|  |
| --- |
| **Pedagogicko – psychologická poradna Břeclav, příspěvková organizace**  Bří. Mrštíků 30, 690 02, tel. **519 373 139/724 210 719**  email BŘECLAV: [**info@pppbreclav.cz**](mailto:info@pppbreclav.cz) |

**DOTAZNÍK PRO ZÁKLADNÍ ŠKOLY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a  příjmení žáka** |  | **Škola/ročník,**  **počet žáků třídy** |  |
| **Datum narození** |  | **Počet žáků ve třídě s PO a nadání, stupně** |  |
| **Adresa bydliště** |  | **Asistent p./další pedagog**  **ve třídě**/**počet hodin** |  |
| **Zákonný zástupce (ZZ)** |  | **Třídní učitel/ka** |  |
| **Telefon/ email**  **na ZZ** |  | **Ředitel/ka školy** |  |

**ŽÁK CIZINEC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mateřský jazyk:** |  | **Nástup do současné školy** (kdy?) |  |
| **V ČR od** (doplňte, pokud máte tuto informaci) |  | **Schopnost ZZ se dorozumět/ potřeba tlumočníka** |  |
| **Aktuální úroveň osvojení ČJ u žáka (stručně):** |  | | |

**Jedná se o:** první vyšetření/ kontrolní vyšetření **Důvod vyšetření**: výukové/výchovné obtíže/jiné

**Odklad školní docházky**: **Opakování ročníku**: **Který ročník?**

ANO/ NE

ANO/ NE

**V průběhu docházky někdy snížená známka z chování**: **Navštěvuje žák družinu:**

ANO/ NE

ANO/ NE

**Aktuální školní prospěch za poslední čtvrtletí/ pololetí**: upřesněte zvolené období (ČTVRTLETÍ/POLOLETÍ)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ČJ** | **M** | **AJ** | **Druhý cizí jazyk** | **Prvouka/přírodověda**  **přírodopis** | **Vlastivěda/Zeměpis**  **Dějepis/Geografie** | **Fyzika/**  **Chemie** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Prospěch žáka** během školní docházky se: zlepšuje/zhoršuje/stabilní **Míra absence (hodin)**:

**Výkonnost žáka:** pracuje se zájmem a snahou/ trpí výkyvy/ pracuje bez zájmu/ nepracuje – pasivní

● **Charakterizujte zde Vašeho žáka a specifikujte jeho výukové nebo výchovné obtíže, pro něž je žádáno vyšetření (prosíme o konkrétnost):**

|  |
| --- |
|  |

● **Spolupráce s rodinou, úroveň domácí přípravy žáka, přístup k dosud nastaveným podpůrným opatřením**:

|  |
| --- |
|  |

● **Všechna dosud realizovaná opatření zaměřená na pomoci dítěti** (pokud byl využit Plán pedagogické podpory (PLPP) nebo žák pracoval dle individuálního vzdělávacího plánu (IVP), měl podpůrné opatření (PO 2-5. stupně), **popište zde** **vyhodnocení PO** (zejména předmět speciálně-pedagogické péče/intervence a IVP - jejich efektivitu):

|  |
| --- |
|  |

● **Co potřebujete** **zjistit**/ **bude pro Vás užitečné** **v souvislosti s výchovně-vzdělávacím procesem Vašeho žáka** **a diagnostikou v poradně** (př. vyšetření matematických schopností, vyšetření úrovně motoriky, jak se žákem pracovat v cizích jazycích, matematice, tělesné výchově, jak řešit výchovné situace, rozvíjet ho aj.):

|  |
| --- |
|  |

● **Podle názoru školy by mohla být prospěšná tato podpůrná opatření**:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

●**Další informace, které cítíte jako důležité a měly by být před vyšetřením sděleny:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V rámci případného nastavení podpůrných opatření má škola možnost** (dopište) | **ANO** | **NE** |
| poskytovat předmět speciálně pedagogické péče (PSPP) ve škole |  |  |
| poskytovat pedagogickou intervenci |  |  |
| vyučovat žáka dle minimálních výstupů (již zpracováno v ŠVP školy) |  |  |
| poskytnout péči školního psychologa |  |  |
| poskytnout péči školského logopeda/ speciálního pedagoga-logopeda |  |  |
| poskytnout péči školního speciálního pedagoga/ učitele speciálního pedagoga |  |  |
| poskytnout zařazení do dyslektického/ logopedického kroužku aj., specifikujte: |  |  |

**Vnímá škola potřebu zajištění konkrétních pomůcek pro žáka (uveďte název a účel):**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | jméno, příjmení, funkce na škole | telefon a email |
| **Dotazník vyplnil/a** |  |  |
| **Odpovědná osoba** za komunikaci se školským poradenským zařízením |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Školní dotazník vyplněn dne |  |