

# 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 opakovanému 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 dítěte:

Adresa školy:

Jméno osoby zodpovědné v MŠ za vzdělávání žáků s potřebou podpůrných opatření:

.....

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

Počet dětí 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

Má dítě IVP? ANO NE

1. Prosíme popište stručně změny v období od minulého vyšetření

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

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:**

3. Jsou dosavadní opatření pro podporu žáka z Vašeho pohledu vyhovující?  
Pokud ne, můžete navrhnout, co byste považovali za vhodné změnit?

4. Cokoliv, co byste chtěli dodat:

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

.....

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

Datum vyplnění:..... Podpis.....