



# Speciálně pedagogické centrum

pro zrakově postižené  
při Škole Jaroslava Ježka

Loretánská 19, 118 00, Praha 1, tel.: 220514481 e-mail: spc.jjezka@centrum.cz www.skolajj.cz  
www.integracezrak.cz

## DOTAZNÍK PRO RODIČE

*Vážení rodiče, ke komplexnímu vyšetření Vašeho dítěte potřebujeme některé informace, týkající se jeho vývoje a některých charakteristik. Nezáleží na formulaci, ale na obsahu sdělení. Při zhodnocení celkové situace Vašeho dítěte nám pomohou i výsledky vyšetření (odborné zprávy) z jiných pracovišť (klinická psychologie, dětská psychiatrie, soukromá psychologická poradna, neurologie apod.). Vyplněný dotazník prosím přineste v den vyšetření na naše pracoviště.*

*Děkujeme Vám za pozorné vyplnění dotazníku a za spolupráci.*

<b>příjmení a jméno dítěte</b>	
<b>datum narození</b>	
<b>adresa včetně PSČ</b>	
<b>zařízení, které dítě navštěvuje</b>	
<b>ročník</b>	
<b>třídní učitel/učitelka</b>	
<b>asistent</b>	

Rodiče	otec	matka
jméno, příjmení:		
bydliště:		
telefon:		
e-mail:		

**Sourozenci** (jméno a příjmení, věk, škola – povolání)

**Z jakého důvodu žádáte vyšetření svého dítěte?**

**Předchozí péče**

Středisko rané péče:

Speciálně pedagogické centrum:

Pedagogicko-psychologická poradna:

**Vývoj dítěte** (vhodné zakroužkujte, popřípadě doplňte)

Průběh těhotenství matky (obtíže, nemoci, léky):

Donošeno – nedonošeno - přenášeno, porodní váha, délka:

Porod normální/komplikace (uved'te jaké):

Stav po porodu (inkubátor, žloutenka, apod.):

Vývoj do 3 let (zdravotní obtíže, nápadnosti):

Vývoj od 3 do 6 let (zdravotní obtíže, nápadnosti):

Věci bralo převážně do pravé ruky - levé ruky - obou rukou:

Vady výslovnosti (spolupráce s logopedem):

Další důležitá sdělení (smyslové vady, častá nemocnost, alergie, úrazy, záchvaty, neobratnost):

**Současná diagnóza:** .....

.....  
.....  
.....  
.....

**Zraková vada**

Zjištěna kdy:

Diagnóza:.....  
.....  
.....  
.....

Oční lékař:

**Dítě je v péči lékaře:**

- Pediatr
- Neurolog
- Psycholog
- Psychiatr
- Logoped
- Oftalmolog
- Jiný lékař: .....
- Úrazy: .....
- Medikace: .....

**Poznámky:**

.....  
.....  
.....

**Školní vývoj dítěte** (vhodné zakroužkujte, popřípadě doplňte)

<u>Mateřská škola:</u>	ano/ne	od kdy:	jak se mu dařilo:
<u>Odklad školní docházky:</u>	ano/ne	proč:	
<u>Ve škole pracuje:</u>	přiměřeně možnostem		výsledky pod svými možnostmi
<u>Příprava na školní práci:</u> v časovém rozmezí:	pravidelná do 1 hodiny	nepravidelná do 2 hodin	žádná více než 2 hodiny

**Další důležité informace**, které dle Vás ovlivnily vývoj osobnosti dítěte, jeho školní výsledky a chování

<b>datum vyplnění dotazníku</b>	<b>podpis rodičů, zákonných zástupců</b>