## SPECIÁLNĚ PEDAGOGICKÉ CENTRUM

## Žižkova 27, 67801 BLANSKO

🕿 **516411868** e-mail : **spc@blansko.net**Internet**:www.spc.blansko.net**

**Školní dotazník**

Vyhodnocení průběhu výchovně vzdělávacích činností dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami a IVP

**Jméno dítěte:**

**Datum narození:**

**Zákonný zástupce:**

**Telefon, e-mail:**

**Bydliště:**

**Škola – kontaktní pracovník/kontakt:**

**Školní rok:**

**Ročník:**

**Třídní učitel/kontakt:**

**Dítě se speciálními vzdělávacími potřebami: ANO / NE** **\***

**Dítě je zařazeno:**

* MŠ **\***
* speciální třída při MŠ **\***
* speciální MŠ **\***
* přípravný stupeň**\***
* přípravný stupeň základní školy speciální**\***

**Dítě v péči poradenského pracoviště:** **ANO / NE** \*

**Poradenské pracoviště:**

**Určený stupeň podpůrných opatření:**

**Počet žáků ve třídě:**

**Dítě má IVP: ANO / NE \***

**Ve třídě je zřízena funkce asistenta pedagoga:** **ANO / NE**\* (počet hodin……..)

**ŠPZ, které doporučilo zřízení funkce asistenta pedagoga:**

**Potřeba nově zřídit funkci asistenta pedagoga:** **ANO/ NE \***

**Na škole byla realizována metodicko-konzultační návštěva SPC**:

* kdy:
* za jakým účelem:

**Upozornění**: Informace uváděné v dotazníku podléhají režimu podle zákona č.101/2000Sb, o ochraně osobních údajů a změně některých zákonů ve znění pozdějších novel.

\*nehodící škrtněte

**Hodnocení dítěte v MŠ/přípravný stupeň**

**Sociální dovednosti** (*vztahy s vrstevníky, zájem o společnou hru, respektování pravidel společenského chování)*

**Komunikační dovednosti**

**receptivní složka řeči** (*porozumění řeči, zvláštnosti)*

**expresivní složka řeči** *(verbální a neverbální vyjadřování)*

**Motorické dovednosti**

**Hrubá motorika** *(chůze, zvládání překážek, pohybová zdatnost)*

**Jemná motorika** *(manipulační činnosti-montáž, demontáž)*

**Grafomotorika *(****úchop, přítlak, uvolněnost ruky, lateralita, koordinace oko-ruka)*

**Zvláštnosti v chování** *(sebepoškozování, slovní a fyzická agresivita, stereotypie)*

**Zvláštnosti vnímání *(****zrakové, sluchové, taktilní)*

**Sebeobslužné dovednosti** *(stolničení, příjem potravy/pití, oblékání, hygiena-WC )*

**Celkové zhodnocení dítěte v MŠ/přípravný stupeň**

**Zařazení žáka/dítěte ve stávající škole/třídě se osvědčuje:**

**Zařazení žáka/dítěte ve stávající škole/třídě se osvědčuje s připomínkami:**

**Zařazení žáka/dítěte ve stávající škole/třídě se neosvědčuje, důvody:**

**Současný vzdělávací program (IVP) vyhovuje potřebám žáka/dítěte:**

**Navrhujete jiná podpůrná opatření? Pokud ano, jaká?**

Dotazník vyplnil: třídní učitel – někdo jiný, kdo:

Jméno a podpis třídního učitele:

Zpracoval/ a dne:

Datum a podpis zákonného zástupce/zletilého žáka:

Zákonný zástupce žáka byl seznámen s obsahem školního dotazníku a souhlasí se zasláním dotazníku a s vyšetřením nezletilého v SPC. V případě nesouhlasu uvede zákonný zástupce své výhrady: