

INFORMACE K VYPLNĚNÍ DOTAZNÍKU verze 2022-11-22

Upravený školní dotazník reflektuje současné požadavky, které vyplývají zejména z platných předpisů a zažité praxe. Cílem úprav bylo zjednodušit a sjednotit poskytování informací o žákovi ze strany školy ke školskému poradenskému zařízení.

je určena zejména pro žadatele o poskytnutí služby, kteří dosud nenavštívili naši poradnu.

je určena pro průběžnou kontrolu realizace doporučených podpůrných opatření, nejčastěji do roku od vydání Doporučení ŠPZ.

První i druhá strana DOTAZNÍKU se vyplňují současně jen v případě konce platnosti Doporučení ŠPZ, které obsahuje podpůrná opatření druhého až pátého stupně, nebo v případě aktuální potřeby změny podpůrných opatření.

Při vyplňování nezbytných údajů se řiďte instrukcí v závorkách.

Možné způsoby předání informací o žákovi:

- Listovní poštou nebo osobně rodiči v listovní podobě (s podpisy odpovědných osob)
- Datovou schránkou (může být i bez podpisu odpovědných osob)
- Elektronickou poštou (pouze sken listovní podoby s podpisy opatřený heslem)

Za spolupráci děkují zaměstnanci Oblastní pedagogicko-psychologické poradny Vyškov, příspěvkové organizace

Jméno a příjmení..... Datum narození.....

Škola (název, adresa, PSČ): Ročník:

Adresa bydliště (ulice, evidenční číslo, obec, PSČ):

Zákonný zástupce (jméno a příjmení, telefon):

Zákonný zástupce (adresa je-li odlišná od dítěte):

Žák má odlišný mateřský jazyk ☐ ano; Úroveň osvojení vzdělávacího jazyka: ☐ A0 ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

Schopnost zákonného zástupce se dorozumět ☐ ano ☐ ne; Potřeba tlumočníka ☐ ano ☐ ne; Komunikační jazyk.....

INFORMACE O ŽÁDOSTI (vyplňte vždy)

Žák / žákyně je v péči poradny: ☐ Vyškov ☐ Blansko ☐ Boskovice ☐ Jiné školské poradenské zařízení

Poskytnutí poradenské služby požaduje: ☐ rodina ☐ škola ☐ ŠPZ ☐ lékař ☐ ostatní:

Důvod žádosti o poskytnutí poradenských služeb: ☐ výukové ☐ výchovné ☐ volba povolání ☐ ostatní (specifikujte):

PEDAGOGICKÉ ZJIŠTĚNÍ ŠKOLY pozorované projevy či obtíže žáka / žákyně (vyplňte v případě první návštěvy poradny):

- ☐ zdravotní potíže; ☐ nesoustředěnost; ☐ tělesný neklid; špatné ☐ čtení ☐ psaní ☐ počítání; ☐ odlišné životní a kulturní podmínky; ☐ odlišný mateřský jazyk; ☐ unavitelnost; ☐ nepravidelnost domácí přípravy; ☐ přecitlivělost; ☐ úzkostné stavy; ☐ plachost; časté bolesti ☐ hlavy ☐ břicha; ☐ zvracení; ☐ agresivita; ☐ smyslové vady; ☐ pomalé tempo; ☐ pohybová neobratnost; ☐ oslabená paměť; ☐ nízké nadání; ☐ mimořádné nadání; ☐ školní nezralost; ☐ šikanování; ☐ záškoláctví; ☐ jiné

AKTUÁLNÍ INFORMACE O ŽÁKOVI / ŽÁKYNĚ A O PODMÍNKÁCH VZDĚLÁVÁNÍ (vyplňte vždy)

Silné stránky žáka:

Postoj ke školní práci:

Pozice ve třídním kolektivu:

Opakování ročníku: ☐ 1st ☐ 2st; Absence žáka za pololetí:hod; Poslední vysvědčení: ČJ MA AJ..... Chování.....

