

**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,...) šikovné 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 - nejeví 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 zadržává
obtížnější slova s potížemi neustále zadržává, koktá řeč nesrozumitelná

Jiná sdělení (např. jiné projevy a nápady 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 zákonné zástupce

Vyjádření zákonného zástupce: s uvedenými údaji v dotazníku:

souhlasím souhlasím částečně nesouhlasím (upřesněte)