

**OKRESOWA WIELOSPECJALISTYCZNA OCENA POZIOMU  
FUNKCJONOWANIA UCZNIĄ /UCZENNICZY**

Imię i nazwisko: ..... kl. .... rok szkolny.....

<b>Zagadnienia</b>	<b>Informacje nt. ucznia/uczennicy</b>
1. Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne.	
2. Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania, uzdolnienia	
3. Funkcjonowanie w klasie, grupie rówieśniczej	
4. Zakres i charakter wsparcia ze strony nauczycieli, specjalistów, asystenta lub pomocy nauczyciela	
5. Przyczyny niepowodzeń edukacyjnych lub trudności w funkcjonowaniu ucznia.	
6. Bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie i uczestnictwo ucznia w życiu szkoły.	

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

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

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

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

Podpisy członków zespołu: