ŠKOLNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA SŠ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | |
| Datum narození: | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | |
| Bydliště: | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | | |
| Telefonní kontakt: | | | Klikněte a zadejte | | | | e-mail: | | | Klikněte sem a zadejte text. | |
| Škola: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | | | |
| Obor: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | s maturitní zkouškou: Zvolte položku. | | | |
| Ročník: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | Třídní učitel: | | | Klikněte sem a zadejte text. |
| Důvod žádosti o vyšetření: | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | |
| Předchozí vyšetření (kdy, kde): | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | |
| Žák se zohledněním vzdělávacích potřeb dle §2, odst.1 b) *(zatrhněte dle závěrů a doporučení ve zprávě)*  Žák se zdravotním znevýhodněním  Žák se zdravotním postižením  Specifické vývojové poruchy učení  Specifické vývojové poruchy chování  Jiné (mentální, tělesné, smyslová postižení) | | | | | | | | | | | |
| Forma zajišťování vzdělávacích potřeb žáka: *(lze zatrhnout více možností)* | | | | | | | | | | | |
| zohlednění ve výuce a hodnocení  individuální vzdělávací plán (IVP) | | | | | | | | | individuální integrace  zařazení do školy samostatně zřízené  jiné *(uveďte)* | | |

**Jaké potíže ve vzdělávání se u žáka/žákyně projevují?** *(zatrhněte a připište další projevy)*

**Čtení:** Klikněte sem a zadejte text, např.: pomalé tempo čtení, obtíže s pochopením významu přečteného a reprodukce textu, chybovost při čtení – záměny, vynechávky, inverze, komolení…

**Psaný projev:**  Klikněte sem a zadejte text, např. gramatická chybovost, specifická chybovost – inverze, vynechávky, záměny hlásek a písmen zvukově či tvarově podobných, chyby v měkčení, potíže s diakritikou, interpunkcí a respektováním hranic slov, obtíže v kompozici – slohu, snížená kvalita písma, tiskací písmo, hůlkové písmo, celková úprava…

**Další grafický projev (rýsování, kreslení…):** Klikněte sem a zadejte text, např. grafomotorická obratnost či neobratnost, která se promítá do dalších předmětů…

**Matematika:** Klikněte sem a zadejte text, např. zvládání základních matematických operací – pamětné sčítání a odčítání, násobilka, rychlost pochopení nového učiva, aplikace znalostí…

**Český jazyk:** Klikněte sem a zadejte text, např. zvládání konkrétního probíraného učiva, pravopisné učivo, rozbory, sloh, literatura…

**Cizí jazyk**: Klikněte sem a zadejte text, např. slovní zásoba, výslovnost, gramatika, písemný projev versus ústní projev…

**Ostatní předměty:** Klikněte sem a zadejte text, např. úspěšnost či neúspěšnost ve zvládání dalšího učiva (pokud neúspěšnost, vypsat konkrétní projevy)

**Odborné předměty:** Klikněte sem a zadejte text, např. úspěšnost či neúspěšnost ve zvládání dalšího učiva, zájem o obor, snaha, aktivita… (pokud neúspěšnost, vypsat konkrétní projevy)

**Praktické vyučování:** Klikněte sem a zadejte text, např. úspěšnost či neúspěšnost ve zvládání praktických dovedností, zájem o obor, snaha, aktivita… (pokud neúspěšnost, vypsat konkrétní projevy)

**Práceschopnost (pozornost, pracovní tempo):** Klikněte sem a zadejte text, např. pomalé pracovní tempo, pozornost – délka, hloubka, trvalost, samostatnost, potřeba stimulace, unavitelnost, impulzivita…

**Tenze, snížená frustrační tolerance:** Klikněte sem a zadejte text, např. tréma, úzkostnost, zvýšená senzitivita, labilita…

**Jiné:** Klikněte sem a zadejte text, např. závažné onemocnění, častá nemocnost, případná specifika v projevech…

**Dosud realizovaná opatření zaměřená na pomoc žákovi a jejich úspěšnost** *(vypište konkrétně co a ve kterých předmětech)*

**Navýšení časového limitu:** Klikněte sem a zadejte text, např. delší čas na diktát, slohové práce, písemné práce, testy…

**Kompenzační pomůcky:** Klikněte sem a zadejte text, např. slovníky, tabulky, PC, kalkulátor, přehledy učiva – gramatiky, vzorců, umožnění práce s osnovou učiva…

**Tolerance specifické chybovosti:** Klikněte sem a zadejte text, např. specifická chybovost a chyby plynoucí z oslabených percepcí nezahrnuty do klasifikace…

**Další** *(upřesněte)*: Klikněte sem a zadejte text, např. zápisy předtištěné či poskytované v elektronické podobě, formální či obsahové úpravy textů – zvýraznění klíčových slov, zvětšení písma; opora o názor, ústní ověření znalostí při neúspěchu v písemném zkoušení…

**Další podstatné informace vztahující se k žákovi:**

**Projevy v chování:** Klikněte sem a zadejte text, např. aktivita-pasivita, uzavřenost, vzdor, soutěživost-týmovost, konfliktnost, agresivita, šikana…

**Zařazení v kolektivu třídy, vztah ke spolužákům a učitelům:** Klikněte sem a zadejte text, např. kamarádství-uzavřenost, vstřícnost, ochota pomoci, účast na třídních akcích…

**Přístup žáka (rodiny) ke studiu a k poskytovaným podpůrným opatřením:** Klikněte sem a zadejte text, např. aktivita-pasivita, svědomitost, domácí příprava, nošení pomůcek, cílevědomost, výkonová motivace, zvýšené úsilí při neúspěch-vzdávání se… Spolupráce rodičů se školou, účast na třídních schůzkách…

Část týkající se žáků **integrovaných** a žáků s **IVP** (individuálním vzdělávacím plánem)

Vyjádření **vyučujících** k realizaci integrace a plnění IVP *(podrobně vypište a zatrhněte):* Klikněte sem a zadejte text.

pokračovat v práci stejným způsobem

*(integrace/ IVP se osvědčuje, navrhujeme pokračovat v práci stejným způsobem)*

navrhujeme změnu: Klikněte sem a zadejte text.

*(integrace/ IVP již není potřeba – zdůvodněte, jsou potřeba jiná opatření – uveďte jaká, v případě změny je nutno, aby rodiče/ zletilý žák požádal o kontrolní vyšetření)*

Jméno a podpis učitele: Klikněte sem a zadejte text. Datum: Klikněte sem a zadejte datum.

Vyjádření **rodičů /zletilého žáka** k realizaci integrace a plnění IVP *(podrobně vypište a zatrhněte):*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

* pokračovat v práci stejným způsobem

*(integrace/ IVP se osvědčuje, navrhujeme pokračovat v práci stejným způsobem)*

* navrhujeme změnu a žádáme o kontrolní vyšetření

*(integrace/ IVP již není potřeba – zdůvodněte, jsou potřeba jiná opatření – uveďte jaká)*

Jméno a podpis rodiče/zletilého žáka: Datum:

**Žádost o poskytnutí poradenské péče**

Žádám o poskytnutí poradenské péče

v Pedagogicko-psychologické poradně Brno, příspěvková organizace.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte/zletilého žáka:** | | | | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Datum narození:** | | Klikněte sem a zadejte text. | | |
| **Bydliště:** | Klikněte sem a zadejte text. | | | |
| **Telefon:** | Klikněte sem a zadejte text. | | | |
| **E-mail:** | Klikněte sem a zadejte text. | | | |
| **Škola, obor, ročník:** | | | Klikněte sem a zadejte text. | |

**Důvod žádosti** – např. výukové obtíže, zhoršení prospěchu, výchovné potíže, volba povolání nebo studia a jiné *(stručně popište nebo zatrhněte):*

Klikněte sem a zadejte text.

Souhlasíme s tím, aby poradna požádala školu o vyplnění školního dotazníku

Zvolte položku.

Předchozí vyšetření v Pedagogicko-psychologické poradně Brno? *(pracoviště označte)*

Zvolte položku.

Zachova 1

Kohoutova 4

Hybešova 15

Židlochovice

Ivančice

Předchozí vyšetření na jiném pracovišti? Klikněte sem a zadejte text.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klikněte sem a zadejte datum. |  |  |
| datum |  | jméno a podpis zákonného zástupce/zletilého žáka |

Na základě této žádosti budete písemně, e-mailem nebo telefonicky pozváni k návštěvě poradny na příslušné pracoviště.