



ŠKOLNÍ DOTAZNÍK

PRO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

prosíme o důsledné vyplnění následujícího dotazníku, které je podmínkou pro poskytnutí kvalitních poradenských služeb. Vaše odborné názory a informace týkající se dítěte jsou důležité pro diagnostický proces a doporučení podpurných opatření. Příslušnou variantu označte „X“, popřípadě podrobněji popište v kolonce „jiné“.

Děkujeme Vám za spolupráci

tým pracovníků detašovaného pracoviště pro Prahu 9

A) ZÁKLADNÍ ÚDAJE O DÍTĚTI

jméno a příjmení		datum narození	
bydliště			
MŠ		tel. na rodiče	
docházka do MŠ	<input type="checkbox"/> celodenní	<input type="checkbox"/> půldenní	<input type="checkbox"/> nepravidelná

B) CHARAKTERISTIKA DÍTĚTE A JEHO OBTÍŽÍ

ŘEČ A KOMUNIKAČNÍ DOVEDNOSTI DÍTĚTE					
<input type="checkbox"/>	vyslovuje správně	<input type="checkbox"/>	nevyslovuje správně některé hlásky	<input type="checkbox"/>	má výraznou vadu řeči
<input type="checkbox"/>	mluví nesrozumitelně	<input type="checkbox"/>	zadržává v řeči, je-li nervózní	<input type="checkbox"/>	koktá prakticky stále
<input type="checkbox"/>	má dobrou slovní zásobu, umí ji aktivně používat	<input type="checkbox"/>	obtížnější/ méně obvyklá slova mu dělají potíže	<input type="checkbox"/>	má chudý slovník
<input type="checkbox"/>	jeho vyjadřování odpovídá věku	<input type="checkbox"/>	obtížně se vyjadřuje	<input type="checkbox"/>	používá pouze jednoduché věty
<input type="checkbox"/>	má odlišný mateřský jazyk*	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	jiné:				
*uvedte prosím mateřský jazyk dítěte:					
SOCIÁLNÍ VZTAHY					
<input type="checkbox"/>	mezi dětmi má vedoucí postavení	<input type="checkbox"/>	je kamarádké	<input type="checkbox"/>	je introvert/ uzavřené
<input type="checkbox"/>	je vcelku oblíbené	<input type="checkbox"/>	je neoblíbené	<input type="checkbox"/>	mezi dětmi je izolované
<input type="checkbox"/>	strhává na sebe pozornost	<input type="checkbox"/>	provokuje ostatní	<input type="checkbox"/>	vyvolává konflikty/ je agresivní
<input type="checkbox"/>	chování k učiteli je přiměřené	<input type="checkbox"/>	má problémy pouze s některými učiteli	<input type="checkbox"/>	má problémy s respektováním autorit
<input type="checkbox"/>	poslechne bez odmluvy	<input type="checkbox"/>	je průměrně poslušné	<input type="checkbox"/>	je neposlušné, vše se musí mnohokrát opakovat
<input type="checkbox"/>	má osvojeny základy slušného chování	<input type="checkbox"/>	má částečně osvojeny základy slušného chování	<input type="checkbox"/>	nemá osvojeny základy slušného chování
<input type="checkbox"/>	jiné:				

SEBEOBSLUHA A HYGIENICKÉ NÁVYKY DÍTĚTE

<input type="checkbox"/>	je samostatné	<input type="checkbox"/>	při oblékání a stravování potřebuje zvýšenou pomoc	<input type="checkbox"/>	je nesamostatné
<input type="checkbox"/>	má dílčí problémy při stravování	<input type="checkbox"/>	má dílčí problémy při oblékání	<input type="checkbox"/>	má dílčí problémy při udržování čistoty
<input type="checkbox"/>	jiné:				

CHOVÁNÍ DÍTĚTE V MŠ, POHYBOVÁ AKTIVITA

<input type="checkbox"/>	je nápadně precitlivělé	<input type="checkbox"/>	je přiměřeně citlivé	<input type="checkbox"/>	bývá apatické
<input type="checkbox"/>	přeceňuje se	<input type="checkbox"/>	má zdravé sebevědomí	<input type="checkbox"/>	podceňuje se/ nevěří si
<input type="checkbox"/>	je hypoaktivní/ pomalé/ těžkopádné	<input type="checkbox"/>	jeho pohybová aktivita je přiměřená	<input type="checkbox"/>	je hyperaktivní
<input type="checkbox"/>	je velmi bystré/ pohotové	<input type="checkbox"/>	jeho tempo je průměrné	<input type="checkbox"/>	reaguje pomaleji/obtížně chápe
<input type="checkbox"/>	je impulzivní/ zbrklé	<input type="checkbox"/>	bývá nesoustředěné	<input type="checkbox"/>	často je zasněné/ ve svém světě
<input type="checkbox"/>	je obratné (při kreslení, hře)	<input type="checkbox"/>	je neobratné	<input type="checkbox"/>	je výrazně nešikovné
<input type="checkbox"/>	vyskytuje se u něj motorický neklid	<input type="checkbox"/>	okusuje si nehty či předměty (tužku, triko aj.)	<input type="checkbox"/>	stále si s něčím hraje
<input type="checkbox"/>	jiné:				

