**OKRESOWA WIELOSPECJALISTYCZNA OCENA POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNIA - WOPFU**

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

Data urodzenia ……………………………………………..

Klasa ……………………….

Rok szkolny ………………………, semestr………………………….

Orzeczenie nr …………………………….. o potrzebie kształcenia specjalnego z dnia …………..

wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną ………………… w …………………..

Diagnoza …………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Obszary podlegające ocenie** | **Opisowa ocena dotycząca ucznia** |
| Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne |  |
| Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania, uzdolnienia |  |
| Funkcjonowanie w klasie, grupie rówieśniczej |  |
| Zakres i charakter wsparcia ze strony nauczycieli, specjalistów, lub pomocy nauczyciela |  |
| Przyczyny niepowodzeń edukacyjnych, bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie w życiu szkoły |  |

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Zalecenia do dalszej pracy z uczniem** (w drugim półroczu)**:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data: ………………………. Podpisy członków zespołu:

…………………………………………….

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………….

……………………………………………….