

OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNIĄ

Uczeń:

Klasa:

Data:

Uczeń posiada rozpoznanie:

1. Funkcjonowanie ucznia

1 Uczeń komunikuje się w sposób

2 W relacjach społecznych

3 W sytuacjach edukacyjnych

2. Mocne strony

1

2

3

3. Trudności

1

2

3

4. Wsparcie stosowane w szkole

1

2

5. Zalecenia

1

2

3

Podpis nauczyciela / specjalisty:

OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNIĄ

Uczeń:

Klasa:

Rozpoznanie:

1. Komunikacja

1 Uczeń komunikuje się (werbalnie / niewerbalnie):

2 Rozumienie poleceń:

2. Funkcjonowanie społeczne

1 Relacje z rówieśnikami:

2 Inicjowanie kontaktu:

3. Funkcjonowanie emocjonalne

1 Reakcje w sytuacjach trudnych:

2 Regulacja emocji:

4. Funkcjonowanie poznawcze

1 Poziom koncentracji:

2 Tempo pracy:

5. Funkcjonowanie sensoryczne

1 Reakcje na bodźce (hałas, światło, dotyk):

6. Samodzielność

1 Organizacja pracy:

2 Wykonywanie zadań:

7. Mocne strony ucznia

1

2

3

8. Trudności

1

2

3

9. Dotychczasowe wsparcie

1 Stosowane strategie:

2 Efekty:

10. Zalecenia do pracy

1

2

3

Podpis: