Útmutató Családi szolgáltatási terv készítéséhez

1. sz. formátum

**ÉRTÉKELÉSI LAP**

**A gyermek tanévi fejlődésének értékelése, állapota a**

**tanév végén**



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Adatlap** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Gyermek neve:** | Születés helye, dátuma: | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Anyja neve:** | **Telefonszáma:** | | |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Gondviselő neve:** | **Telefonszáma:** | | |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Lakcíme:** | **E-mail címe:** | | |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Korai fejlesztésre való jogosultságot** | **Címe:** | | |  |
|  | **megállapító szakértői bizottság neve** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Szakvélemény kelte:** **gyermek gondozási száma:**

Összefoglaló a gyermek legutóbbi védőnői státuszvizsgálatáról (amennyiben ezt a szülő az intézmény rendelkezésére bocsájtja)

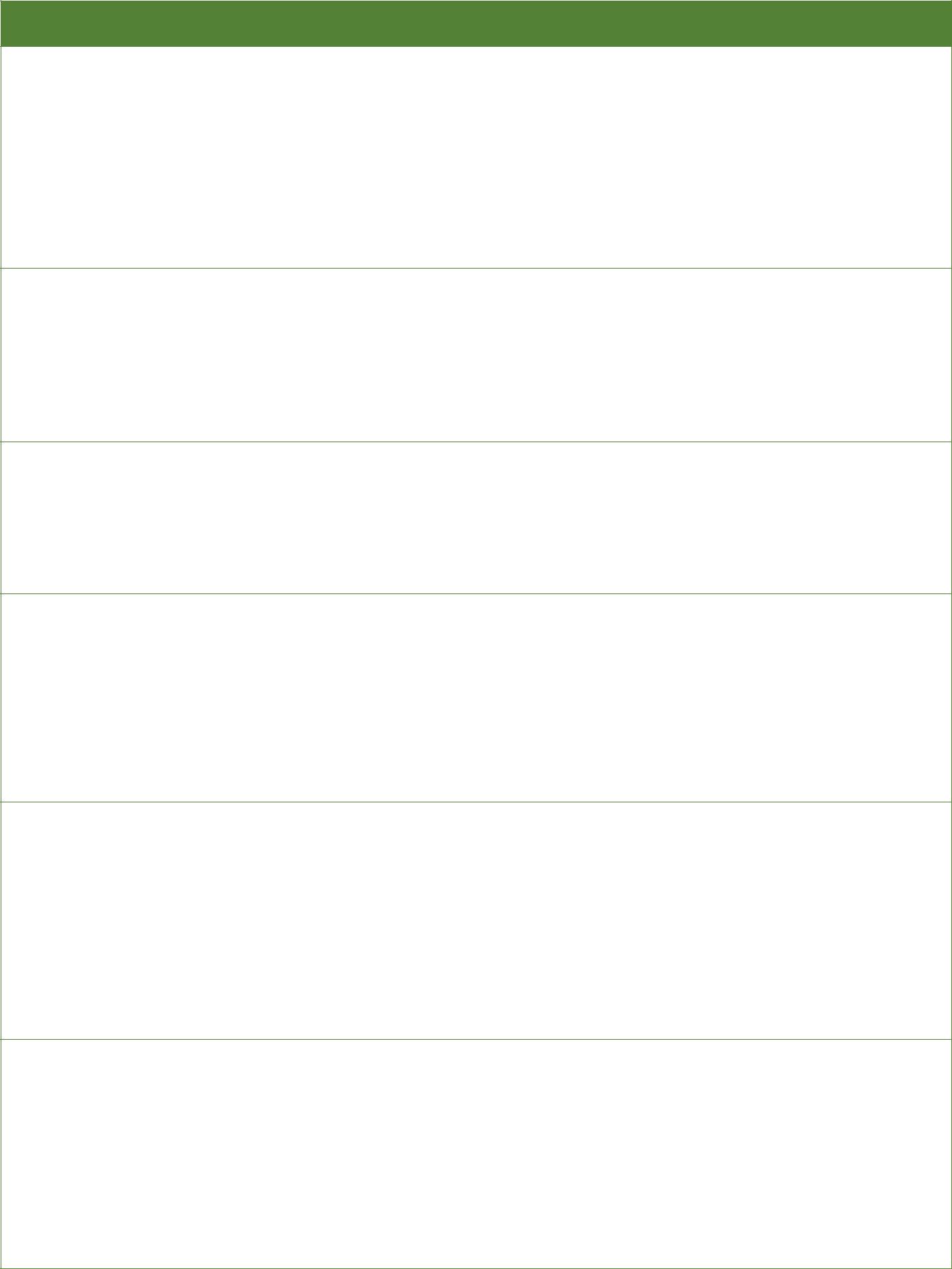


A gyermek nappali ellátását végző intézmény (amennyiben van ilyen) véleménye a gyermek fejlődéséről a tanév során.

