**Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia (WOPFU) - cząstkowa - ocena efektywności udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia:** | **Klasa** | **Rodzaj niepełnosprawności**: |
| **WOPFU cząstkowe: po I półroczu / po II półroczu/ diagnozujące na rozpoczęcie pracy z uczniem\***  Niepotrzebne wykreślić | | **Rok szkolny:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot**: nazwa danego przedmiotu lub zajęcia rewalidacyjne – ich nazwa lub zajęcia z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej** | 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**  **WNIOSKI I REKOMENDACJE:** |
| **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 |  |  |

Uwagi i spostrzeżenia nauczyciela współorganizującego lub/i wychowawcy oraz **WNIOSKI dotyczące bieżącej sytuacji edukacyjnej ucznia oraz REKOMENDACJE do dalszej pracy i organizacji kształcenia specjalnego na podstawie analizy wniosków wszystkich nauczycieli zespołu SPE**

|  |
| --- |
| Data, podpis:……………………………………………….. |