

Dotazník SPC

Slouží k doplnění informací o klientovi, který je objednán na vyšetření do SPC a zároveň je podkladem k dalšímu nastavení PO ve vzdělávání (určeno pro MŠ).

Předem děkujeme za vyplnění – SPC Chotouňská.

Vyplnil:

Datum:

Tel.:email:

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa školy:

Třída:

Učitelka/učitel:

Jak dlouho učitelka dítě zná:

Počet dětí ve třídě:

Přítomnost AP (ano/ne):.....

Jaké máte požadavky k SPC?

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

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

Motorika (hrubá i jemná), Grafomotorika, Lateralita, Komunikace, Pozornost, Pracovní tempo.

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

- Úroveň komunikace (verbální/neverbální):.....
-
-
-

- Užívání alternativního způsobu komunikace, užívaný spec. ped. terapeutický přístup:
-
-
-
-

- Sebeobsluha:
-
-
-
-

- Chování:
-
-
-
-

- Hra (zapojení do kolektivu, samostatnost, charakter hry):
-
-
-
-
-

- POZNÁMKY:
-
-
-
-