



VYBERTE ADRESU PRACOVISTĚ

DOTAZNÍK PRO RODIČE PŘEDŠKOLÁKŮ

Vážení rodiče,

vyplňte, prosím, co nejpečlivěji tento dotazník a přineste jej s sebou k vyšetření do PPP/SPC. **Vámi uvedené informace jsou pro nás důležité při posouzení školní zralosti Vašeho dítěte.**

*zaškrtněte, co se hodí

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

MŠ:

MŠ navštěvuje od

let

Zápis na ZŠ:

Vyšetření navrhuje MŠ rodič logoped lékař jiné

Jméno a příjmení otce:

Rok narození:

Povolání:

Vzdělání:

Zdravotní stav:

Telefon

Jméno a příjmení matky:

Rok narození:

Povolání:

Vzdělání:

Zdravotní stav:

Telefon

Druh rodičovské péče:* rodiče spolu

žijí

nežijí

péče:

společná

střídavá

výhradní

V případě náhradní rodinné péče:

Jméno a příjmení:

Rok narození:

Povolání:

Vzdělání:

Zdravotní stav:

Sourozenci:

Jméno a rok narození:

TĚHOTENSTVÍ:*

Průběh: bez komplikací rizikové udržované hospitalizace psychické problémy jiné
obtíže (vypište jaké):

POROD:*

Porod: předčasný v termínu vyvolaný spontánní hlavičkou koncem pánevním
císařským řezem (plánovaným neplánovaným)

Komplikace u porodu: porod klešťový zvonem přidušení křížení porod překotný
porod těžký zakalená plodová voda omotaná pupeční šňůra případně jiné obtíže (vypište jaké):

poporodní žloutenka: slabá silná bez poporodní žloutenky
porodní váha:

VÝVOJ:

Lezl/a: ano ne Chodil/a v měsících Rehabilitační péče: ano ne

První slova v měsících

Problémy ve vývoji řeči:* pozdní nástup řeči nesrozumitelnost vada výslovnosti

logopedická péče: ano ne

Pokud ano, kde a jak dlouho probíhala:

V rodině se hovoří:* *česky jiným jazykem (jakým?):*

ZDRAVOTNÍ STAV: Bývá často nemocen/á ano ne Důvod

Vážnější zdravotní problémy, operace, pobyty v nemocnici, úrazy, alergie (*prosíme, vypište*):

Vyšetření na neurologii nebo v dětské psychiatrické ambulanci, speciálně pedagogickém centru nebo u jiného odborníka (*prosíme, vypište*):

Vady zraku: ne ano, uveďte jaké:

Vady sluchu: ne ano, uveďte jaké:

OBTÍŽE:*

bolesti hlavy, břicha poruchy spánku

s navazováním kontaktů poruchy jídla

pomočování

neurotické potíže (např. kousání nehtů, tiky, zadržávání, pocení rukou)

výchovné problémy (např. odmítání, vztekání, neposlušnost, nepořádnost)

jiné obtíže či problémy (*prosíme, vypište*):

KRESEBNÝ PROJEV:*

pravák levák nevyhraněnost

kreslí: rád/a nerad/a

OSOBNOSTNÍ CHARAKTERISTIKY:*

kladné povahové vlastnosti (*prosíme, vypište*):

temperament: živý klidný

výdrž u většiny činností: malá přiměřená velmi dobrá

pracovní tempo: pomalé přiměřeně rychlé rychlé

DALŠÍ CHARAKTERISTIKY:***samostatnost v jídle:** používá příbor ano ne**samostatnost v oblékání:** oblékne se sám: ano ne**potřeba odpoledního spánku:** ano ne**VOLNÝ ČAS:**

(vypište prosím nejoblíbenější hry a zájmy dítěte, zájmové kroužky)

POSTOJ RODIČŮ K ZAHČJENÍ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY:*Dítě je: *zralé* *nezralé*Rodiče se: *přiklání k odkladu školní docházky* *žádají předčasný nástup do ZŠ*

V případě odkladu školní docházky, uveďte, prosím, důvod:

Doplňující informace:**Veškeré údaje uvedené v tomto dotazníku jsou důvěrné.**

Děkujeme za Vaši ochotu a spolupráci.

Beru na vědomí, že PPP a SPC Královéhradeckého kraje je v souladu s ustanoveními Obecného nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 správcem osobních a zvláštních osobních údajů, které zpracovává jednak na základě nutnosti plnění právní povinnosti či smlouvy, jednak na základě plnění úkolů ve veřejném zájmu, a to vždy po dobu odpovídající účelu zpracování.

V

dne

.....
podpis zákonného zástupce