

Kwestionariusz pomocniczy w celu wydania orzeczenia o niepełnosprawności

Dane osobowe:

Imię i nazwisko dziecka :

Adres pobytu

Nr PESEL.....

Sytuacja mieszkaniowa

Czy mieszkają Państwo w: **a)** bloku **b)** kamienicy, **c)** domu jednorodzinnym, **d)** inne:

Ile jest pokoi (nie licząc kuchni).....

Na którym piętrze znajduje się mieszkanie?

Czy w budynku znajduje się winda? a) tak b) nie

Czy w mieszkaniu znajdują się:

- łazienka	a) tak	b) nie
- wc	a) tak	b) nie
- kuchnia	a) tak	b) nie
- bieżąca woda	a) tak	b) nie

Z kim Państwo mieszkają (proszę wymienić wszystkie osoby wspólnie mieszkające i zaznaczyć jaki jest z nimi stopień pokrewieństwa)?

Sytuacja szkolna (jeśli dotyczy):

Wyniki osiągnięte w nauce **a)** bardzo dobre **b)** dobre **c)** przeciętne **d)** słabe

Postawa dziecka wobec szkoły **a)** bardzo dobra **b)** dobra **c)** zła

Czy dziecko chętnie uczęszcza do szkoły **a)** tak **b)** nie

Relacje z rówieśnikami **a)** bardzo dobre **b)** dobre **c)** złe

Trudności wychowawcze w domu lub szkole **a)** tak **b)** nie

Rozwój ruchowy dziecka:

Sprawność fizyczna dziecka **a)** bardzo dobra **b)** dobra **c)** słaba

Czynności manualne, w tym umiejętność pisania **a)** bardzo dobra **b)** dobra **c)** słaba

Dodatkowe wspomaganie dziecka:

Leczenie w poradni psychologiczno-pedagogicznej **a)** tak **b)** nie

Wsparcie psychologa/pedagoga w szkole **a)** tak **b)** nie

Pobyt dziecka w szpitalu **a)** tak (jeśli tak, to kiedy i z jakiego powodu)..... **b)** nie

Zajęcia pozalekcyjne (jakie?)

Oświadczam, iż podane przeze mnie informacje są prawdziwe.

Nowe Miasto Lubawskie, dnia

.....
podpis przedstawiciela ustawowego dziecka lub kuratora