Celkový počet žáků ve třídě:.....; Počet žáků ve třídě s PO 1..... PO 2..... PO 3 PO 4.....; PO 5

Asistent pedagoga ve třídě: ☐ ano ☐ ne; Škola má školního ☐ speciálního pedagoga ☐ psychologa;

Jiná sdělení k situaci ve třídě:

DOSAVADNÍ PROVEDENÁ PEDAGOGICKÁ OPATŘENÍ ŠKOLY (vyplňte, pokud škola poskytuje podpůrná opatření 1. stupně)

Plán pedagogické podpory je realizován ☐ ano ☐ ne (stručně popište opatření, která jste realizovali a která jsou efektivní)

Jméno a příjmení, telefon, email pedagoga, který dotazník vyplnil

datum a podpis

Jméno a příjmení odpovědné osoby za komunikaci se školským poradenským zařízením

datum a podpis

INFORMOVANÝ SOUHLAS byl/a jsem seznámen/a s informacemi poskytnutými pedagogem školy.

datum a podpis zákonného zástupce nebo zletilého klienta

Oblastní pedagogicko-psychologická poradna Vyškov, příspěvková organizace pracoviště (uveďte pracoviště, pro které je dotazník určen):

VYŠKOV, Jungmannova 2, PSČ 68201, Telefon: 517348706, Email: podatelna@opppvyskov.cz

BOSKOVICE, Štefánikova 2, PSČ 68001, Telefon 516454178, Email: boskovice@opppvyskov.cz

BLANSKO, Nad Čertovkou 17, PSČ 67801, Telefon: 516417431, Email: blansko@opppvyskov.cz

Verze 2022-11-22

Jméno a příjmení..... Datum narození.....

Škola (název, adresa, PSČ): Ročník:

Poskytnutá podpůrná opatření z Doporučení ŠPZ reflektují znevýhodnění dítěte:☐ ano (podpůrná opatření jsou efektivní, navrhuje jejich prodloužení beze změn) ☐ ne (specifikujte návrhy jejich úprav):**Individuální vzdělávací plán** (vyplňte pouze, pokud byl poskytován) je nezbytný pro další vzdělávání žáka s podpůrnými opatřeními: ☐ ano ☐ ne (pokud uvedete ano, stručně popište důvody poskytování IVP nebo návrhy úprav):**Personální podpora** asistentem pedagoga / jiným pedagogem (vyplňte pouze, pokud bylo opatření poskytováno) je nezbytné pro vzdělávání žáka ☐ ano ☐ ne (pokud uvedete ano, posuďte, zda rozsah hodin odpovídá potřebám žáka)**Vzdělávání žáka zařazeného ve škole / třídě** podle §16 odst. 9 zákona 561/2004Sb., je efektivní ☐ ano ☐ ne☐ navrhujeme, ☐ nenavrhujeme pokračovat v dosavadním způsobu vzdělávání (pokud uvedete ne, napište zdůvodnění)**Jiná sdělení k poskytovaným podpůrným opatřením 2. – 5. stupně:**

Jméno a příjmení, telefon, email pedagoga, který dotazník vyplnil

datum a podpis

Jméno a příjmení odpovědné osoby za komunikaci se školským poradenským zařízením

datum a podpis

VYJÁDRĚNÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE NEBO ZLETILÉHO ŽÁKA / ŽÁKYNĚS navrhovanými opatřeními ☐ souhlasím; ☐ nesouhlasím; ☐ souhlasím s výhradami (uvedte výhrady):

Jméno a příjmení zákonného zástupce / nebo zletilého klienta

datum a podpis

Oblastní pedagogicko-psychologická poradna Vyškov, příspěvková organizace pracoviště (uvedte pracoviště, pro které je dotazník určen):

VYŠKOV, Jungmannova 2, PSČ 68201, Telefon: 517348706, Email: podatelna@opppvyskov.cz

BOSKOVICE, Štefánikova 2, PSČ 68001, Telefon 516454178, Email: boskovice@opppvyskov.cz

BLANSKO, Nad Čertovkou 17, PSČ 67801, Telefon: 516417431, Email: blansko@opppvyskov.cz

Verze 2022-11-22