

ŠKOLNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA ZŠ (bez vypracovaného Plánu pedagogické podpory)

Jméno a příjmení žáka: Datum narození:

Důvod žádosti o vyšetření:

Dle Doporučení ke vzdělávání vydaného do 31. 8. 2016

- Žák se zohledněním vzdělávacích potřeb dle §2, odst. 1 b)
- Žák se zdravotním znevýhodněním
- Žák se zdravotním postižením (dle § 16 odst. 9)
 - Specifické vývojové poruchy učení
 - Specifické vývojové poruchy chování
 - Jiné (mentální, tělesné, smyslová postižení)

Dle Doporučení ŠPZ vydaného od 1. 9. 2016

- Žák s podpůrným opatřením ____ . stupně

Forma zajišťování vzdělávacích potřeb žáka: *(lze zatrhnout více možností)*

- individuální vzdělávací plán (IVP)
- zařazení do školy samostatně zřízené
- zohlednění ve výuce a hodnocení
- individuální nebo skupinová integrace
- další:

Jaké vzdělávací potíže se u žáka/žákyně v jednotlivých oblastech projevují? (zatrhněte 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:

Projevy v chování:

Zařazení v kolektivu třídy, vztah ke spolužákům a učitelům:

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

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

Metody výuky:

Organizace výuky:

Hodnocení žáka:

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

Využití školního psychologa/ speciálního pedagoga, případně dalších osob:

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

Další *(upřesněte):*

Jméno a podpis učitele:

Datum:

