*****Pedagogicko-psychologická poradna České Budějovice***

*Nerudova 59, 370 04 České Budějovice*

***pracoviště: Písek, Erbenova 722/44, 397 01 Písek***

***Tel./fax 382213387***

***E-mail*** [*poradna.pisek@pppcb.cz*](mailto:poradna.pisek@pppcb.cz)[*http://www.pppcb.cz*](http://www.pppcb.cz/)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

č. j.: Velmi důvěrné!

|  |
| --- |
| **Osobní dotazník pro žáky středních škol**  **(u nezletilých vyplňuje rodič/zákonný zástupce)** |

***Vážení klienti/vážení rodiče****,vážíme si toho, že se na nás obracíte s žádostí o pomoc při řešení Vašeho problému/problému Vašeho dítěte. Informace, které nám poskytnete vyplněním tohoto dotazníku nám pomohou lépe se zorientovat a připravit se na spolupráci s Vámi a jsou podkladem k provedení případného komplexního vyšetření. Děkujeme Vám za pozorné vyplnění dotazníku. Pracovníci pedagogicko psychologické poradny*

Naše pracoviště je vázáno zákonem č. 101/2000 Sb., na ochranu osobních údajů (v aktuálním znění), z čehož mimo jiné vyplývá, že takto získané informace považujeme za přísně důvěrné, sloužící pouze pro potřeby realizace poradenské služby.

|  |  |
| --- | --- |
| **příjmení a jméno žáka/žákyně střední školy:** | **úplný název a adresa střední školy:** |
| **datum narození:** |
| **adresa - včetně PSČ:** | **obor studia:** |
| **ročník:** |
| **telefon (v případě zletilého klienta):** | **jméno třídního učitele:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **rodiče** | **vlastní otec** | **vlastní matka** | **nevlastní otec/matka** |
| jméno a příjmení: |  |  |  |
| věk: |  |  |  |
| vzdělání: |  |  |  |
| bydliště: |  |  |  |
| telefon: |  |  |  |
| **sourozenci** (jméno a příjmení, věk, škola-povolání): | | | |

**◼ Dříve absolvovaná vyšetření (psychologická, neurologická, psychiatrická apod.)** - pokud ano, uveďte kdy a kde?

**◼ Vývoj zdravotního stavu** (případné komplikace při narození, zdravotní obtíže, nemocnost, smyslové vady, vady výslovnosti, alergie, úrazy, záchvaty, pobyt v nemocnici, nápadnosti ve vývoji – osobnostní problémy…):

**◼ Školní vývoj**

Byl realizován odklad školní docházky? *(pokud ano, tak proč?):*

**Průběh vzdělání na základní škole** *(popište případné obtíže - zda a jak byly řešeny, vývoj prospěchu):*

Prospěch v posledním ročníku základní školy v hlavních předmětech *(český jazyk, anglický jazyk, německý jazyk, matematika, fyzika, dějepis, zeměpis, přírodopis………):*

**Průběh vzdělání na střední škole** *(popište motivaci k volbě studovaného oboru, uveďte případné obtíže ve studiu):*

Prospěch na střední škole *(uveďte konkrétně prospěch v hlavních předmětech – všeobecných i odborných - v posledním klasifikačním období):*

Příprava na vyučování v současné době *(popište, zda a jakým způsobem probíhá, zda je pravidelná – nepravidelná, jak dlouhá, na jaké učivo se především zaměřuje …):*

**◼ Další důležité informace**, které dle Vás mohou mít souvislost s Vámi řešeným problémem:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **datum vyplnění dotazníku** | **podpis zletilého žáka / zákonného zástupce** (v případě nezletilosti žáka) |