

SPECIÁLNĚ PEDAGOGICKÉ CENTRUM

Mozartova 7, 360 20 KARLOVY VARY

TEL.: 775 891 113, 725 503 800, 351 161 312, E-MAIL: spc-vadyreci.kvary@seznam.cz

ID datové schránky: t74mrp5

ŠKOLNÍ DOTAZNÍK

Jméno a příjmení žáka			
Datum narození			
Škola			
Ročník			
Podpůrná opatření (zakroužkujte)	IVP ano/ne Asistent pedagoga ano/ne/ sdílený PI/ PSPP počet hodin		
Plán pedagogické podpory	<table border="1"><tr><td>ano</td><td>ne</td></tr></table>	ano	ne
ano	ne		

I. Charakteristika žáka a jeho výukových, výchovných obtíží v konkrétních předmětech

(silné, slabé stránky; popis obtíží; pedagogická, případně speciálně-pedagogická diagnostika s cílem stanovení úprav ve vzdělávání; aktuální zdravotní stav; další okolnosti ovlivňující chování žáka)

II. Charakteristika třídy

- počet žáků
- počet žáků se SVP

III. Podpůrná opatření ve škole

- | | | |
|---|---------|--------------|
| a) Metody výuky
převažující kooperativní vyučování
strukturované vyučování
učení ve skupinách
převažující frontální přístup
využívání myšlenkových map | – čtení | - matematiky |
|---|---------|--------------|

b) Hodnocení žáka			
d) Pomůcky (využívání speciálních pomůcek, učebnic, ICT technika, atd.)			
IV. Domácí příprava (popis domácí přípravy, forma a frekvence komunikace s rodinou, spolupráce s rodinou)			
V. Jiné sdělení (zátěžová situace v rodině; zátěžová situace ve škole – vztahové problémy, postavení ve třídě; zájmy; návštěva ŠZ – DDM, ŠK, ZUŠ, sportovní kroužky apod.)			
VI. Klient jiného ŠPZ (PPP, SPC)			
Pedagogický pracovník, určený dle §11 Vyhlášky 27/2016 Sb., pro spolupráci se ŠPZ			
Jméno a příjmení	telefonní kontakt	e-mail	konzultační hodiny
Výchovný poradce			
Jméno a příjmení	telefonní kontakt	e-mail	konzultační hodiny
Třídní učitel/ka			
Jméno a příjmení	telefonní kontakt	e-mail	konzultační hodiny

Zpracoval/a: _____

Dne: