

Pieczęć szkoły/ośrodka/placówki

Miejscowość

Data

OCENA FUNKCJONOWANIA UCZNIA W SZKOLE

w tym o jego trudnościach oraz mocnych stronach i uzdolnieniach
rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z uczniem

Imię i nazwisko ucznia

Data i miejsce urodzenia

Nazwa i adres szkoły/ośrodka/placówki, klasa

1.

Informacja dotycząca aktywności i uczestniczenia ucznia, zgodnie z obszarami ujętymi w Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), adekwatnie do wieku i poziomu rozwoju psychofizycznego, w następujących obszarach:

Obszar funkcjonowania	Mocne strony, uzdolnienia	Trudności
Uczenie się i stosowanie wiedzy		
Ogólne zadania i obowiązki		
Porozumiewanie się		

Obszar funkcjonowania	Mocne strony, uzdolnienia	Trudności
Motoryka, poruszanie się, w tym mobilność i aktywność manualna		
Dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność		
Życie domowe		
Wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej		

2. Zakres i rodzaj trudności w realizacji programów nauczania realizowanych w oddziale, do którego uczeń uczęszcza:

3. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole, ośrodku lub placówce:

4. Formy i zakres pomocy udzielanej uczniowi w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

5. Okres udzielanej pomocy:**6. Efekty działań i udzielonej pomocy:****7. Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem mające na celu poprawę jego funkcjonowania:****UWAGA!**

- W przypadku uczniów objętych kształceniem specjalnym - należy dołączyć aktualną wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania ucznia.
- W przypadku dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi - należy dołączyć aktualną okresową ocenę funkcjonowania uczestnika zajęć.

Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby/osób przygotowujących opinię

Pieczęć i podpis dyrektora