

**Speciálně pedagogické centrum pro děti a mládež s vadami řeči se  
zaměřením na augmentativní a alternativní komunikaci s.r.o**

Jivenská 7, 140 00 Praha 4  
E-mail: spcvadyreci@seznam.cz  
tel/fax: 222 51 82 80  
www.alternativnikomunikace.cz

**Dotazník pro přípravný ročník**  
k vyšetření v SPC

*Data jsou SPC sbírána pro účely plnění právní povinnosti dle zákona 561/2004 Sb. školský zákon a souvisejících právních předpisů a pro plnění úkolů ve veřejném zájmu ve smyslu článku 6 odstavce 1. písmene e) nařízení EP a Rady EU 216/679 Obecné nařízení o ochraně osobních údajů. Škola tyto údaje poskytuje v rámci součinnosti požadované zákonem a vyhláškou (zejména dle § 12 vyhlášky 27-2016 v platném znění) pro účely školní anamnézy k vyšetření a zpracování zprávy a doporučení podpůrných opatření. Poskytnuté údaje může SPC použít pouze pro vedení dokumentace, zpracování zprávy a doporučení a povinné statistické výkazy po dobu stanovenou ve skartačním řádu (20 let).*

Jméno žáka:  
Adresa školy:

Datová schránka školy:  
Jméno osoby zodpovědné za vzdělávání žáků s potřebou podpůrných opatření:

.....

Telefon:..... E-mail:.....

Počet žáků ve třídě:  
Je ve třídě asistent pedagoga? ANO (úvazek:       )   NE  
Je ve třídě další souběžně působící pedagogický pracovník? ANO (úvazek:       )   NE

1. Je dítě v odkladu školní docházky?
2. Popište klady a přednosti dítěte, oblasti, v kterých se mu daří.

3. Objevují-li se v následujících oblastech obtíže, prosíme, stručně je popište:

**Komunikace (porozumění i aktivní řeč, porozumění instrukcím, porozumění v kolektivu, případná nutnost vysvětlovat věci víckrát), navazování kontaktů s ostatními dětmi:**

**Motorika hrubá i jemná, grafomotorika:**

**Předčtenářské a předmatematické dovednosti (např. poznávání první (poslední) hlásky, sluchové rozlišování, předmatematické pojmy:**

**Sebeobsluha:**

**Pozornost:**

**Aktivita (nápadně zvýšená či snižená):**

**Chování (popište případné zvláštnosti):**

**Schopnost samostatné práce:**

5. S jakými odborníky škola ohledně dítěte již spolupracuje/spolupracovala?

6. Vidíte nějaká možná úskalí při vzdělávání dítěte v běžné ZŠ?

7. Cokoliv, co byste chtěli dodat:

Dotazník vyplnil/a (Jméno a příjmení, funkce ve škole)

.....

Telefon:..... E-mail:.....

Datum vyplnění:..... Podpis.....