

Imię i nazwisko dziecka.....

Pesel dziecka.....

Sytuacja rodzinna dziecka (rodzina pełna, niepełna, ilość dzieci w rodzinie, czy rodzice pracują zawodowo, kto opiekuje się dzieckiem).....
.....
.....**Warunki mieszkaniowe** (dom/mieszkanie – które piętro, czy jest winda; ile pokoi do dyspozycji rodziny, czy dziecko ma swój pokój).....
.....
.....**Edukacja dziecka** (zaznacz x w odpowiedniej kratce i podkreśl)

Dziecko uczęszcza do:

- żłobka
- przedszkola: ogólnodostępnego, integracyjnego, specjalnego, innego – jakiego:.....
- szkoły: ogólnodostępnej, z klasami integracyjnymi, specjalnej, innej – jakiej:.....
- nauczanie indywidualne (podać ilość godzin tygodniowo).....
- nie uczęszcza do żadnej placówki oświatowej

Formy pomocy z jakich korzysta dziecko (zaznacz x w odpowiedniej kratce):

- terapia psychologiczna, terapia pedagogiczna, terapia logopedyczna, rehabilitacja ruchowa, SI,
- zajęcia wyrównawcze, zajęcia korekcyjno-kompensacyjne, zajęcia rewalidacyjne,
- zajęcia socjoterapeutyczne,
- wczesne wspomaganie rozwoju (ile godzin i rodzaj terapii)
- inne (jakie i ile godzin miesięcznie).....

Rozwój fizyczny (zaznacz x w odpowiedniej kratce)

Siadanie:

- adekwatne do wieku
- nieprawidłowości (jakie?).....

Chodzenie:

- adekwatne do wieku
- nieprawidłowości (jakie?).....

Sprawność manipulacyjna rąk:.

- adekwatna do wieku
- nieprawidłowości (jakie?).....

Mowa i komunikacja z otoczeniem (zaznacz x w odpowiedniej kratce)

Rozumie i spełnia proste polecenia:

- adekwatnie do wieku
- ograniczenia (jakie?).....

Komunikuje się za pomocą: gestów, mimiki, komunikacji alternatywnej:

- adekwatnie do wieku
- ograniczenia(jakie?).....

Komunikuje się za pomocą mowy: słów, prostych zdań, zdań złożonych, mowy dialogowej:

- adekwatnie do wieku
- ograniczenia(jakie?).....

Umiejętności i zdolności poznawcze - dotyczy dzieci w wieku szkolnym (zaznacz x w odpowiedniej kratce)

Czytanie:

- adekwatnie do wieku
- ograniczenia (jakie?).....

Pisanie:

- adekwatnie do wieku
- ograniczenia (jakie?)

UWAGA - DRUGA STRONA DO WYPEŁNIENIA !

Liczenie:

adekwatnie do wieku ograniczenia (jakie?).....

Zdolność zapamiętywania i uczenia się:

adekwatna do wieku ograniczenia (jakie?).....

Rozwój emocjonalny dziecka (zaznacz x w odpowiedniej kratce)

Rozpoznaje i ujawnia podstawowe emocje (zadowolenie, strach, złość, smutek):

adekwatnie do wieku i sytuacji ograniczenia (jakie?).....

Reaguje wieloma różnymi stanami emocjonalnymi:

adekwatnie do wieku i sytuacji ograniczenia (jakie?).....

Na ogół jest dzieckiem.....

Aktywność społeczna dziecka (zaznacz x w odpowiedniej kratce)

Dążenie do kontaktów z dorosłymi i rówieśnikami:

adekwatnie do wieku ograniczenia (jakie?).....

Ulubiona forma aktywności (zabawy, zainteresowania):

adekwatne do wieku ograniczenia (jakie?).....

Zachowanie dziecka:

adekwatne do wieku i sytuacji nieprawidłowości (jakie?).....

Czynności samoobsługowe (zaznacz x w odpowiedniej kratce)

Potrzeby fizjologiczne:

adekwatnie do wieku ograniczenia (jakie?).....

Spożywanie posiłków:

adekwatnie do wieku ograniczenia (jakie?).....

Higiena osobista:

adekwatnie do wieku ograniczenia (jakie?).....

Inne informacje i spostrzeżenia rodziców/opiekunów na temat dziecka:

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

..... Data Podpis przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego
---------------	---