



Katarzyna Leśniewska, Ewa Puchała

## Arkusz Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania Ucznia

## ARKUSZ WIELOSPECJALISTYCZNEJ OCENY POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNIĄ

Imię i nazwisko ucznia .....

Klasa.....wiek.....

Wychowawca.....

Nr orzeczenia.....

<b>Źródło informacji</b>	<b>Rozpoznanie<sup>1</sup></b>	<b>Potrzeby ucznia</b>
Orzeczenia i opinie		
Nauczyciele		
Rodzice		
Lekarze i specjaliści pracujący z dzieckiem, dokumentacja medyczna		
Inni specjaliści pracujący z dzieckiem		
Badania specjalistyczne prowadzone w szkole		
Dokumentacja prowadzona przez wychowawcę klasy		
Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia		
Data		
Podpisy członków Zespołu	Podpis rodziców	

<sup>1</sup> Z uwzględnieniem aspektów opisanych na str. 39-40 w ramce „Rozpoznanie powinno dotyczyć”