**Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia (WOPFU) - ocena efektywności udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej po I półroczu lub na koniec roku szkolnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia:** | **Klasa** | **Rodzaj niepełnosprawności**: |
| **WOPFU cząstkowe: po I półroczu / ~~po II półroczu/ inne\*~~ ……….. \***Niepotrzebne wykreślić | | **Rok szkolny:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot: | Imię i nazwisko nauczyciela: | |
| **Sfery objęte diagnozą/oceną** | Mocne strony ucznia/osiągnięcia/postępy w odniesieniu do celów podstawy programowej **( z czym radzi sobie dobrze**) lub celów terapeutycznych | Słabe strony ucznia **(nad czym należy pracować, co należy utrwalać/rozwijać) Wnioski do dalszej pracy** |
| **Rozwój intelektualny/osiągnięcia edukacyjne/ lub rozwój fizyczny (informacja od nauczycieli w-f)** |  |  |
| **Rozwój społeczny i emocjonalny**:  1.zachowanie czyli przestrzeganie norm i zasad społecznych  2. Umiejętności komunikacyjne – jak rozmawia z dorosłymi/z rówieśnikami; jak komunikuje swoje emocje/potrzeby  3.kontrola emocji, radzenie sobie z porażką, krytyką  4 motywacja do działania –reagowanie na trudności edukacyjne (dąży do celu czy porzuca zadanie)  5.samodzielność ucznia |  |  |

**Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia (WOPFU) - ocena efektywności udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej po I półroczu lub na koniec roku szkolnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia:** | **Klasa** | **Rodzaj niepełnosprawności**: |
| **WOPFU cząstkowe: po I półroczu / po II półroczu/ inne\* ……….. \***Niepotrzebne wykreślić | | **Rok szkolny:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot: | Imię i nazwisko nauczyciela: | |
| **Sfery objęte diagnozą/oceną** | Mocne strony ucznia/osiągnięcia/postępy w odniesieniu do celów podstawy programowej **( z czym radzi sobie dobrze**) lub celów terapeutycznych | Słabe strony ucznia **(nad czym należy pracować, co należy utrwalać/rozwijać) Wnioski do dalszej pracy** |
| **Rozwój intelektualny/osiągnięcia edukacyjne/ lub rozwój fizyczny (informacja od nauczycieli w-f)** |  |  |
| **Rozwój społeczny i emocjonalny**:  1.zachowanie czyli przestrzeganie norm i zasad społecznych  2. Umiejętności komunikacyjne – jak rozmawia z dorosłymi/z rówieśnikami; jak komunikuje swoje emocje/potrzeby  3.kontrola emocji, radzenie sobie z porażką, krytyką  4 motywacja do działania –reagowanie na trudności edukacyjne (dąży do celu czy porzuca zadanie)  5.samodzielność ucznia |  |  |

**Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia (WOPFU) - ocena efektywności udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej po I półroczu lub na koniec roku szkolnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia:** | **Klasa** | **Rodzaj niepełnosprawności**: |
| **WOPFU cząstkowe: po I półroczu / ~~po II półroczu/ inne\*~~ ……….. \***Niepotrzebne wykreślić | | **Rok szkolny:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot: Rewalidacja/zajęcia z pomocy pp:………………………………… | Imię i nazwisko nauczyciela: | |
| **Sfery objęte diagnozą/oceną** | Mocne strony ucznia/osiągnięcia/postępy w odniesieniu do celów podstawy programowej **( z czym radzi sobie dobrze**) **lub celów terapeutycznych** | Słabe strony ucznia **(nad czym należy pracować, co należy utrwalać/rozwijać) Wnioski do dalszej pracy** |
| **Rozwój intelektualny/osiągnięcia edukacyjne/ lub rozwój fizyczny (informacja od nauczycieli w-f)** |  |  |
| **Rozwój społeczny i emocjonalny**:  1.zachowanie czyli przestrzeganie norm i zasad społecznych  2. Umiejętności komunikacyjne – jak rozmawia z dorosłymi/z rówieśnikami; jak komunikuje swoje emocje/potrzeby  3.kontrola emocji, radzenie sobie z porażką, krytyką  4 motywacja do działania –reagowanie na trudności edukacyjne (dąży do celu czy porzuca zadanie)  5.samodzielność ucznia |  |  |

**Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia (WOPFU) - ocena efektywności udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej po I półroczu lub na koniec roku szkolnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia:** | **Klasa** | **Rodzaj niepełnosprawności**: |
| **WOPFU cząstkowe: po I półroczu / ~~po II półroczu/ inne\*~~ ……….. \***Niepotrzebne wykreślić | | **Rok szkolny:** |

**Wnioski/spostrzeżenia wychowawcy klasy lub/i nauczyciela współorganizującego:**

**Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia (WOPFU) - ocena efektywności udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej po I półroczu lub na koniec roku szkolnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia:** | **Klasa** | **Rodzaj niepełnosprawności**: |
| **WOPFU cząstkowe: po I półroczu / ~~po II półroczu/ inne\*~~ ……….. \***Niepotrzebne wykreślić | | **Rok szkolny:** |

**Podsumowanie, analiza wszystkich wniosków, rekomendacje do dalszej pracy**:[[1]](#footnote-1)

1. Wypełnia nauczyciel współorganizujący lub nauczyciel wychowawca/koordynator zespołu. [↑](#footnote-ref-1)