DOTAZNÍK MŠ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | |
| Datum narození: | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | |
| Bydliště: | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | | |
| Telefonní kontakt: | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | e-mail: | | Klikněte sem a zadejte text. | |
| MŠ: | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | Nástup do MŠ: | | | Klikněte sem a zadejte text. |
| Třída/název: | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | Učitelé: | | Klikněte sem a zadejte text. |
| Kontakt. prac. pro PO: | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |  | | Klikněte sem a zadejte text. |
| Celkový počet dětí ve třídě: | | | | | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. |
| Počet dětí ve třídě s PO 2. – 5. stupně: | | | | | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. |
| Počet integrovaných dětí ve třídě: | | | | | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. |
| Přítomnost asistenta pedagoga ve třídě: | | | | | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. |
| Přítomnost dalších pedagog. pracovníků ve třídě: | | | | | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. |
| Důvod žádosti o vyšetření: | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | | |
| Předchozí odborná vyšetření (kdy, kde): | | | | | | | Klikněte sem a zadejte text. | | | | |
| Dosud realizovaná opatření:  PO (podpůrné opatření) stupeň : Zvolte položku.  individuální/individualizovaný přístup  plán pedagogické podpory (PlPP)  individuální vzdělávací plán (IVP)  individuální integrace  individuální integrace s podporou asistenta pedagoga (hodinová dotace/úvazek)  jiné *(uveďte jaké):* Klikněte sem a zadejte text. | | | | | | | | | | | |

*V následující části se prosím vyjádřete k jednotlivým oblastem vývoje dítěte.*

*V oblastech, kde je vývoj dítěte přiměřený věku, stačí označit „+“, napsat „v normě“, „bez nápadností“, „dobrý“ apod. U položek, kde se vývoj ve smyslu pozitivním či negativním od věkové normy odchyluje, se prosím vyjádřete podrobněji, ať už výběrem z předepsaných možností nebo vlastními slovy.*

**Sociální chování:**

* **adaptace na pobyt v MŠ**: Klikněte sem a zadejte text.
* **vztah k učitelce:** Klikněte sem a zadejte text.
* **vztah k ostatním dětem**: Klikněte sem a zadejte text.
* **vztah ostatních dětí k dítěti:** Klikněte sem a zadejte text.

**Emocionální projevy:**  Klikněte sem a zadejte text.

**Návyky a dovednosti v sebeobsluze:***(Uveďte, zda je dítě v uvedených oblastech samostatné, potřebuje pouze verbální podporu, potřebuje dohled či praktickou pomoc.)*

* **hygiena:** Klikněte sem a zadejte text.
* **oblékání:** Klikněte sem a zadejte text.
* **stolování:** Klikněte sem a zadejte text.

**Práceschopnost:**

* **schopnost zaujetí, soustředění, vytrvalost při hraní a běžných činnostech:** Klikněte sem a zadejte text.
* **motivace a schopnost soustředění při strukturovaných (úkolových) činnostech:** Klikněte sem a zadejte text.
* **psychomotorické tempo:** Klikněte sem a zadejte text.
* **samostatnost při plnění úkolů:** Klikněte sem a zadejte text.

**Motorika:**

* **hrubá motorika:** Klikněte sem a zadejte text.
* **jemná motorika:** Klikněte sem a zadejte text.
* **grafomotorika:** manipulace s tužkou – Klikněte sem a zadejte text., kresba po formální stránce – Klikněte sem a zadejte text. kresba po obsahové stránce – Klikněte sem a zadejte text.

**Lateralita:** Klikněte sem a zadejte text.

**Poznávací schopnosti:**

* **zrakové vnímání:** barvy – Klikněte sem a zadejte text., figura a pozadí – Klikněte sem a zadejte text., zrakové rozlišování – Klikněte sem a zadejte text., část a celek – zraková analýza a syntéza Klikněte sem a zadejte text., zraková paměť – Klikněte sem a zadejte text., oční pohyby po řádku Klikněte sem a zadejte text.
* **sluchové vnímání:** naslouchání – Klikněte sem a zadejte text., rozlišování – diferenciace – Klikněte sem a zadejte text., sluchová paměť – Klikněte sem a zadejte text.
* **vnímání času:** Klikněte sem a zadejte text.
* **vnímání prostoru:** Klikněte sem a zadejte text.
* **základní matematické představy:**

porovnávání – Klikněte sem a zadejte text.

řazení – Klikněte sem a zadejte text. vyjmenuje číselnou řadu do Klikněte sem a zadejte číslo, geometrické tvary Klikněte sem a zadejte text., třídění Klikněte sem a zadejte text.

**Řeč:**

* **perceptivní složka řeči,** tj. porozumění řeči, pasivní slovní zásoba**:** Klikněte sem a zadejte text.
* **expresivní složka řeči,** tj. vyjadřování, aktivní slovní zásoba**:** Klikněte sem a zadejte text.
* **tvoření vět:** Klikněte sem a zadejte text.
* **výslovnost:** Klikněte sem a zadejte text.
* **sociální užití řeči:** Klikněte sem a zadejte text.
* **jiné projevy narušené komunikační schopnosti:** Klikněte sem a zadejte text.
* **logopedická péče:** Zvolte položku.
* **užití jazyka/řeči v rodině:** Klikněte sem a zadejte text.

**Další případné projevy chování a osobnosti dítěte, které nejsou zahrnuty v předchozích bodech:** Klikněte sem a zadejte text.

**Spolupráce rodina-MŠ, specifika rodinného prostředí, odlišné kulturní prostředí či jiné životní podmínky** *(upřesněte)***:** Klikněte sem a zadejte text.

*Dále prosíme vyplnit jen u žáků bez PLPP*

**Dosud realizovaná podpůrná opatření zaměřená na pomoc dítěti a jejich úspěšnost** *(vypište konkrétně co a v jakých oblastech, metody práce s dítětem, organizace činností, pomůcky,…):* Klikněte sem a zadejte text.

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

Klikněte sem a zadejte text.

**Návrhy MŠ vzhledem ke školní docházce:**

Zvolte položku.

Pokud byla s dítětem v rámci předškolní diagnostiky provedena pedagogická diagnostika pomocí testové baterie DiB, výsledky, prosíme, vyplňte do následující tabulky:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ZŘ | ZD | PO | MŘ | MT | MM | SAS I | SAS II | SD | GZ | GS | GD | GF |
| Odpovídá věku |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Stimulace vhodná |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Stimulace nutná |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Vyplnil: Jméno učitele Datum: Klikněte sem a zadejte datum.