

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA NA PRZEPROWADZENIE EWALUACJI

Określenie dziedzin do zbadania

Formularz wypełnia zespół IEP					
DZIEDZINA	DOTYCZY		ISTNIEJĄCE INFORMACJE NA TEMAT DZIECKA	WYMAGANE DODATKOWE DANE EWALUACYJNE	ŹRÓDŁA DANYCH
	Tak	Nie			
Osiągnięcia szkolne Aktualne oraz historyczne dane dot. osiągnięć w nauce mające znaczenie dla bieżących wyników w nauce.					
Umiejętność radzenia sobie Bieżące oraz historyczne dane dot. radzenia sobie w sytuacjach szkolnych mające znaczenie dla aktualnie obserwowanych umiejętności radzenia sobie.					
Funkcjonowanie poznawcze Informacje dotyczące umiejętności poznawczych oraz sposobu, w jaki dziecko przyjmuje, rozumie i przekazuje informacje					
Umiejętności komunikacyjne Informacja na temat umiejętności komunikacji (język, wymowa, głos, płynność mowy) mających wpływ na naukę.					
Zdrowie Bieżące lub przeszłe problemy zdrowotne mające wpływ na naukę.					
Słuch / wzrok Problemy ze słuchem / wzrokiem mogące mieć wpływ na naukę lub na wyniki testów. Daty i wyniki ostatnich badań słuchu / wzroku					
Zdolności motoryczne Koordynacja ruchów ciała i ruchów precyzyjnych, funkcjonalna sprawność ruchowa, kwestie siły i wytrzymałości mające wpływ na naukę.					
Status socjalny i emocjonalny Informacje o wpływie środowiska na naukę (historia dziecka, umiejętności przystosowawcze, niezależność, osobista i społeczna odpowiedzialność, uwarunkowania kulturowe).					