

OCENA PEDAGOGICZNA
dla potrzeb postępowania o ustalenie niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności
osób realizujących obowiązki szkolny

PZO

I. Dane osobowe:

1. imię i nazwisko dziecka¹
2. data i miejsce urodzenia
3. numer PESEL lub inny dokument tożsamości (np. legitymacja szkolna, akt urodzenia)²
.....
4. adres zamieszkania/pobytu
5. imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
6. adres zamieszkania/pobytu rodzica/opiekuna prawnego

II. Środowisko wychowawcze i sytuacja socjalno-społeczna dziecka i jego rodziny³:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Przebieg dotychczasowego rozwoju dziecka oraz aktualne problemy zdrowotne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Poziom samodzielności⁴:

czynności w zakresie samoobsługi⁵:

.....

.....

.....

1 ilekroć w ocenie pedagogicznej wskazuje się „dziecko” należy rozumieć zarówno dzieci do ukończenia 16 – go roku życia jak i osoby zainteresowane powyżej 16 – go roku życia

2 obywatelstwo w przypadku cudzoziemca nieposiadającego numeru PESEL

3 z uwzględnieniem warunków mieszkaniowych oraz socjalno-ekonomicznych rodziny, potrzeb dostosowania mieszkania oraz relacji w rodzinie

4 stosownie do wieku

5 ubieranie i rozbieranie się, spożywanie posiłków, higiena osobista, potrzeby fizjologiczne itp.

rozwój ruchowy⁶:

.....

.....

sprawność rąk i koordynacja:

.....

.....

V. Komunikacja i rozwój mowy⁷:

.....

.....

.....

VI. Aktywność własna, zainteresowania i zdolności:

.....

.....

.....

VII. Kompetencje społeczne, relacje z rówieśnikami, funkcjonowanie w środowisku⁸:

.....

.....

.....

VIII. Wyniki osiągnięte w procesie edukacji, postawa dziecka wobec szkoły, umiejętności szkolne oraz rodzaj trudności w nauce wynikający z naruszonej sprawności organizmu lub zdiagnozowanych dysfunkcji rozwojowych:

.....

.....

.....

IX. Etap edukacyjny dziecka:
przedszkole (ogólnodostępne, integracyjne)

szkoła ogólnodostępna (np. podstawowa, gimnazjum)

kształcenie integracyjne

6 poruszanie się, chód, koordynacja, równowaga, tempo itp.

7 zasób słów, poprawność artykulacyjna i gramatyczna, aktywność werbalna, alternatywne formy porozumiewania się

8 np. rodzinnym, szkolnym

kształcenie specjalne
nauczanie indywidualne
uwagi:

X. Kompensacja zaburzeń i stosowane formy wspomagania rozwoju oraz zakres niezbędnego wsparcia:

XI. Motywacje i aspiracje a ocena realnych możliwości realizacji planów w kontekście ograniczeń wynikających z choroby:

XII. Dziecko wymaga konieczności stałej lub długotrwałej opieki i pomocy innej osoby (adekwatnie do wieku dziecka) TAK/NIE *

Jeśli TAK należy wskazać konkretne czynności determinujące konieczność opieki i pomocy w:

czynnościach samoobsługowych:

poruszaniu się i przemieszczaniu:

komunikowaniu się z otoczeniem:

oraz rodzaj i częstotliwość zabiegów pielęgnacyjnych w ciągu dnia:

XIII. Dziecko wymaga współudziału opiekuna w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji (adekwatnie do wieku dziecka) TAK/NIE *

Jeżeli TAK należy wskazać poniższe:

zakres udzielanego wsparcia w czynnościach samoobsługowych:

częstotliwość wizyt lekarskich:

rodzaj i liczbę zabiegów rehabilitacyjno-leczniczych wykonywanych w domu i poza domem (podać częstotliwość: w ciągu tygodnia, miesiąca):

zakres uczestnictwa opiekuna dziecka w procesie edukacyjnym, w tym częstotliwość kontaktów opiekuna z placówką oświatową/opiekuńczo-wychowawczą:

XIV. Informacje uzupełniające do oceny funkcjonowania uzyskane w toku bezpośredniej obserwacji oraz na posiedzeniu składu orzekającego:

XV. Proponowane rozstrzygnięcie: *

☐ brak niepełnosprawności

☐ niepełnosprawność

☐ brak stopnia niepełnosprawności

☐ lekki stopień niepełnosprawności

☐ umiarkowany stopień niepełnosprawności

☐ znaczny stopień niepełnosprawności

XVI. Uzasadnienie:

Płock, dnia

.....
podpis pedagoga

* właściwe zakresł