Mennyire elégedett a szülő a gyermek fejlődésével a tanév során?

Csongrád Megyei Pedagógiai Szakszolgálat

Útmutató Családi szolgáltatási terv készítéséhez



A gyermek fejlődésének jellemzői a tanév során, állapota a tanév végén

Nagymozgás:

Finommotorika:

Oromotorika:

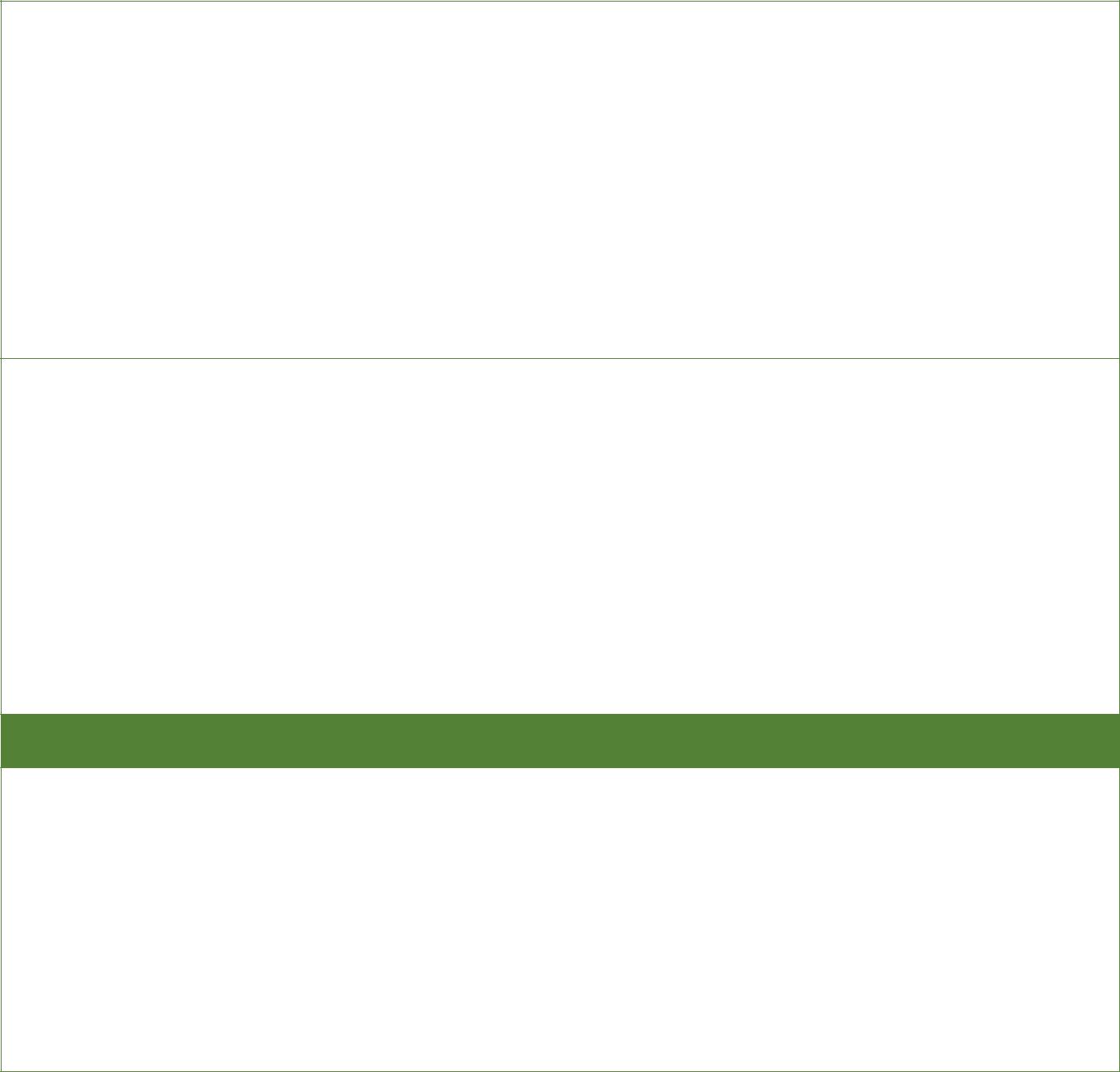
Beszéd/kommunikáció:

Kognitív fejlődés/játéktevékenység:

Szociális készségek:

Csongrád Megyei Pedagógiai Szakszolgálat

Útmutató Családi szolgáltatási terv készítéséhez



Önellátás/adaptív viselkedés

Érzékelés, szenzoros feldolgozás jellemzői (pl. taktilis hiperszenzitivitás)

A gyermek egészségi állapota a tanév során és a tanév végén

Dátum:

Fejlesztő szakember(ek) aláírása:

Csongrád Megyei Pedagógiai Szakszolgálat