**Pražská pedagogicko-psychologická poradna**, s. r. o.

Ohradní 20, 140 00 Praha 4 – Michle Masarykovo náměstí 14, 251 01 Říčany

tel.: 603 513 949 www.pppp.cz, recepce@pppp.cz, szu7dat

**DOTAZNÍK PRO MATEŘSKOU ŠKOLU**

*(**Dotazník vyplňuje škola. Pište prosím do podbarvených polí.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dítě:**  jméno dítěte | Narozen/a: datum narození |
| Učitel/ka: jméno paní učitelky/pana učitele | Třída: třída |
| Škola: název a adresa mateřské školy | |
| Jiné důležité informace: typ mateřské školy, třídy věkově homogenní/heterogenní, zařazení do třídy pro předškoláky... | |
| Zdravotní stav: informace o zdravotních obtížích, které by mohly ovlivňovat pobyt a práci dítěte ve školce | |

|  |
| --- |
| **Kontakt:**  kontaktní osoba pro projednávání podpůrných opatření se školkou |
| **telefon** + kdy je vhodné volat, e-mail |
| Datová schránka:ID datové schránky školy pro zaslání doporučení školského poradenského zařízení |

|  |  |
| --- | --- |
| Vzdělávalo se dítě podle | |
| − plánu pedagogické podpory (PlPP)? ANO – NE  *zaklikněte správnou možnost, případně nesprávnou umažte* | |
| − individuálního vzdělávacího plánu (IVP)? ANO – NE | |
| Podpora poskytovaná podle PlPP nebo IVP byla vyhodnocena jako dostačující? ANO – NE | |
| Byly dítěti diagnostikovány speciální vzdělávací potřeby a stanovena podpůrná opatření? ANO – NE | |
| *V případě kladné odpovědi:* Jakého stupně jsou PO?1-5 | Platnost doporučení: uveďte datum konce platnosti |
| *Byl-li vypracován PlPP nebo IVP, přiložte prosím jeho vyhodnocení k dotazníku.* | |

|  |
| --- |
| **Obtíže dítěte:**  charakter obtíží dítěte, jejich vývoj v čase... |
| Dosavadní řešení obtíží: napište, jaká podpůrná opatření se doposud osvědčila včetně aktuálně využívaných metod, pomůcek, postupů, materiálů a jejich efektivity |
| Hrubá motorika, jemná motorika, grafomotorika: ... |
| Sebeobsluha, samostatnost: ... |
| Pozornost, reakce na pokyny při individuální/skupinové práci, pracovní tempo: ... |
| Řeč, vyjadřovací schopnosti, porozumění: ... |
| Osobnostní a emoční vývoj, sociální vztahy: ... |
| Spolupráce s rodinou: ... |
| Dosavadní spolupráce s pedagogicko-psychologickou poradnou nebo speciálně pedagogickým centrem: ... |
| **Návrh opatření:** názor školky na možná opatření |
| *V případě 5-6 letého dítěte:* Doporučila by školka odklad školní docházky? ANO – NE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podmínky školy vzhledem k podpůrným opatřením s ohledem na dané dítě** | | |
| Počet dětí: aktuální počet dětí ve třídě | Děti s PO1: počet dětí ve třídě s podpůrnými opatřeními 1. stupně | Děti s PO2 a více: počet žáků ve třídě s podpůrnými opatřeními 2. a vyššího stupně |
| Specializované třídy | ANO – NE | zaměření třídy |
| Školní psycholog | ANO – NE |  |
| Školní speciální pedagog | ANO – NE |  |
| Školní logoped | ANO – NE |  |
| Asistent pedagoga ve třídě | ANO – NE | úvazek: počet hodin/týden  přiřazení: přiřazen k dítěti s obtížemi v... |

|  |  |
| --- | --- |
| Jiná sdělení: | napište, co ještě považujete za důležité |
| Dotazník vyplnil: | jméno, datum, role |

*Děkujeme za poskytnuté informace.*