**ŠKOLNÍ DOTAZNÍK – ZŠ** DŮVĚRNÉ!

**Vážená paní učitelko, vážený pane učiteli,**děkujeme za vaši pedagogickou diagnostiku, která je pro nás cenným zdrojem informací k posouzení speciálních vzdělávacích potřeb žáka.

Dotazník zasíláme jako podklad [ ] **k prvotnímu vyšetření** [ ] **ke kontrolnímu vyšetření**

**Důvod žádosti (rozepište prosím):**

|  |
| --- |
|  |

**Žádáme o vyšetření žáka:**

Jméno, příjmení žáka: nar.

Adresa bydliště: PSČ:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: Telefon:

E-mail zák. zástupce: ID dat. schránky zák. zástupce:

Střídavá péče: [ ] ANO [ ] NE *Údaje 2. zákonného zástupce vyplňte v případě střídavé péče*

Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce:

E-mail 2. zákonného zástupce: Telefon:

Název a adresa školy:

Osoba pověřená komunikací s KPPP: Telefon:

E-mail:

Ve šk. roce navštěvuje třídu; opakoval(a) ročník ZŠ; třídní učitel(ka):

Žák navštěvuje: [ ]  škol. družinu [ ]  školní klub [ ]  ZUŠ

**Situace v kmenové třídě žáka (dle příslušných ustanovení Vyhlášky č. 27/2016 Sb., v platném znění)**

celkový počet žáků ve třídě: počet žáků nadaných:

počet žáků se SVP s přiznanými podpůrnými opatřeními stupně: I. II. III. IV. V.

 dalším pedag. prac. 023

 dalším pedag. prac. 023

 dalším pedag. prac. 023

počet žáků, kterým je při vzdělávání poskytována podpora: asistentem pedagoga dalším pedag. prac.

**Prospěch žáka za poslední pololetí:**

|  |
| --- |
| Prospěch v jednotlivých předmětech podle posledního (předchozího) vysvědčení: |
| JČ | JN | JA | D | Z | ON | MA | FY | CH | PŘ/VL | TV | VV | HV |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Absence: Kázeňská opatření:**

**Dosavadní provedená opatření školy k řešení problémů žáka:**Žákovi byla poskytována podpora:

 [ ]  plán pedagogické podpory [ ]  asistent pedagoga [ ]  školní psycholog

 [ ]  podpůrné opatření (stupeň ) [ ]  další ped. pracovník [ ]  školní spec. pedagog

 [ ]  individuální vzdělávací plán [ ]  předmět speciálně-pedagogické péče [ ]  pedagogická intervence

další péče poskytovaná školou:

jiným odborným zařízením, jakým?

**Komentář k provedeným opatřením (efektivita provedených opatření):**

Poskytovaná opatření se z pohledu školy: [ ] osvědčují [ ] neosvědčují

|  |
| --- |
|  |

**Návrh školy na podpůrná opatření**

|  |
| --- |
|  |

Pokud žák navštěvuje PI/PSPP navrhujeme [ ] pokračovat [ ] nepokračovat

**Popis obtíží žáka:**

**Čtení:**

Úroveň čtení [ ] odpovídá [ ] neodpovídá danému ročníku

čte [ ] výrazně pomalu [ ] pomalu [ ] překotně

čte [ ] nejistě, se zřetelnými pauzami [ ] dvojí čtení

čte [ ] po slovech [ ] po slabikách [ ] hláskuje [ ] znění slov odhaduje [ ] často chybuje

[ ] vynechává [ ] zaměňuje [ ] přidává hlásky, slabiky, slova [ ] komolí

čte [ ] s porozuměním [ ] bez porozumění

vyučovaná metoda čtení:

Další doplnění:

|  |
| --- |
|  |

**Písemný projev:**

Úroveň písemného projevu [ ] odpovídá [ ] neodpovídá danému ročníku

[ ] těžko si vybavuje tvary některých písmen

[ ] vynechává [ ] zaměňuje [ ] přehazuje pořadí písmen, slabik, slov

[ ] nerozlišuje délku samohlásek

[ ] nerozlišuje měkké a tvrdé slabiky di,ti,ni/dy,ty,ny

[ ] píše pomalu, nestačí psát podle diktátu

[ ] neúhledné písmo [ ] nečitelné písmo

[ ] chybuje z nepozornosti

[ ] chybuje převážně v gramatických jevech

Další doplnění:

|  |
| --- |
|  |

**Matematika:**

Úroveň matematických dovedností [ ] odpovídá [ ] neodpovídá danému ročníku

výrazné obtíže má dítě v úlohách: [ ] numerických [ ] slovních [ ] geometrických (prosím popište):

|  |
| --- |
|  |

Jakou metodou probíhá výuka matematiky:

**Cizí jazyk (AJ, NJ, jiný)**

[ ] zvládá bez obtíží [ ] zvládá s obtížemi (specifikujte):

|  |
| --- |
|  |

**Úroveň hrubé a jemné motoriky žáka:**

Popište prosím:

|  |
| --- |
|  |

**Charakteristika žáka:**

**Pozornost**

[ ] velmi dobrá [ ] přiměřená věku [ ] často rozptýlený, roztěkaný

Další doplnění:

|  |
| --- |
|  |

**Osobní tempo:** [ ] zbrklé [ ] rychlé [ ] přiměřené [ ] pomalé [ ] velmi pomalé

Další doplnění:

|  |
| --- |
|  |

**Pracovní úsilí:**

[ ] mimořádná píle [ ] obvyklé, bez výkyvů [ ] nestálé, kolísavé [ ] lhostejnost a nezájem o školní práci

Další doplnění:

|  |
| --- |
|  |

**Samostatnost v učení a sebejistota:**

Prosíme popište:

|  |
| --- |
|  |

**Vyjadřovací schopnost:**

[ ] pokročilá [ ] odpovídá věku [ ] omezená, obsahově chudá

Další doplnění:

|  |
| --- |
|  |

**Schopnost zpracovat informace (zapamatování, chápání, aplikace):**

Prosíme popište:

|  |
| --- |
|  |

**Dodržování pravidel a kázeň:**

Prosíme popište:

|  |
| --- |
|  |

**Hlavní rysy žáka, jeho klady a přednosti, zájmy:**

Prosíme popište:

|  |
| --- |
|  |

**Jiné obtíže žáka a zdravotní stav:**

[ ]  *bolesti hlavy* [ ]  *pomočování* [ ]  *nepořádnost*

[ ]  *poruchy spánku* [ ]  *neposlušnost* [ ]  *poruchy přijmu potravy*

[ ]  *výbuchy zlosti* [ ]  *ničení, destrukce* [ ]  *poruchy řeči*

[ ]  *toulavost, záškoláctví* [ ]  *klamání, lhaní* [ ]  *agresivní, rvačky*

[ ]  *úzkosti, strach* [ ]  *zcizování věcí* [ ]  *nervozita*

[ ]  *nápadné sexuální chování* [ ]  *vzdor, odmlouvání*

Prosíme popište:

|  |
| --- |
|  |

**Chování mimo vyučování, o přestávkách, při odchodu ze školy, ve školní družině:**

|  |
| --- |
|  |

**Příprava na školu, spolupráce s rodiči:**

|  |
| --- |
|  |

Vaše žádost o vyšetření žáka v KPPP byla s rodiči žáka projednána: [ ]  ANO [ ]  NE

Vyplnil / podpis: Dne:

*Žádám o vyšetření dítěte v KPPP pracoviště:*

*Podpis zákonného zástupce: .......................................*

Děkujeme Vám za poskytnuté informace.

Pracovníci KPPP a ZDVPP Zlín.