

Speciálně pedagogické centrum pro děti a mládež s vadami řeči se zaměřením na augmentativní a alternativní komunikaci s.r.o

Jivenská 7, 140 00 Praha 4
E-mail: spcvadyreci@seznam.cz
tel/fax: 222 51 82 80
www.alternativnikomunikace.cz

Dotazník pro mateřskou školu

k vyšetření v SPC

Data jsou SPC sbírána pro účely plnění právní povinnosti dle zákona 561/2004 Sb. školský zákon a souvisejících právních předpisů a pro plnění úkolů ve veřejném zájmu ve smyslu článku 6 odstavce 1. písmene e) nařízení EP a Rady EU 216/679 Obecné nařízení o ochraně osobních údajů. Škola tyto údaje poskytuje v rámci součinnosti požadované zákonem a vyhláškou (zejména dle § 12 vyhlášky 27-2016 v platném znění) pro účely školní anamnézy k vyšetření a zpracování zprávy a doporučení podpůrných opatření.

Poskytnuté údaje může SPC použít pouze pro vedení dokumentace, zpracování zprávy a doporučení a povinné statistické výkazy po dobu stanovenou ve skartačním řádu (20 let).

Jméno žáka:

Adresa školy:

Datová schránka školy:

Jméno osoby zodpovědné za vzdělávání žáků s potřebou podpůrných opatření:

.....

Telefon:..... E-mail:.....

Počet žáků ve třídě:

Počet žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními 2-5 stupně ve třídě:

Počet žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními 1. stupně ve třídě:

Je ve třídě asistent pedagoga? ANO (úvazek:) NE

Je ve třídě další souběžně působící pedagogický pracovník? ANO (úvazek:) NE

1. Prosíme popište stručně historii dítěte v MŠ (např. kolik let dochází do MŠ, zda bylo předtím v jiné MŠ, dosavadní opatření k řešení problémů...).

2. Popište klady a přednosti dítěte, oblasti, v kterých se mu daří.

3. Objevují-li se v následujících oblastech obtíže, prosíme stručně je popište:

Komunikace (porozumění i aktivní řeč, porozumění instrukcím, porozumění v kolektivu, případná nutnost vysvětlovat věci víckrát):

Komunikace a navazování kontaktů s ostatními dětmi:

Motorika hrubá i jemná, grafomotorika:

Sebeobsluha:

Pozornost:

Aktivita (nápadně zvýšená či snižená):

Chování (popište případné zvláštnosti):

Schopnost samostatné práce:

4. Napište, co MŠ od vyšetření v SPC očekává.
5. Jaká opatření navrhujete Vy?

6. S jakými odborníky škola ohledně dítěte již spolupracuje/spolupracovala?

7. Cokoliv, co byste chtěli dodat:

Dotazník vyplnil/a (Jméno a příjmení, funkce ve škole)

.....

Telefon:..... E-mail:.....

Datum vyplnění:..... Podpis.....