**DOTAZNÍK PRO MATEŘSKOU ŠKOLU**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno dítěte: | Datum narození: |
| Učitel/ka: | Třída: |
| Mateřská škola: | |
| Jiné důležité informace (typ mateřské školy, třídy věkově homogenní/heterogenní, zařazení do třídy pro předškoláky): | |
| Informace o zdravotních obtížích, které by mohly ovlivňovat pobyt a práci dítěte ve mateřské škole: | |

|  |
| --- |
| Kontaktní osoba pro projednání případných podpůrných opatření se školou: |
| Telefon: Kdy je vhodné volat: |
| E-mail: |
| ID datové schránky školy pro zaslání doporučení školského poradenského zařízení: |

|  |
| --- |
| Vzdělával se žák podle plánu pedagogické podpory (PLPP)? **ANO – NE** |
| Podpora poskytovaná podle tohoto plánu byla školou vyhodnocena jako **dostačující – nedostačující.** |
| Vzdělával se žák podle individuálního vzdělávacího plánu (IVP)? **ANO – NE** |
| Pokud byl PLPP nebo IVP vypracován, přiložte jej prosím k dotazníku. |

Charakter obtíží dítěte, jejich vývoj v čase:

Dosavadní řešení obtíží, vč. aktuálně využívaných metod, pomůcek, materiálů a jejich efektivity *(pokud není uvedeno v PLPP)*:

Hrubá motorika, jemná motorika, grafomotorika:

Sebeobsluha, samostatnost:

Pozornost, reakce na pokyny při individuální/skupinové práci:

Práceschopnost při záměrných činnostech:

Řeč, vyjadřovací schopnosti, porozumění:

Zraková, sluchová percepce:

Základní matematické schopnosti, vnímání prostoru:

Vnímání času:

Osobnostní a emoční vývoj, sociální vztahy:

Spolupráce s rodinou:

Dosavadní spolupráce s pedagogicko-psychologickou poradnou nebo speciálně pedagogickým centrem:

Jiná důležitá sdělení:

v případě potřeby přiložte další list

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podmínky školy vzhledem k podpůrným opatřením s ohledem na daného žáka** | | |
| Aktuální počet dětí ve třídě: | | Počet dětí ve třídě s podpůrnými opatřeními pouze 1. stupně: |
|  | | Počet dětí ve třídě s podpůrnými opatřeními 2. a vyššího stupně: |
| **ANO – NE** | **školní speciální pedagog** | |
| **ANO – NE** | **školní logoped** | |
| **ANO – NE** | **školní psycholog** | |
| **ANO – NE** | **specializované třídy** – se zaměřením na: | |
| **ANO – NE** | **asistent/i pedagoga ve třídě**  úvazek:  přiřazen k dítěti s obtížemi v: | |
| **ANO – NE** | **další pedagogický pracovník ve třídě** | |

Dotazník vyplnil/i (jméno, role, datum, razítko, podpis):

Podpis zákonného zástupce: