

**Žádost o pedagogicko-psychologické vyšetření
D O T A Z N Í K - MŠ**

Jméno dítěte		MŠ	
Chlapec / dívka		Telefon MŠ	
Datum narození		Datum vyplnění	
Bydliště		Jméno pedagoga	

Důvod vyšetření (BEZ UDÁNÍ DŮVODU NELZE ŽÁDOST PŘIJMOUT)

Např. školní zralost, výchovné potíže, adaptační obtíže, vady řeči atd.

Rodina

Matka

Otec

Jméno a příjmení

Telefon

E-mail

Sourozenci

Jméno, datum narození, škola (je klientem PPP)

1.

2.

3.

4.

5.

Rodina: ☐ úplná – ☐ neúplná / ☐ střídavá péče

Zdravotní potíže dítěte

Je v péči lékaře – specialisty ☐ ano ☐ ne

Neurotické projevy ☐ ano ☐ ne

Docházka do MŠ ☐ pravidelná ☐ nepravidelná ☐ častá nemocnost

Úroveň motoriky dítěte

Hrubá motorika (TV): ☐ těžkopádné ☐ přiměřeně obratné ☐ zbrklé, neobratné

Jemná motorika (VV,...): ☐ šikovní ☐ přiměřeně obratné ☐ neobratné

Úroveň sebeobsluhy: ☐ dostatečně ☐ pohotově ☐ vyžaduje častou pomoc – upřesněte:

Lateralita

dává přednost ☐ pravé ruce ☐ levé ruce ☐ nevyhraněná

Držení tužky

☐ dobré ☐ špatné ☐ uvolněné ☐ neuvolněné

Výtvarný projev

☐ na úrovni věku ☐ pod úrovní ☐ hluboko pod úrovní práce upravené ☐ ano ☐ ne

Školní dovednosti

Barvy ☐ určí ☐ neurčí ☐ barvy přiřazuje ... (jako sluníčko)

Početní představy počítá do 2,3,4,5,6,7,8,9,10 ... sčítá a odčítá do 5, do 10 ☐ ano ☐ ne

Pracovní dovednosti

☐ dokončuje činnosti ☐ odbíhá od činností ☐ nejví zájem o činnosti (hravost) ☐ pracuje pouze pod dohledem

Řeč

☐ srozumitelná ☐ překotná ☐ obtížně srozumitelná ☐ nesrozumitelná
☐ je ☐ není na úrovni věku

Slovní zásoba ☐ chudá ☐ agramatismy ☐ přiměřená ☐ bohatá

Komunikace ☐ ochotně ☐ neochotně ☐ po určité době ☐ stydí se
☐ komunikuje jen s určitými osobami ☐ nekomunikuje

Výslovnost ☐ vyslovuje správně ☐ nesprávně ☐ má chudý slovník ☐ občas zadrhává
☐ obtížnější slova s potížemi ☐ neustále zadrhává, koktá ☐ řeč nesrozumitelná

Jiná sdělení (např. jiné projevy a nápadnosti neodpovídající věku dítěte, sociální postavení dítěte, osobnostní zvláštnosti, míra samostatnosti, aktivita/pasivita, pozornost, v čem dítě vyniká, např. hudební či výtvarné vlohy apod.):

Škola navrhuje:

Sepsala (podpis pedagoga)

K žádosti, prosím, přiložte kresbu postavy s datem nakreslení.

Pro rodiče (zákonné zástupce):

Dotazník jsem četl(a) a souhlasím se šetřením svého dítěte v PPP.

Dne: jméno a podpis zákonného zástupce

Vyjádření zákonného zástupce: s uvedenými údaji v dotazníku

☐ souhlasím ☐ souhlasím částečně ☐ nesouhlasím