

---

DOTAZNÍK ŠKOLNÍ ZRALOSTI /vyplní rodiče

Jméno a příjmení:

Narozen:

Bydliště:

**Z uvedených projevů podtrhněte ty, které se u dítěte objevují/případně doplňte**

- Neorientuje se v základních údajích: jméno – věk – bydliště
- Nechce odejít od rodičů, brání se, pláče
- Nenavazuje kontakt, nemluví, je bázlivé, omezená slovní zásoba
- Chování – bez zábran, přílišná uvolněnost – strach – neklid – odmítá pracovat
- Snadno se rozptýlí, je nesoustředěné
- Bez pomoci není schopno plnit příkazy
- Přerušuje práci, odmítá pracovat, vstává z místa, zpívá si, breptá, hledá úniky
- Celkově se jeví příliš dětské, hravé, rozumově opožděné
- Má potíže s vyjadřováním, má malou slovní zásobu
- Má problémy s výslovností: r,ř,sykvavky,k,b,d,m,n
- Špatný řečový projev – není plynulý, zadržává, koktá, mluví překotně

- Má problémy s gramatikou – nesprávný slovosled, časování, skloňování
- Má problémy s určováním geometrických tvarů
- Má problémy s určováním barev
- Problémy jsou s prostorovou orientací: vlevo – vpravo, vzadu - vpředu, nahoře – dole
- Problémy jsou v matematických pojmech: méně – více, určení počtu, číselná řada
- Při kreslení – kreslí levou rukou, nesprávné držení tužky, celková neobratnost v jemné motorice
- Tempo práce – pomalé – zbrklé
- Dítě nosí celodenně brýle
- Používá okluzi /na jaké oko a jak často, probíhá ortoptická péče
- Naráží do předmětů, má obtíže s orientací v prostoru, přibližuje
- Potřebuje snížené světelné podmínky
- Pracuje s kompenzačními pomůckami/uveďte s jakými
- Je vaše dítě v péči některého poradenského pracoviště /SPC/ PPP – uveďte název
- Jiné výraznější projevy/bere dítě léky, jaké:

Datum:

Vyplnil zákonný zástupce/podpis

Přineste s sebou kresbu dítěte/figuru - postavu