**DOTAZNÍK pro MŠ K VYŠETŘENÍ v SPC**

Jméno a příjmení: ………………………………………. Narozen/a:…….

Bydliště………………………..

Adresa školy:…………………Třídní učitel/ka: ………….. …………………………

Počet dětí ve třídě…………………………………….

Důvod diagnostického vyšetření (případně kontrolního vyšetření): ………………………….

***Prosíme, popište stručně školní historii dítěte (jak dlouho chodí do MŠ; přestup z jiné školy, OŠD, dosavadní opatření k řešení problémů.).***

|  |
| --- |
|  |

***Popište klady a přednosti dítěte, oblasti, v kterých se mu daří***

|  |
| --- |
|  |

**Objevují-li se v následujících oblastech obtíže, prosíme, stručně je popište**

***Motorika (hrubá i jemná)***

|  |
| --- |
|  |

***Grafomotorika (zvládání písma a kresby)***

|  |
| --- |
|  |

***Komunikace – slovní zásoba, gramatická stavba řeči, tvorba vět, tempo mluvy, výslovnost, porozumění mluvené řeči***

|  |
| --- |
|  |

***Komunikace a kooperace se spolužáky***

|  |
| --- |
|  |

***Paměť***

|  |
| --- |
|  |

***Pozornost***

|  |
| --- |
|  |

***Tempo práce***

|  |
| --- |
|  |

***Aktivita (nápadně snížená, zvýšená, v čem..)***

|  |
| --- |
|  |

***Chování***

|  |
| --- |
|  |

***Sebeobsluha***

|  |
| --- |
|  |

***Dítě je v péči logopeda – klinického, školního nebo logopedického asistenta v MŠ (specifikujete prosím)***

|  |
| --- |
|  |

***Spolupráce s rodinou (stručně charakterizujte):***

|  |
| --- |
|  |

***Doplňkové informace:***

|  |
| --- |
|  |

**Vyplnil/a (jméno a funkce):**

**Email:**

**Telefon:**

***Děkujeme za spolupráci a ochotu při vyplňování***