

**ŠKOLNÍ DOTAZNÍK k VYŠETŘENÍ ŽÁKA SŠ v SPC**

(včetně žáků žádajících o vypracování doporučení pro uzpůsobení podmínek MZ)

Vážená paní učitelko, vážený pane učiteli,

žádáme Vás o vyplnění dotazníku, který poslouží jako podklad k vyšetření a stanovení podpůrných opatření u žáka. Obsah dotazníku je důvěrný, slouží čistě k potřebám SPC. V dotazníku lze označit více možností.

Děkujeme Vám za spolupráci.

**1. Základní údaje o žákovi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** | **Datum narození:** |
| **Bydliště:** | |
| **Tel.kontakt:** | **E-mail:** |
| **Název + adresa školy:**  **RED IZO:**  **Obor:** | |
| **Školní rok: Ročník:** | **Výchovný poradce:**  **Jméno třídního učitele:** |

**2. Vyjádření školy**

**Důvody požadovaného vyšetření v SPC?**

**Předchozí vyšetření (kdy, kde):**

**Žák s podpůrným opatřením …... stupně**

**Forma zajišťování spec. vzdělávacích potřeb (PLPP, IVP, zařazení do školy dle §16, poskytování speciálně pedagogické péče, pedagogické intervence, asistent pedagoga, osobní asistent):**

-

**3. Zrakové vnímání**

**Používání speciálních optických nebo kompenzačních pomůcek** (jaké má, jak často využívá)**:**

**Psací potřeba:**

**Rýsovací potřeba:**

**Zvětšování učebních textů:** ANO – NE

(připište jaké zvětšení, zda všechny materiály nebo pouze písemné práce)

**Učebnice v elektronické podobě**: ANO - NE

**Úprava pracovního prostředí** (pracovní místo- konkrétně kde, pracovní místo má cca \_\_\_ m od tabule, text na tabuli přečte – nepřečte z lavice, osvětlení- uzpůsobení, specifika osvětlení vzhledem ke zrakové vadě )

**4. Oblast vzdělávání**

**Maturitní předměty, závěrečná zkouška**:

(vypište)

**Odborná zkouška**:

(z čeho)

**Specifikujte oblasti, ve kterých se aktuálně obtíže studenta projevují (v ČJ, M, cizích jazycích, odborných předmětech):**

**Pozornost a soustředěnost, paměť :**

**Osobní tempo:**

**Schopnost samostatné činnosti (vs. potřeba průběžné pomoci, kontroly – v čem?):**

**Jaká opatření byla dosud uplatňována a po jakou dobu:**

**Která z uplatňovaných opatření se osvědčují?**

**Která opatření se neosvědčila, příp. již přestala plnit svůj účel?**

**Jaká opatření na základě zkušeností z výuky byste navrhovali?**

**Jaký je jeho/její postoj ke školní práci (zájem, aktivita, snaha)?**

**Jak se Vám jeví jeho/její postavení v třídním kolektivu?**

**Jak pravidelná a efektivní bývá domácí příprava?**

**Jak hodnotíte spolupráci se zákonnými zástupci?**

**Jak se žák/žákyně projevuje v kontaktu s Vámi, s dalšími vyučujícími?**

**Zde prosím doplňte další informace o studentovi, které považujete za podstatné.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum vyplnění** | **Jméno a podpis třídního učitele** | **Jméno a podpis výchovného poradce/šk.spec.pedag.** | **Jméno a podpis ředitele školy, razítko** |
|  |  |  |  |