***Załącznik nr 1***

**ARKUSZ WIELOSPECJALISTYCZNEJ OCENY FUNKCJONOWANIA UCZNIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obszar funkcjonowania** | **Mocne strony dziecka** | **Trudności dziecka** | **Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w danym obszarze** |
| **Ogólna sprawność fizyczna** (motoryka duża) |  |  |  |
| **Sprawność rąk** (motoryka mała) |  |  |  |
| **Zmysły** (wzrok, słuch, czucie, węch, równowaga) **i integracja sensoryczna** |  |  |  |
| **Komunikowanie się oraz artykulacja** |  |  |  |
| **Sfera poznawcza** (opanowanie technik szkolnych, zakres opanowanych treści programowych, osiągnięcia i trudności, pamięć, uwaga, myślenie) |  |  |  |
| **Sfera emocjonalno-motywacyjna**(radzenie sobie z emocjami, motywacja do nauki i pokonywania trudności itp.) |  |  |  |
| **Sfera społeczna** (kompetencje społeczne, relacje z dorosłymi, relacje z rówieśnikami itp.) |  |  |  |
| **Samodzielność** |  |  |  |
| **Szczególne uzdolnienia[[1]](#footnote-1)** |  |  |
| **Stan zdrowia ucznia (w tym przyjmowane leki)[[2]](#footnote-2)** |  |  |
| **Inne obszary ważne z punktu widzenia funkcjonowania dziecka** |  |  |  |

WYSTĘPUJĄCE W ŚRODOWISKU NAUCZANIA I WYCHOWANIA BARIERY I OGRANICZENIA UTRUDNIAJĄCE FUNKCJONOWANIE UCZNIA:

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

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

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

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

***Czytelne podpisy uczestników zespołu*** *(*koordynatora - wychowawca klasy; wszystkich nauczycieli i specjalistów pracujących z uczniem):

1. ………………………………………….. 9. ………………………..………………
2. …………………………………………. 10. ……………………..……………….
3. …………………………………………. 11. ………………………………………
4. …………………………………………. 12. ……………………………………….
5. ………………………………………….. 13. ……………………………………….
6. …………………………………………… 14. ………………………………………
7. …………………………………………..
8. …………………………………………..

***Czytelny podpis rodzica****: …………………………………………………………*

1. Bez podziału na mocne i słabe strony. [↑](#footnote-ref-1)
2. Bez podziału na mocne i słabe strony. [↑](#footnote-ref-2)