

PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÁ PORADNA
PŘI ZŠ POŠEMBERŮV, ČESKÝ BROD
Pracoviště: Žižkova 507, 282 01 Český Brod

DOTAZNÍK K ŽÁKŮM CIZINCŮM A ŽÁKŮM S OMJ

Vážená paní učitelko, vážený pane učiteli,
prosíme o vyplnění tohoto formuláře. Uvedené informace mohou být pro nás cenným
zdrojem při vyšetření žáka s odlišným mateřským jazykem.

Jméno a příjmení dítěte/žáka		Datum nar.	
Státní příslušnost		Mateřský jazyk	
Bydliště			
Škola		Třída	
Nástup do současné školy		V ČR od	
Kontaktní pracovník školy		Telefon	
Zákonný zástupce dítěte		Telefon	

Celkový počet žáků ve třídě:

Celkový počet cizinců (žáků s OMJ) ve třídě:

Počet cizinců s přiznaným PO ve třídě:

AP (nebo jiný pedagogický pracovník) ve třídě (jméno, funkce):

Žák se ve škole aktivně účastní výuky ČJ nad rámec běžné výuky: ano* - ne

***Forma:**

- pedagogická intervence
- jazyková příprava
- předmět ČDJ (v rámci úprav obsahu vzdělávání)
- jiná

Úroveň osvojení českého jazyka

Pokud byla provedena jazyková diagnostika, napište prosím, jaký test byl pro zjištění jazykové úrovně použit:

.....

.....

.....

Odborné posouzení pedagoga či zjištěná úroveň (pomocí diagnostiky) jazykových dovedností:

Úroveň	0	1	2
Dovednost			
Čtení			
Písemný projev			
Mluvený projev			
Porozumění			
Celková úroveň			

Úroveň 0: nerozumí, nemá slovní zásobu, neovládá českou abecedu

Úroveň 1: porozumění s dopomocí, zodpoví jednoduché otázky, umí napsat známá slova a krátké věty, projev je velmi jednoduchý, gramaticky chybný, výslovnost je nedokonalá

Úroveň 2: dorozumí se v běžných situacích, slovní zásoba je rozšířená, ale stále limitovaná, v mluveném i psaném projevu stále chybí, akademický jazyk ještě není ovládnutý, umí použít nejobvyklejší fráze, rozumí opakujícím se situacím a úkolům, učení se novým věcem stále vyžaduje podporu

Specifikujte podrobně úroveň osvojení českého jazyka a projevy obtíží ve výuce:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Specifikujte projevy obtíží v dalších výukových předmětech:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Projevy chování žáka ve školním prostředí (osobnostní charakteristiky, vztah k vrstevníkům, postavení ve třídě, chování k vyučujícím, pracovní návyky):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jiná důležitá sdělení (např. úroveň domácí přípravy, spolupráce se školou, zdravotní omezení apod.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpora ze strany školy, která již byla žákovi poskytnuta, a případné návrhy řešení:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:

Dotazník vyplnil (jméno, kontakt):

Razítko školy a podpis odpovědného pracovníka:

Souhlas zákonného zástupce/zletilého žáka s vyšetřením v PPP a podpis:

Jméno a příjmení zákonného zástupce.....

Podpis: