

**Załącznik do Indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego**  
**Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia Zespołu Szkół w Siemiatyczach**

Imię i nazwisko ucznia .....

Klasa .....

<b>Wyniki rozpoznania poziomu funkcjonowania ucznia dokonane przez nauczycieli i specjalistów</b> <b>w roku szkolnym .....</b>		
Obszary rozpoznania	Data .....	Data .....
Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne, mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia		
Radzenie sobie z nauką, zapamiętywanie, poziom opanowania wiadomości i umiejętności szkolnych		
Kontakty społeczne, funkcjonowanie w grupie, radzenie sobie z trudnymi sytuacjami, zachowanie		
Przyczyny niepowodzeń edukacyjnych, trudności w funkcjonowaniu ucznia, bariery, ograniczenia, środowisko rodzinne		
Zakres i charakter wsparcia ucznia ze strony nauczycieli i specjalistów		



### Ocena poziomu funkcjonowania ucznia Zespołu Szkół w Siemiatyczach

Imię i nazwisko ucznia .....

Klasa .....

<b>Obszary rozpoznania</b>	<b>Wyniki rozpoznania dokonane przez nauczycieli</b>
Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne, mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia	
Radzenie sobie z nauką, zapamiętywanie, poziom opanowania wiadomości i umiejętności szkolnych	
Kontakty społeczne, funkcjonowanie w grupie, radzenie sobie z trudnymi sytuacjami, zachowanie	
Przyczyny niepowodzeń edukacyjnych, trudności w funkcjonowaniu ucznia, bariery, ograniczenia, środowisko rodzinne	
Zakres i charakter wsparcia ucznia ze strony nauczycieli i specjalistów	

