**( ( WOPFU- okresowe ) WIELOSPECJALISTYCZNA OCENA POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNIA**



**( szkoła podstawowa specjalna )**

**..................................................................................**

*imię i nazwisko*

okres podlegający ocenie : .......................................................... data sporządzenia oceny :......................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **uwarunkowania rozwojowe ucznia** | | **Wynik diagnozy**  Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne ucznia | | **Wnioski do dalszej pracy**  Zakres i charakter planowanego wsparcia  ze strony nauczycieli , specjalistów, pomocy nauczyciela | | |
| **mocne strony**  **–** *osiągnięcia*  *- predyspozycje*  *- zainteresowania*  *- uzdolnienia* | **słabe strony** | Co rozwijamy?  *Mocne strony/predyspozycje/*  *zainteresowania/uzdolnienia* | Co usprawniamy?  *Słabe strony/wymagające wsparcia* | Co utrwalamy?  *Nabyte już umiejętności i kompetencje* |
| Funkcjonowanie osobiste i społeczne | **Samoobsługa**   * *jedzenie,* * *ubieranie się* * *higiena osobista***,** * *potrzeby fizjologiczne* * *dbanie o czystość* * *,troska o zdrowie i bezpieczeństwo* |  |  |  |  |  |
| **Uspołecznienie**   * *Funkcjonowanie w rodzinie* * *Funkcjonowanie w środowisku szkolnym i, klasie* * *Funkcjonowanie w środowisku społecznym (w rodzina ,kulturze , miejscach publicznych, miejsca użyteczności publicznej* |  |  |  |  |  |
| **Przygotowanie do**  **czytania**   * *Percepcja słuchowa* * *Percepcja wzrokowa i spostrzeganie* * *Nauka czytania* * *Czytanie* |  |  |  |  |  |
| **Przygotowanie do**  **pisania**   * Motoryka mała i duża * Koordynacja wzrokowo-ruchowa * Sprawność manualna * Trzymanie narzędzia pisarskiego * Nauka pisania * Pisanie |  |  |  |  |  |
| **Elementarne umiejętności matematyczne**   * *Orientacja przestrzenna* * *Kierunki* * *Klasyfikowanie* * *Figury geometryczne* * *Zbiory* * *Liczenie* * *Cyfry* * *Porządkowanie i porównywanie* * *Dodawanie , odejmowanie* * Czas ,dni tygodnia, pory roku, miesiące * Waga , długość ,pojemność , temperatura * Pieniądze   Dodatkowo na II etapie   * Ułamki * Jednostki miary * Obliczenia pieniężna * Operacje matematyczne |  |  |  |  |  |
| **Wiadomości i umiejętności z zakresu środowiska przyrodniczego**   * przyroda w różnych porach roku * zwierzęta * człowiek * ochrona przyrody |  |  |  |  |  |
| **Wiadomości i umiejętności z zakresu środowiska społeczno-kulturowego**   * *wiedza z różnych obszarów* * *umiejętności praktyczne,* * *kompetencje społeczne* |  |  |  |  |  |
| Zajęcia rozwijające komunikowanie się | **Odbiór komunikatów**   * reagowanie na sygnały i polecenia ( również mową ciała) * Odbieranie komunikatu w formie symbolu, znaku * Rozumienie prostych wypowiedzi * Rozumienie krótkiego czytanego tekstu |  |  |  |  |  |
| **Komunikacja pozawerbalna**   * Panowanie nad mimiką, gestem * Wyrażanie w sposób werbalny / niewerbalny własnych potrzeb * Wysłuchiwanie i rozpoznawanie dźwięków najbliższego otoczenia * Wskazywanie źródła dźwięku * Nawiązywanie kontaktu wzrokowego * Wyrażanie w sposób werbalny i niewerbalny uczuć, emocji, nastrojów |  |  |  |  |  |
| **Komunikacja werbalna**   * Nazywanie przedmiotów i tworzenie pojęć ogólnych * Formułowanie odpowiedzi na pytania * Budowanie logicznych zdań na określony temat, prostych, złożonych * Spontaniczne inicjowanie rozmowy * Prowadzenie krótkich dialogów * Używanie zdań oznajmujących, pytających, rozkazujących, wykrzyknikowych * Opisywanie przedmiotów z najbliższego otoczenia, miejsc, osób * Przedstawianie wydarzeń w ciągu przyczynowo- skutkowym * Stosowanie zwrotów grzecznościowych * Korzystanie z różnych źródeł informacji: podręczników, encyklopedii, czasopism * Wykonywanie ćwiczeń logopedycznych, dbałość o artykulację * Prezentowanie własnego zdania i uzasadnianie go * Formułowanie próśb, podziękowań, odmów * Rozumienie różnic między fikcją, a kłamstwem * Opowiadanie o swoich doświadczeniach, ocena zdarzeń, sytuacji |  |  |  |  |  |
| **Posługiwanie się komunikacją wspomaganą i alternatywną AAC** |  |  |  |  |  |
| Zajęcia rozwijające kreatywność | **Zajęcia muzyczno – rytmiczne**   * słuchanie muzyki * śpiewanie * ruch przy muzyce |  |  |  |  |  |
| **Zajęcia plastyczne**   * umiejętności plastyczne * rysowanie * malowanie |  |  |  |  |  |
| **Zajęcia techniczne**   * przygotowanie stanowiska pracy * posługiwanie się narzędziami * sprzęty AGD * urządzenia elektryczne |  |  |  |  |  |
| **Umiejętności techniczne**   * lepienie * wydzieranie * wyklejanie * stemplowanie * wycinanie * tworzenie |  |  |  |  |  |
| **Zajęcia komputerowe**   * uruchamianie komputera * uczenie się obsługi prostych gier eduk. ,korzystania z przeglądarki internetowej * pisanie tekstów |  |  |  |  |  |
| Wychowanie fizyczne | **sprawność ruchowa** |  |  |  |  |  |
| **przemieszczanie się** |  |  |  |  |  |
| **gimnastyka** |  |  |  |  |  |
| **lekkoatletyka** |  |  |  |  |  |
| **gry i zabawy zespołowe** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trudności w funkcjonowaniu ucznia** | | | | |
| **wyniki diagnozy** | | **Planowany zakres i charakter wsparcia**  mający na celu przezwyciężenie trudności | | |
| **Bariery i ograniczenia** **utrudniające funkcjonowanie ucznia** | **Co przeszkadza ?** | **Stosowane w ostatnim półroczu wsparcie**  *(działania podejmowane celu przezwyciężenia trudności)* | **Efekty działań** | **Planowany zakres i charakter wsparcia** na kolejne półrocze |
| **Dotyczące rodziny**  *Związane z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi* |  |  |  |  |
| **Dotyczące uczestnictwa w życiu szkoły**  *np. bariery architektoniczne , wyposażenie, udział w akcjach , wyjazdach, integracja ze środowiskiem rówieśniczym* |  |  |  |  |
| **Dotyczące uczestnictwa w życiu klasy/oddziału**  *(z włączeniem ucznia w zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem, klasą, grup*  *np.* przestrzeganie norm i zasad klasowych, *postawy rówieśników relacje rówieśnicze ,indywidualne plany , komunikatory , możliwość współdziałania z innymi itd.)* |  |  |  |  |

WOPFU opracował Zespół Terapeutyczny w składzie :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nazwisko , imię** | **Specjalność/funkcja/nauczany przedmiot** | **podpis** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 2. |  |  |

Potwierdzam, że otrzymałam/otrzymałem kopię Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania Ucznia

......................................................................................

*podpis rodzica*