Ogólny poziom funkcjonowania (10-punktowa skala subiektywna)

Dziecko

Okres objęty oceną

Dziedzina

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tydzień 1 | Tydzień 2 | Tydzień 3 | Tydzień 4 |
| Wynik tygodniowy |  |  |  |  |
| Obserwacje, na których opiera się ta ocena |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Nie zachowuje się w bezpieczny sposób wobec siebie i innych | | Chce zmiany / Przyjmuje pomoc | | U dziecka zachodzą pozytywne zmiany | | Na ogół zachowuje się  w bezpieczny sposób wobec siebie i innych | | Bezpieczne  i w dobrej kondycji / samodzielność / autonomia | |