



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 (rozeptejte 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: _____
Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce: _____
E-mail 2. zákonného zástupce: _____ Telefon: _____
Soudem upravená péče: Ano Ne
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.

počet žáků, kterým je při vzdělávání poskytována podpora: asistentem pedagoga dalším pedagog. 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 navrhuje pokračovat nepokračovat

Popis obtíží žáka:

Čtení :

Úroveň čtení odpovídá neodpovídá danému ročníku

čte	výrazně pomalu	pomalou	překotně	
čte	nejistě, se zřetelnými	pauzami	dvojí čtení	
čte	po slovech	po slabikách	hláskuje	znění slov odhaduje
	vynechává	zaměňuje	přidává hlásky, slabiky, slova	komolí
čte	s porozuměním	bez porozumění		často chybuje

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

poruchy spánku

výbuchy zlosti

toulavost, záškoláctví

úzkosti, strach

nápadné sexuální chování

pomočování

neposlušnost

ničení, destrukce

klamání, lhání

zcizování věcí

vzdor, odmítání

nepořádnost

poruchy příjmu potravy

poruchy řeči

agresivní, rvačky

nervozita

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.