Speciálněpedagogické centrum

při ZŠ, Opava, Havlíčkova 1

příspěvková organizace

|  |
| --- |
| 🕿 553 627 004 • 731 618 445 • ID DS p7chk5h • ZSHavl@po-msk.cz • [www.zshavlickova.opava.cz](http://www.zshavlickova.opava.cz) |

**Informace učitele o dítěti**

Prosíme Vás o vyplnění dotazníku. Uvedené údaje považujeme za důvěrné. Děkujeme.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: |       | Datum narození: |       |
| Adresa bydliště: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Přesný název školy: |       |
| Adresa školy: |       |
| ID datové schránky |       |  |  |
|  |  |  |  |
| Jméno aktuálního koordinátora inkluze: |       |
| Telefon: |       |  | Email: |       |
|  |
| Jméno školního spec. pedagoga, který vyučuje předměty spec. pedag. péče (Mgr – spec.  |
| pedagog, event. pedagog s rozšířenou kompetencí): |       |
| Jméno školního psychologa (pokud je ve škole): |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Je žák vykazován jako integrovaný:  |       |  | IVP vypracován: |       |
| Počet žáků ve třídě, kterou žák navštěvuje: |       |  |  |
| Počet integrovaných žáků v dané třídě (bez ohledu na ŠPZ, v jehož jsou péči) |       |
| Asistent pedagoga v dané třídě (bez ohledu na ŠPZ, které je doporučilo), včetně jeho úvazku:      |
| Přítomnost dalšího pedagoga v dané třídě:  |       |

|  |
| --- |
| Popište stručně historii dítěte v MŠ (např. kolik let dochází do MŠ, zda bylo předtím v jiné MŠ, dosavadní opatření k řešení problémů…….) |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Řeč |  |
| vady výslovnosti |       |
| komunikace |       |
| reprodukce obsahu |       |
| vyjadřovací schopnosti |       |
| 2. Hra |  |
| zájem o hru |       |
| oblíbený typ hry |       |
| 3. Jemná motorika |       |
| uchopování jemných předmětů |       |
| stříhání |       |
| nalepování |       |
| úroveň kresby |       |
| 4. Hrubá motorika |  |
| běh, poskoky |       |
| dřep |       |
| střídání končetin u lezení |       |
| chůze |       |
| 5. Sociabilita |  |
| zvykání si v MŠ |       |
| vztahy k vrstevníkům |       |
| typ kontaktu |       |
| 6. Sebeobsluha |  |
| nají se samo |       |
| používá příbor |       |
| udržuje čistotu |       |
| oblékání a obouvání |       |
| 7. Emocionalita |  |
| citová závislost |       |
| labilita |       |
| spontánnost projevů |       |
| 8. Chování celkově |  |
| konflikty |       |
| výkyvy |       |
| spolupráce |       |
| 9. Spolupráce s rodinou |       |
| 10. Jiné |       |
| 11. Posouzení školní zralosti |  |
| zralé pro zaškolení |       |
| nezralé v těchto oblastech |       |
| vhodné posouzení ŠZ |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |       | Razítko a podpis |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Podpis zákonného zástupce |  |