**Karta oceny funkcjonowania dziecka (ART)**

…………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

…………………………………………………………………………………….

(szkoła/klasa)

…………………………………………………………………………………….

(data i miejsce urodzenia)

…………………………………………………………………………………….

(nr telefonu)

…………………………………………………………………………………….

(adres email)

…………………………………………………………………………………….

(pesel)

1. Jaki jest powód zgłoszenia Państwa dziecka na zajęcia?

……..……………………………………………………………………………..……………………………………….…………………………………………………………..……………………………………….…………………………………………………………..……………………………………….……………………………………………………………………….

1. Na czym polegają trudności Państwa dziecka?

……..……………………………………………………………………………..……………………………………….…………………………………………………………..……………………………………….…………………………………………………………..……………………………………….……………………………………………………………………….

1. Jakie zainteresowania oraz mocne strony posiada Państwa dziecko?

……..……………………………………………………………………………..……………………………………….…………………………………………………………..……………………………………….…………………………………………………………..……………………………………….……………………………………………………………………….

1. Prosimy o podanie informacji o czynnikach związanych z Państwa dzieckiem i środowiskiem, mogących utrudniać mu funkcjonowanie w domu i w szkole (np. złożona sytuacja rodzinna/szkolna, diagnoza psychologiczna lub lekarska)

……..……………………………………………………………………………..……………………………………….…………………………………………………………..……………………………………….…………………………………………………………..……………………………………….……………………………………………………………………….

1. Jakie działania pomocowe były dotychczas podejmowane w celu poprawy funkcjonowania, w jakich formach i okresie?

……..……………………………………………………………………………..……………………………………….…………………………………………………………..……………………………………….…………………………………………………………..……………………………………….……………………………………………………………………….

1. Jakie zauważacie Państwo efekty podejmowanych działań i udzielanej pomocy (co udało się osiągnąć)?

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………….…………………………………………………………..