

DOTAZNÍK PRO MATEŘSKOU ŠKOLU

(vyplňuje mateřská škola)

Jméno dítěte:	Datum narození:
Učitel/ka:	Třída:
Mateřská škola:	
Jiné důležité informace (typ mateřské školy, třídy věkově homogenní/heterogenní, zařazení do třídy pro předškoláky):	
Informace o zdravotních obtížích, které by mohly ovlivňovat pobyt a práci dítěte ve školce:	

Kontaktní osoba pro projednání případných podpůrných opatření se školkou:	
Telefon:	Kdy je vhodné volat:
E-mail:	
ID datové schránky školy pro zaslání doporučení školského poradenského zařízení:	

Vzdělávalo se dítě podle plánu pedagogické podpory (PLPP)?	ANO – NE
Podpora poskytovaná podle tohoto plánu byla školkou vyhodnocena jako dostačující – nedostačující .	
Vzdělávalo se dítě podle individuálního vzdělávacího plánu (IVP)?	ANO – NE
<i>Pokud byl PLPP nebo IVP vypracován, přiložte jej prosím k dotazníku.</i>	

Charakter obtíží dítěte, jejich vývoj v čase:

Dosavadní řešení obtíží, vč. aktuálně využívaných metod, pomůcek, materiálů a jejich efektivity (pokud není uvedeno v PLPP):

Hrubá motorika, jemná motorika, grafomotorika:

Sebeobsluha, samostatnost:

Pozornost, reakce na pokyny při individuální/skupinové práci, pracovní tempo:

Řeč, vyjadřovací schopnosti, porozumění řeči, výslovnost:

Osobnostní a emoční vývoj, sociální vztahy:

Spolupráce s rodinou:

Dosavadní spolupráce s pedagogicko-psychologickou poradnou a nebo speciálně pedagogickým centrem:

Jiná důležitá sdělení (co škola od návštěvy dítěte v poradně očekává, co škola doporučuje, návrh možných opatření apod.):
v případě potřeby přiložte další list

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	
Aktuální počet dětí ve třídě:	Počet dětí ve třídě s podpůrnými opatřeními pouze 1. stupně:
	Počet dětí ve třídě s podpůrnými opatřeními 2. a vyššího stupně:
ANO – NE	školní speciální pedagog
ANO – NE	školní logoped
ANO – NE	školní psycholog
ANO – NE	specializované třídy – se zaměřením na:
ANO – NE	asistent/i pedagoga ve třídě úvazek: přiřazen k dítěti s obtížemi v:
ANO – NE	další pedagogický pracovník ve třídě

Dotazník vyplnil/i (jméno, role, razítko, podpis):

Datum vyplnění:

Podpis zákonného zástupce:

Děkujeme Vám za spolupráci.

Vyplněný dotazník prosím dodejte s několikadenním předstihem před termínem vyšetření do PPPP.

Škola může po dohodě s rodičem dotazník vložit do datové schránky Pražské pedagogicko-psychologické poradny **szu7dat**, nebo rodič dodá dotazník prostřednictvím stejné datové schránky či e-mailem **recepce@pppp.cz**.

Ve výjimečném případě lze přinést dotazník s sebou do poradny přímo v den návštěvy.