Załącznik 8

do Procedury organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej w PP nr 4 w Złotowie

Złotów, dnia……………………….

**Okresowa wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka**

**(co najmniej dwa razy w roku szkolnym)**

dot: indywidualnego programu edukacyjno – terapeutycznego

1. **Informacja o dziecku**
2. Imię i nazwisko dziecka …………………………………………..…………………………
3. Data urodzenia ……………………………………………..………………………
4. Nr teczki dziecka …....
5. **Okresowa wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka**
6. Które z realizowanych form i sposobów pomocy były skuteczne? W jakim zakresie?

1. Które z realizowanych form i sposobów pomocy były nieskuteczne? Dlaczego?

1. Których form lub sposobów pomocy nie realizowano? Jaka był przyczyna zaniechania?

1. Które spośród założonych celów udało się zrealizować?

1. Których celów nie udało się osiągnąć? Co było przyczyną?

1. Jakie metody pracy z dzieckiem Zespół ocenia jako najskuteczniejsze?

1. W jakim zakresie nastąpił progres w rozwoju dziecka?

1. W jakim zakresie nastąpił regres? Dlaczego? Co rekomenduje zespół na dalszy etap pracy z dzieckiem?

1. Informacje dotyczące współpracy z rodzicami dziecka, poradnią psychologiczno – pedagogiczną, innymi instytucjami i osobami zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami

1. Wnioski końcowe

Podpisy członków zespołu Akceptacja dyrektora Podpis rodziców

……………………………………… ……………………………………… ………………………………………

……………………………………… ………………………………………

………………………………………

………………………………………

………………………………………