

.....
pieczęćka szkoły

.....
miejscowość, data

WYWIAD Z WYCHOWAWCĄ KLASY / PEDAGOGIEM SZKOŁY/

Dla Zespołu do Spraw Orzekania O niepełnosprawności dla celów pozarentowych

I. Dane osobowe ucznia

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Nr PESEL.....
4. Adres zamieszkania.....

II. Stan zdrowia

.....

III. Wykształcenie

1. Nazwa szkoły.....
Klasa
2. System kształcenia (nauczanie indywidualne, integracyjne, kształcenie specjalne, zajęcia rewalidacyjne, powtarzanie klasy)
.....
.....
.....
3. Inne formy kształcenia;
.....
.....

IV. Funkcjonowanie w szkole

1. wyniki w nauce (osiągnięcia, trudności itp.) czy program nauki uwzględnia potencjał osoby orzekanej.....
.....
2. Frekwencja (ilość nieobecności)
.....
3. Sprawność motoryczna, poruszanie się, ocena zachowania aktywności
.....
4. Zwolnienia z zajęć (np. w-f, język obcy, zajęcia techniczne itp.)
.....
.....
5. Zainteresowania, uzdolnienia.....
.....

6. Sposób komunikacji z otoczeniem (mowa bierna, czynna, zaburzenia, zasób słów, poprawność artykulacji).....
.....
.....
7. Umiejętność koncentracji uwagi.....
.....
8. Podatność na zmęczenie (fizyczne i umysłowe).....
.....
9. Łatwość uczenia się.....
.....

V. Funkcjonowanie emocjonalne

(zrównoważenie, reagowanie w sytuacjach trudnych, nerwowość, skłonność do reakcji nerwowych, nadpobudliwość, zahamowania itp.).....
.....
.....

VI. Funkcjonowanie Społeczne

1. Umiejętność współpracy w zespole, nawiązywanie kontaktów, pełnione funkcje, relacje z rówieśnikami itp.....
.....
.....
.....
2. Udział w zajęciach pozaszkolnych.....
.....
.....

VII. Czy ze względu na stan zdrowia wymaga pomocy w codziennym funkcjonowaniu w szkole (w jakim zakresie).....
.....
.....

VIII. Uwagi.....
.....
.....
.....

.....
podpis i pieczęć osoby
przeprowadzającej wywiad