ŠKOLNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA SŠ

(včetně žáků žádajících o vypracování doporučení pro uzpůsobení podmínek MZ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: | | | | |  | | | | | | | | |
| Datum narození: | | | |  | | | | | | | | | |
| Bydliště: | |  | | | | | | | | | | | |
| Telefonní kontakt: | | | |  | | | e-mail: | |  | | | | |
| Škola: |  | | | | | | RED IZO školy: | | | |  | | |
| Obor/třída: | | |  | | | | ročník studia: | | |  | | s maturitní zkouškou: | ANO  NE |
| Kontaktní pracovník školy pro komunikaci s PPP – jméno: | | | | | | | |  | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | |  | | | | | |
| telefonní kontakt: | | | | | | | |  | | | | | |
| Důvod žádosti o vyšetření: | | | | | |  | | | | | | | |

Žák/žákyně s podpůrným opatřením Zvolte položku. stupně

Žák/žákyně zařazený/á ve škole / třídě dle § 16 odst. 9

Žák/žákyně v péči jiné PPP, SPC, SVP, jiných odborníků

(např. klinický psycholog, klinický logoped, psychiatr, neurolog…) či dalších organizací, jejichž působnost či doporučení mají dopad do vzdělávání žáka:

|  |  |
| --- | --- |
| Předchozí vyšetření (kdy, kde): |  |

***Vážení učitelé, velice nám pomůžete pečlivým vyplněním tohoto dotazníku. Vámi sdělené informace považujeme za důvěrné a poslouží k celkovému posouzení obtíží žáka/žákyně. Za účelem podpory při vyplňování tohoto školního dotazníku jsme pro Vás připravili pomocného průvodce, ve kterém jsou konkretizovány návrhy k popisu jednotlivých oblastí, jimiž se můžete inspirovat.***

**A. Jaké potíže ve vzdělávání se u žáka/žákyně projevují?**

*(popište projevy v dané oblasti, nehodící se řádky odstraňte!!)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Čtení:** |  | | | | | | | | | | |
| **Psaný projev:** | | | |  | | | | | | | |
| **Další grafický projev (rýsování, kreslení…):** | | | | | | | | | |  | |
| **Řečový projev:** | | | | |  | | | | | | |
| **Matematika:** | | |  | | | | | | | | |
| **Český jazyk:** | | |  | | | | | | | | |
| **Cizí jazyk:** | |  | | | | | | | | | |
| **Ostatní předměty:** | | | | | |  | | | | | |
| **Odborné předměty:** | | | | | | |  | | | | |
| **Praktické vyučování:** | | | | | | | |  | | | |
| **Práceschopnost (pozornost, pracovní tempo):** | | | | | | | | | |  | |
| **Tenze, snížená frustrační tolerance:** | | | | | | | | |  | | |
| **Jiné** (zdravotní stav, neznalost vyučovacího jazyka)**:** | | | | | | | | | | |  |

**B. Další podstatné informace vztahující se k žákovi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Projevy v chování:** |  | | |
| **Zařazení v kolektivu třídy, vztah ke spolužákům a učitelům:** | |  | |
| **Přístup žáka (rodiny) ke studiu a k poskytovaným podpůrným opatřením:** | | |  |

**C. Dosud realizovaná opatření zaměřená na pomoc žákovi a jejich úspěšnost**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Metody a organizace výuky:** | | |  |
| **Hodnocení žáka:** | |  | |
| **Pomůcky:** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **D. Očekávání od poradenské služby:** | uzpůsobení podmínek konání závěrečných zkoušek/maturitní zkoušky  nastavení podpůrných opatření  pokračovat ve stávajících podpůrných opatřeních  změnit stávající podpůrná opatření (návrh úpravy): |
|  |

|  |
| --- |
| **E. Návrhy školy na uzpůsobení podmínek konání závěrečných zkoušek:** |
|  |

|  |
| --- |
| **F. Návrhy školy na uzpůsobení podmínek konání společné části maturitní zkoušky:** |
| navýšení časové dotace o 25%  tolerance sledovaných symptomů v písemném projevu:  tolerance sledovaných symptomů v ústním projevu:  kompenzační pomůcky:  psaní písemné práce na PC  jiné: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **G. Návrhy školy při případné realizaci uzpůsobení podmínek konání zkoušek profilové části maturitní zkoušky:** | | | | | | | | | | | |
| Nezbytnost úprav podmínek v profilové části MZ pro žáka:  NE  ANO | | | | | | | | | | | |
| * Ústní zkouška profilové části nebo maturitní práce s obhajobou: | | | | | | | | | | | |
| tolerance symptomů v ústním projevu: | | | | | |  | | | | | |
| jiné: |  | | | | | | | | | | |
| * Písemná zkouška profilové části: | | | | bez navýšení časové dotace | | | | | | | |
|  | | | | s navýšením časové dotace o 25% | | | | | | | |
| Konkretizace dalších úprav písemné zkoušky profilové části: | | | | | | |  | | | | |
| * Praktická zkouška profilové části: | | | | | bez navýšení časové dotace | | | | | | |
|  | | | | | s navýšením časové dotace o 25% | | | | | | |
| Konkretizace dalších úprav praktické zkoušky profilové části: | | | | | | | |  | | | |
| Podpis ředitele: | |  | | | | | | |  | |
| Jméno a podpis učitele (vypracoval): | | |  | | | | | | Datum: |  |

Razítko školy:

**Děkujeme za spolupráci!**