

Žádost o poradenskou službu - rediagnostika:

Školní dotazník SŠ, SOU, OU, PŠ

| | | |
|---|--------------------------|-------------------------|
| Jméno a příjmení studenta: | | |
| Datum narození: | | |
| Bydliště: | | |
| Telefon: | | |
| Škola: | | |
| Třída: | RVP: | Rok ŠD: |
| Opakoval/a: | | |
| Jméno TU: | Jak dlouho studenta zná: | |
| Kontakt na TU (email): | | |
| Důvod vyšetření: | | Kdo požaduje vyšetření: |
| Byl realizován PLPP: ano (od _____) -ne Byl realizován IVP: ano (od _____) -ne (V případě realizace PLPP/IVP žádáme o přiložení jeho nejaktuálnější kopie.) | | |
| Dosud realizovaná opatření: | | |
| Je klientem jiného ŠPZ (PPP či SPC): ano (název _____) -ne Další péče (odborný lékař, logoped, psychoterapeut, SVP, OSPOD): | | |
| Je student zařazen do předmětu speciálně pedagogické péče: ano-ne Jakého/jakých: | | |
| Jméno matky: | | |
| Adresa, tel., email: | | |
| Jméno otce: | | |
| Adresa, tel., email: | | |

Poslední školní hodnocení (názvy předmětů prosím doplňte):

| | | | | | | | | | | | | | |
|------|----|---------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Chov | Čj | Aj/jiný | M | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Projevy studenta ve škole

| | |
|--|--|
| AKTIVITA VE VÝUCE | |
| CHOVÁNÍ VE VÝUCE | |
| POZORNOST | |
| PRACOVNÍ NÁVYKY | |
| PŘÍPRAVA NA VÝUKU | |
| GRAFOMOTORIKA /písemné a výtvarné projevy, prac. činnosti/ | |
| VZTAHY SE SPOLUŽÁKY | |
| CHOVÁNÍ K DOSPĚLÝM | |
| SPOLUPRÁCE S RODIČI | |
| ZDRAVOTNÍ OMEZENÍ a POTÍŽE | |

Znalosti učiva ČJ /čtení, psaní, gramatické učivo/, používání kompenzačních pomůcek

Znalosti učiva M /včetně geometrie/, používání kompenzačních pomůcek

Cizí jazyk, používání kompenzačních pomůcek

Další naukové a odborné předměty, používání kompenzačních pomůcek

Další důležité informace /rodina, docházka do školy.../

Hodnocení IVP, pokud byl poskytován /zvládnutí učiva v jednotlivých předmětech s výukou podle IVP – co zvládl, nezvládl.../

Asistent pedagoga, pokud byl doporučen /počet hodin AP; činnosti, se kterými AP žákovi pomáhá.../

Poskytovaná podpůrná opatření PO jsou /označte odpovídající/:

- A. dostačující a odpovídají speciálním vzdělávacím potřebám žáka
- B. nejsou dostačující, je nutné posouzení speciálních vzdělávacích potřeb

Stav žáka vykazuje /označte odpovídající/:

- A. významné zlepšení
- B. významné zhoršení
- C. bez výraznějších změn

Další vyjádření školy:

Datum vyplnění: _____

Vyplnil/a: _____