



# 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 SŠ

**Jméno žáka:**

**Adresa bydliště:**

**Datum narození:**

**Škola, třída:**

**Třídní učitel, kontakt (tel., e-mail):**

**Výchovný poradce, kontakt (tel., e-mail):**

**Datum vyplnění:**

---

**Známky na posledním vysvědčení:**

chování \_\_ ČJ \_\_ M \_\_ cizí jazyk \_\_\_\_ další předměty:

Změny od poslední klasifikace (zlepšení, zhoršení v čem):

Neklasifikován/a z:

**Opakování ročníku:**

**Pedagogický asistent** (kdo, kolik hodin):

**Osobní asistent** (kdo, kolik hodin):

**Účast na akcích třídy, školy:** ANO – NE

Kterých ANO:

Kterých NE (důvod):

**Používání speciálních optických nebo kompenzačních pomůcek** (jaké má, jak často využívá):

**Psací potřeba:**

**Rýsovací potřeba:**

**Zvětšování učebních textů:** ANO – NE

(připište jaké zvětšení, zda všechny materiály nebo pouze písemné práce)

**Učebnice v elektronické podobě:** ANO - NE

**Hodina speciálněpedagogické péče:** ANO – NE, rozsah a stručně náplň hodiny:

---

**Pracovní místo:**

Konkrétně kde:

Text na tabuli přečte – nepřečte z lavice

Pracovní místo má cca \_\_\_\_ m od tabule

**Pozornost a soustředěnost, paměť:****Osobní tempo:****Schopnost samostatné činnosti (vs. potřeba průběžné pomoci, kontroly – v čem?):****Absence:** omluvené - neomluvené – jednodenní – dlouhodobé;

Zameškaných hodin:

**Maturitní předměty, závěrečná zkouška:**

(vypište)

**Odborná zkouška:**

(z čeho)

**Specifikujte oblasti, ve kterých se aktuálně obtíže studenta projevují (v ČJ, M, cizích jazycích, odborných předmětech):****Jaká opatření byla dosud uplatňována a po jakou dobu:****Která z uplatňovaných opatření se osvědčují?****Která opatření se neosvědčila, příp. již přestala plnit svůj účel?****Jaká opatření na základě zkušeností z výuky byste navrhovali?****Jaký je jeho/její postoj ke školní práci (zájem, aktivita, snaha)?****Jak se Vám jeví jeho/její postavení v třídním kolektivu?****Jak pravidelná a efektivní bývá domácí příprava?****Jak hodnotíte spolupráci se zákonnými zástupci?****Jak se student/ka projevuje v kontaktu s Vámi, s dalšími vyučujícími?****Zde prosím doplňte další informace o studentovi, které považujete za podstatn**

---

Všechny sdělené údaje jsou důvěrné a podléhají ochraně podle zákonů.  
Dotazník prosím vraťte poštou nebo na e-mailovou adresu uvedenou v záhlaví.

---

Děkujeme za vyplnění.

Datum:

Vyplnil/a