

ARKUSZ WIELOSPECJALISTYCZNEJ OCENY FUNKCJONOWANIA UCZNIA
(.....)

Imię i nazwisko dziecka:

Orzeczenie do kształcenia specjalnego z uwagi na: niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym (szkoła podstawowa ogólnodostępna)

Obszar funkcjonowania	Opis funkcjonowania dziecka w danym obszarze		Zakres i charakter wsparcia ze strony nauczycieli i specjalistów /Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w danym obszarze
	Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania	Przyczyny niepowodzeń edukacyjnych/ Bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie w społeczności szkolnej/przedszkolnej	
Ogólna sprawność fizyczna ucznia			
Komunikacja			
Sfera poznawcza (opanowanie technik szkolnych, zakres opanowanych treści programowych, osiągnięcia i trudności, pamięć, uwaga, myślenie)			
Sfera emocjonalno-społeczna (radzenie sobie z emocjami, motywacja do nauki i pokonywania trudności , kompetencje społeczne, relacje z dorosłymi, relacje z rówieśnikami itp.)			

Szczególne uzdolnienia i zainteresowania		
Stan zdrowia ucznia (w tym przyjmowane leki)		
Inne obszary ważne z punktu widzenia funkcjonowania dziecka		

Diagnoza logopedyczna:

UWAGI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data dokonania oceny i podpis uczestników zespołu:

.....

.....

.....

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

Podpis rodzica: