wychowawca, nauczyciel edukacji wczesnoszkolnej –

Nauczyciel edukacji wczesnoszkolnej, nauczyciel rewalidacji –

Psycholog, logopeda, terapeuta pedagogiczny –

Logopeda -

Pedagog –

Nauczyciel języka angielskiego -

Nauczyciel religii –