

Ewaluacja zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/UCZNIWA.....

KLASA.....

NAZWA PLACÓWKI.....

DATA.....

I. Działania podjęte przez nauczycieli ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia w przedszkolu lub szkole (w tym dostosowanie metod i form realizacji programu wychowania przedszkolnego lub programu nauczania do jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, w szczególności potrzeb wynikających ze stanu zdrowia) w zakresie nauczanych przedmiotów, prowadzonych indywidualnie z dzieckiem /ucznikiem:

Nauczany przedmiot - podjęte działania

- 1.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 2.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 3.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 4.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 5.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

II. Efekty podjętych działań, w szczególności dotyczące usunięcia barier i ograniczeń, utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola lub szkoły w zakresie nauczanych przedmiotów, prowadzonych indywidualnie z dzieckiem/ uczniem:

Nauczany przedmiot - efekty

- 1.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 2.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 3.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 4.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 5.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

III. Wnioski do dalszej pracy z dzieckiem / uczniem

Nauczany przedmiot - wnioski (należy uwzględnić potrzebę kontynuacji zindywidualizowanej ścieżki kształcenia bądź brak takiej potrzeby, wskazanie innych form pomocy psychologiczno – pedagogicznej, itp.)

1.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**Podpisy nauczycieli
prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznem**

Podpis dyrektora:

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....