**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 základní a střední školu**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Žák:**  jméno žáka/žákyně | Narozen/a: datum narození |
| Třídní učitel: jméno třídního učitele | Třída: třída |
| Škola: název a adresa školy |
| Obor: u střední školy uveďte studijní obor |
| Jiné důležité informace: přestupy mezi třídami, školami, opakování ročníku... |
| Zdravotní stav: informace o zdravotních obtížích, které mají nebo by mohly mít vliv na vzdělávání |
| Hodnocení: známky na posledním vysvědčení, průměrný prospěch, případně současný stav, došlo-li k výrazné změně  |

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

|  |
| --- |
| Byly žákovi diagnostikovány speciální vzdělávací potřeby a stanovena podpůrná opatření? ANO [ ] – NE [ ]  *zaklikněte správnou možnost, případně nesprávnou umažte* |
| *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 žáka:**  | charakter obtíží žáka, které mají dopad na jeho vzdělávání; jejich vývoj v čase |
| V předmětech: | popište konkrétní obtíže v českém jazyce, matematice, cizím jazyce, ostatních předmětech |
| Styl učení žáka: | pozornost, způsob práce, pracovní tempo, paměť, samostatnost v učení, postoj ke školní práci |
| Řeč: | vyjadřovací schopnosti, porozumění řeči, vady řeči |
| Osobnost žáka: | osobní charakteristiky, chování, vztahy ke spolužákům a k učitelům |
| Domácí příprava: | pravidelnost domácí přípravy, samostatnost, zapomínání, spolupráce s rodinou |
| Spolupráce s ŠPZ: | dosavadní spolupráce s pedagogicko-psychologickou poradnou, speciálně pedagogickým centrem nebo střediskem výchovné péče – například konzultace, žádost o vyšetření, zpráva, integrace, IVP, poskytovaná podpůrná opatření, změny v očekávaných výstupech, hodnocení žáka apod. |
| Dosavadní řešení: | popište, jaká podpůrná opatření škola doposud realizovala (včetně aktuálně využívaných metod, pomůcek, materiálů) |
| Zhodnocení PO: | napište, jaká PO se doposud osvědčila |
| Návrh opatření: | názor školy na možná opatření pro následující období |
| Jiná sdělení: | například metodika výuky čtení, psaní, matematiky apod. |

|  |
| --- |
| **Podmínky školy vzhledem k podpůrným opatřením s ohledem na daného žáka** |
| Počet žáků: aktuální počet žáků ve třídě | Žáci s PO1: počet žáků ve třídě s podpůrnými opatřeními 1. stupně | Žáci s PO2 a více: počet žáků ve třídě s podpůrnými opatřeními 2. a vyššího stupně |
| Počet vyučovacích hodin: | napište počet vyučovacích hodin za týden |  |
| Asistent pedagoga ve třídě | ANO [ ] – NE [ ]  | úvazek: počet hodin/týdenpřiřazení: přiřazen k dítěti s obtížemi v... |
| Možnost zařazení do výuky předmětu speciálně pedagogické péče | ANO [ ] – NE [ ]  |
| Možnost pedagogické intervence | ANO [ ] – NE [ ]  |  |
| Možnost péče o nadané žáky | ANO [ ] – NE [ ]  |  |
| Školní psycholog | ANO [ ] – NE [ ]  |  |
| Specializované třídy | ANO [ ] – NE [ ]  | zaměření třídy |
| Další pedagogický pracovník ve třídě | ANO [ ] – NE [ ]  |  |
| Přípravná třída | ANO [ ] – NE [ ]  |  |

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

*Děkujeme za poskytnuté informace.*