PRACOVNÍ NÁVYKY A POZORNOST

<input type="checkbox"/>	plní úkoly přiměřeně své úrovni	<input type="checkbox"/>	pracuje rychle, ale s chybami	<input type="checkbox"/>	má pomalé pracovní tempo, ale precizní výkon
<input type="checkbox"/>	úkoly dokončuje	<input type="checkbox"/>	bez dohledu dochází ke zhoršení jeho výkonů	<input type="checkbox"/>	málokdy úkol/ práci dokončí
<input type="checkbox"/>	pracuje samostatně	<input type="checkbox"/>	potřebuje častou pomoc	<input type="checkbox"/>	bez dohledu nepracuje
<input type="checkbox"/>	dokáže se velmi dobře soustředit	<input type="checkbox"/>	je průměrně pozorné	<input type="checkbox"/>	většinou je nepozorné/nesoustředěné
<input type="checkbox"/>	novou činnost/ hru pochopí snadno	<input type="checkbox"/>	potřebuje opakované vysvětlení a zácvik	<input type="checkbox"/>	nové aktivity si osvojuje těžce i přes opakované vysvětlení a zácvik
<input type="checkbox"/>	jiné:				

JEMNÁ MOTORIKA, GRAFOMOTRIKA, KRESBA

<input type="checkbox"/>	je zručné	<input type="checkbox"/>	s drobnými předměty manipuluje neobratně	<input type="checkbox"/>	nedokáže manipulovat s drobnými předměty
<input type="checkbox"/>	tahy zvládá s jistotou, plynule	<input type="checkbox"/>	má křečovitě držení tužky, zvýšený tlak na podložku	<input type="checkbox"/>	tahy tužkou jsou nejisté, neplynulé, pomalé
<input type="checkbox"/>	má velmi dobrý kresebný projev	<input type="checkbox"/>	jeho kresebný projev je průměrný	<input type="checkbox"/>	čárá, výtvar dodatečně pojmenuje
<input type="checkbox"/>	úroveň kresby odpovídá věku dítěte	<input type="checkbox"/>	jeho kresebný projev je na nižší úrovni	<input type="checkbox"/>	úroveň grafomotoriky nelze posoudit, odmítá kreslit
<input type="checkbox"/>	jiné:				

LATERALITA					
<input type="checkbox"/>	projevuje se jako levák	<input type="checkbox"/>	projevuje se jako pravák	<input type="checkbox"/>	při činnostech střídá obě ruce
<input type="checkbox"/>	jiné:				
ZDRAVOTNÍ NÁPADNOSTI A POTÍŽE, popř. péče odborníků					
<input type="checkbox"/>	klinický psycholog	<input type="checkbox"/>	neurologie	<input type="checkbox"/>	psychiatrie
<input type="checkbox"/>	logopedie	<input type="checkbox"/>	speciálně pedagogické centrum (SPC)	<input type="checkbox"/>	středisko výchovné péče (SVP)
<input type="checkbox"/>	jiné:				

DOMNÍVÁM SE, ŽE KROMĚ VÝŠE POPSANÉHO OBTÍŽE DÍTĚTE OVLIVŇUJE (příp. specifikujte):			
<input type="checkbox"/>	pomalejší chápání	<input type="checkbox"/>	zdravotní stav dítěte (neurologické/tělesné/smyslové obtíže)
<input type="checkbox"/>	mimořádné nadání	<input type="checkbox"/>	momentální situace dítěte (např. aktuální osobní problémy, změny v rodině, přechodně snížená motivace)
<input type="checkbox"/>	hyperaktivita, impulzivita	<input type="checkbox"/>	problematický vztah: dítě – rodiče/ dítě – učitel/ učitel - rodiče
<input type="checkbox"/>	nepozornost	<input type="checkbox"/>	méně podnětné domácí prostředí, nedostatečný zájem rodičů
<input type="checkbox"/>	potíže s respektováním pravidel, jiné potíže v chování (můžete podrobněji popsat níže)	<input type="checkbox"/>	odlišný mateřský jazyk
<input type="checkbox"/>	osobnostní ladění dítěte	<input type="checkbox"/>	vada řeči (vada výslovnosti, dysfázie apod.)
<input type="checkbox"/>	jiné:		

SPOLUPRÁCE S RODIČI						
<input type="checkbox"/>	je na dobré úrovni	<input type="checkbox"/>	vážne/ je provázena nedorozuměním	<input type="checkbox"/>	rodiče nespolupracují	
<input type="checkbox"/>	jiné:					
<input type="checkbox"/>	OBTÍŽE DÍTĚTE BYLY S RODIČI PROJEDNÁNY		<input type="checkbox"/>	ano*	<input type="checkbox"/>	ne
*Pokud ano, kdy a jakým způsobem (písemně, osobní schůzka, apod.):						

C) NAVRHOVANÁ OPATŘENÍ

K ŘEŠENÍ STÁVAJÍCÍ SITUACE NAVRHUJI/ PREFERUJI:

zakoupení výukových pomůcek

pracovní sešity, učebnice apod., prosíme, konkretizujte:

asistenta pedagoga

zdůvodnění, popř. obsahové zaměření péče:

ČJ pro cizince

jiné opatření*

*prosíme, upřesněte:

ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

doporučuji*

nedoporučuji*

váhám*

*rozved'te prosím důvody pro/proti OŠD:

Jaká opatření jste dosud realizovali, co se vám v práci s dítětem osvědčilo:

Další doplňující informace, které nám chcete o dítěti sdělit (např. v čem vyniká, v čem je pozadu aj.):

Vyplnil/a – jméno, funkce

datum vyplnění

Jak dlouho dítě znáte/ učíte?

Děkujeme Vám za významnou pomoc při tvorbě podpůrných opatření pro dítě.