

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

DŮVĚRNÉ

Jméno a příjmení dítěte, žáka nebo studenta (dále jen žák)		
Datum narození		
Bydliště		
Škola		
Ročník		
Důvod žádosti vyšetření		
Plán pedagogické podpory	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, klima třídy, asistent pedagoga)

III. Podpůrná opatření ve škole

(zohlednění při vzdělávání)

a) Metody výuky

(metody čtení, metody výuky matematiky, převažující kooperativní vyučování, strukturované vyučování, učení ve skupinách, převažující frontální přístup, využívání myšlenkových map apod.)

b) Organizace výuky

(individualizace výuky, účast žáka v nápravách, pedagogická intervence)

c) Hodnocení žáka

(vymezení úprav hodnocení, styl hodnocení, kritéria)

d) Pomůcky

(využívání speciálních pomůcek, učebnic, ICT technika, atd.)

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

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 SZ – 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: _____

Ředitel/ka školy: _____

V _____

Dne _____