**ZPRÁVA MATEŘSKÉ ŠKOLY O DÍTĚTI**

*Vážené paní učitelky, vážení páni učitelé,*

*prosíme o vyplnění dotazníku. Informace Vámi poskytnuté jsou důležitou součástí diagnostiky dítěte a jsou zpracovávány naším SPC jako důvěrné.*

*Děkujeme Vám za spolupráci.*

KONTAKTY

**Příjmení a jméno dítěte:**

**Datum narození:**

**Adresa školy:**

**Třídní učitel/ka:**

**Kontaktní osoba školy pro komunikaci s SPC** *(S kým se ve vaší škole můžeme spojit ohledně vzdělávacích potřeb dítěte)*:

**Příjmení a jméno:**

**Mail, telefon:**

SNÍMEK TŘÍDY

**Počet dětí ve třídě celkem:**

**Děti ve třídě s přiznaným stupněm podpory** *(uveďte počet):*

**I. stupeň:**

**II. stupeň:**

**III. stupeň:**

**IV. stupeň:**

**V. stupeň:**

**Přítomnost asistenta pedagoga ve třídě** *(vyberte):* Ano / Ne

**Další pedagog ve třídě** *(upřesněte):*

PEDAGOGICKÁ DIAGNOSTIKA

1. **Docházka dítěte do MŠ – pravidelnost, absence** *(popište):*
2. **Adaptace na režim/průběh docházky v MŠ** *(popište):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Sluchadlo/a
 | * Kochleární implantát
 | * Žádná
 | * Jiné:
 |

1. **Kompenzační pomůcka** *(vyberte):*

**Nosí dítě pomůcku pravidelně? Vyskytují se nějaké obtíže?**

1. **Charakteristika dítěte – chování, aktivita, spolupráce, pozornost…*(****popište):*
2. **Sociální aspekty vzdělávání – začlenění do kolektivu, kamarádství…*(****popište):*
3. **Komunikace *(****popište):*

Jak dítě komunikuje s pedagogy, s asistentem pedagoga?

Jak dítě komunikuje s vrstevníky?

Slovní zásoba

Porozumění

Vyprávění

1. **Sluchové vnímání a paměť *(****popište):*
2. **Zrakové vnímání a paměť *(****popište):*
3. **Motorika a grafomotorika *(****popište):*

Hrubá motorika

Jemná motorika (manipulační dovednosti, zručnost)

Lateralita

Kreslený projev

Úchop psacího náčiní

1. **Matematické představy *(****popište):*
2. **Hra *(****popište):*
3. **Sebeobsluha- např. mytí rukou, oblékání, zavazování tkaniček, příbor…*(****popište):*
4. **Spolupráce rodiny s MŠ *(****popište):*
5. **Vyhovuje nastavení podpůrných opatření v Doporučení ŠPZ?** *(vyberte):* Ano / Ne

**Pokud ne, odůvodněte:**

1. **Doplňující sdělení o dítěti či rodině:**

**Vyjádření speciálního pedagoga k dítěti, pokud je poskytována speciálně pedagogická intervence v MŠ** *(doplňte):*

**Vyjádření MŠ k zahájení/odkladu školní docházky.** *Je-li dítě v předškolním věku a od září by mělo nastupovat do ZŠ (vyberte):*

|  |  |
| --- | --- |
| * MŠ doporučuje OŠD.
 | * MŠ doporučuje nástup do ZŠ.
 |

**Datum vypracování:**

*Pakliže máte na SPC jakýkoli dotaz, kontaktujte nás na* *info@ckop.cz**.*