

## ŠKOLNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA SŠ

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Telefonní kontakt: ..... e-mail: .....

Škola: .....

Obor: ..... s maturitní zkouškou: ano - ne

Ročník: ..... Kont. prac. pro PO  
- vých.poradce: .....

Telefonní kontakt: ..... Konzultační hodiny: .....

Důvod žádosti o vyšetření: .....

Předchozí vyšetření (kdy, kde): .....

Závěr dle Doporučení ke vzdělávání vydaného ŠPZ do 31. 8. 2016

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

Závěr dle Doporučení ke vzdělávání vydaného ŠPZ od 1. 9. 2016

- Žák s podpůrným opatřením ..... stupně

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

- plán pedagogické podpory (*vyhodnocený*)  
*PLPP prosíme přiložit k dotazníku*
- individuální integrace
- zohlednění ve výuce a hodnocení
- zařazení do školy samostatně zřízené
- individuální vzdělávací plán (IVP)
- jiné (*uved'te*):

**Jaké potíže ve vzdělávání se u žáka/žákyně projevují?** (*zatrhněte a připište další projev, nehodící se vymažte!!*)

Čtení:

Psaný projev:

**Další grafický projev (rýsování, kreslení...):**

**Matematika:**

**Český jazyk:**

**Cizí jazyk:**

**Ostatní předměty:**

**Odborné předměty:**

**Praktické vyučování:**

**Práceschopnost (pozornost, pracovní tempo):**

**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 a organizace výuky** (specifikace úprav metod práce se žákem, úpravy organizace výuky ve školní třídě, případně mimo ní):

**Hodnocení žáka** (úpravy hodnocení v jednotlivých předmětech, formy hodnocení, respektování možností žáka, dosavadní vývoj prospěchu):

**Pomůcky:**

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

**Další** (upřesněte):

**Část týkající se žáků integrovaných, žáků s IVP (individuálním vzdělávacím plánem) a žáků s podpůrnými opatřeními 2. - 5. stupně**

**Vyjádření vyučujících** k realizaci doporučených opatření (podrobně vypište a zatrhněte):

pokračovat v práci stejným způsobem

*(opatření se osvědčují, navrhujeme pokračovat v práci stejným způsobem)*

navrhujeme změnu:

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

Jméno a podpis učitele:

Datum:

**Vyjádření rodičů /zletilého žáka** k realizaci doporučených opatření (podrobně vypište a zatrhněte):

---

---

---

---

pokračovat v práci stejným způsobem

*(opatření se osvědčují, navrhujeme pokračovat v práci stejným způsobem)*

navrhujeme změnu a žádáme o kontrolní vyšetření

*(zdůvodněte, opatření již potřeba nejsou/ jsou potřeba jiná opatření – uveďte jaká)*

Jméno a podpis rodiče/zletilého žáka:

Datum: