**ŠKOLNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA ZŠ**

**Pedagogická diagnostika a vyhodnocení dosavadních opatření**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka/žákyně: |   | Datum narození: |  |
| Škola: |   | Třída, počet žáků: |   |
| Asistent pedagoga ve třídě: |  | Počet žáků s PO ve třídě: |  |
| Speciální pedagog na škole: |  | Psycholog na škole: |  |
| Kontakty na zákonného zástupce:  | tel.: |  | e-mail: |  |
| Důvod žádosti o vyšetření: |  |

[ ]  Žák/žákyně s podpůrným opatřením Zvolte položku. stupně

[ ]  Žák/žákyně zařazený/á ve škole / třídě dle § 16 odst. 9

[ ]  Žák/žákyně v péči jiné PPP, SPC, SVP, jiných odborníků

(např. klinický psycholog, klinický logoped, psychiatr, neurolog…) či dalších organizací, jejichž působnost či doporučení mají dopad do vzdělávání žáka:

**Jaké vzdělávací potíže se u žáka/žákyně v jednotlivých oblastech projevují?** *(zaklikněte oblast a popište projevy)*

[ ]  Čtení:

[ ]  Psaný projev:

[ ]  Další grafický projev (rýsování, kreslení…):

[ ]  Matematika:

[ ]  Cizí jazyk:

[ ]  Ostatní předměty:

[ ]  Řeč:

[ ]  Práceschopnost:

[ ]  Tenze, snížená frustrační tolerance:

[ ]  Jiné:

Další podstatné informace vztahující se k žákovi/žákyni:

Projevy v chování:

Zařazení v kolektivu třídy, vztah ke spolužákům a učitelům:

Přístup žáka/žákyně (rodiny) ke studiu a k poskytovaným podpůrným opatřením:

**Vyhodnocení dosud realizovaných podpůrných opatření zaměřených na pomoc žákovi/žákyni a jejich úspěšnost** *(vypište konkrétně co a ve kterých předmětech)*

[ ]   **PLPP**

[ ]   **IVP:**

[ ]  osvědčuje se a chceme podle něj pracovati nadále

[ ]  již se nám nejeví jako nutný, přístup postačí popsat v Doporučení ŠPZ

[ ]   **Metody výuky:**

Výše uvedené metody se

[ ]  osvědčují a budeme v nich pokračovat stejným způsobem

[ ]  neosvědčují a navrhujeme následující změnu:

[ ]  **Organizace výuky:**

Výše uvedené úpravy v organizaci se

[ ]  osvědčují a budeme v nich pokračovat stejným způsobem

[ ]  neosvědčují a navrhujeme následující změnu:

[ ]  **Využití školního psychologa/ speciálního pedagoga, dalšího pedagogického pracovníka, příp. dalších osob**:

[ ]  **Využití přiděleného asistenta pedagoga ve třídě:**

Podpora asistentem pedagoga se

[ ]  osvědčuje a chceme v ní pokračovat stejným způsobem

[ ]  neosvědčuje a navrhujeme následující změnu:

[ ]  **Hodnocení žáka/žákyně:**

Výše uvedené úpravy hodnocení se

[ ]  osvědčují a budeme v nich pokračovat stejným způsobem

[ ]  neosvědčují a navrhujeme následující změnu:

[ ]  **Pomůcky** *(učebnice, pracovní listy, přehledy, ICT technika atd. upřesněte)*:

Výše uvedené pomůcky jsou

[ ]  dostačující a budeme je stejným způsobem využívat i nadále, další nežádáme

[ ]  nedostačující/vyčerpány a potřebujeme pro žáka/žákyni doporučit (popište jaké):

**Očekávání od poradenské služby v PPP, navrhovaná opatření ze strany školy** *(upřesněte)*:

**Další** *(upřesněte)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vyplnil/a: |  | Datum: |  |
| Kontaktní pracovník školy pro komunikaci s PPP – jméno: e-mail a telefonický kontakt: |  |
| datová schránka školy: |  |

**Za pečlivé vyplnění Vám velmi děkujeme!**