

pieczętka szkoły

....., data .....

## WYWIAD Z UCZNIEM DLA ZESPOŁU DS. ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

### **I. Dane osobowe.**

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

### **II. Stan zdrowia.**

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

### **III. Wykształcenie.**

1. Nazwa szkoły .....
2. Klasa .....
3. Sm kształcenia (nauczanie indywidualne, szkoła specjalna, rewalidacja, powtarzanie klasy itp.) .....
4. Inne formy kształcenia .....

### **IV. Funkcjonowanie w szkole.**

1. Wyniki w nauce (osiągnięcia, trudności itp.) .....
2. Frekwencja (ilość nieobecności) .....
3. Zwolnienia z zajęć (np. z wf, język obcy, zajęcia techniczne itp.) .....
4. Zainteresowania, uzdolnienia .....
5. Umiejętności koncentracji uwagi .....
6. Podatność na zmęczenie (fizyczne, umysłowe) .....

7. Łatwość uczenia się .....

**V. Funkcjonowanie emocjonalne (zrównoważenie, reagowanie w sytuacjach trudnych, nerwowość, skłonność do reakcji nerwowych itp.).** .....

**VI. Funkcjonowanie społeczne.**

1. Umiejętności współpracy w zespole, nawiązywanie kontaktów, pełnione funkcje itp.

2. Funkcjonowanie w rodzinie .....

3. Udział w zajęciach pozaszkolnych .....

**VII. Zaburzenia fizjologiczne (sen, apetyt, moczenie nocne, inne dolegliwości).**

**VIII. Potrzeba częściowej lub okresowej pomocy osób drugich w codziennym funkcjonowaniu w szkole (w jakim zakresie np. nauczanie indywidualne, rewalidacja)** .....

**IX. Uwagi** .....

.....  
podpis i pieczęć osoby  
przeprowadzającej wywiad