**学校问卷调查**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生的名字和姓氏:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出生日期: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址: | | |  | | | | | | | 电话: | |  | | | | | | | |
| 邮编: | |  | | | | | 电子邮箱: | |  | | | | | | | | | | |
| 国籍: | |  | | | | | | 现状: | | |  | | | | | | | | |
| 母语: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在捷克共和国从(何时): | | | | |  | | | | | | | | | 先安排在第 | |  | | 年级 |
| 学校: |  | | | | | | | | | | | | 现在读第 | |  | | 年级 | |
| 为何理由提出辅导服务: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

**教学诊断**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 目前对捷克语的掌握程度: | | | | | | |  | | |
| * 阅读（技巧，理解）: | | | | | |  | | | |
| * 写作: | |  | | | | | | | |
| * 口语: | |  | | | | | | | |
| * 听力: | |  | | | | | | | |
| 其他外语: | | |  | | | | | 知识水平: |  |
| 数学: |  | | | | | | | | |
| 以前教育成绩: | | | |  | | | | | |
| 兴趣、爱好和其他优势: | | | | |  | | | | |

**学生困难可能原因**（请选择）

|  |  |
| --- | --- |
| 健康问题、疲劳加剧  缺勤率高  感官缺陷  言语障碍  笨拙  工作节奏缓慢  对捷克语一无所知或知之甚少  缺乏学习天赋  卓越的学习才能  往年课程差距  往年课程差距  记忆问题  脾气暴躁、冲动 | 缺乏专注力  运动不安  羞怯/胆怯，过度敏感  奇怪的个人行为  内向  欺凌  攻击性行为、不服从  毒瘾  在家准备不足  家庭环境  其他生活条件  不同的文化环境  其他原因: |

**班级情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班级学生人数: |  | 其中被认可需要特殊支持的2-5级学生人数: | | | | | | | | | | |  | 人 | |
| 班级对教学语言知识不足的学生人数: | | | | |  | | | |
| 使用教学干预的学生人数: | |  | | | | |
| 课堂助理老师: | 是 – 否 | | 兼职/全职: | | |  | | | | 直到: |  | | | |
| 特殊教育老师: | 是 – 否 | | | 有学校心理学家: | | | | 是 – 否 | | | |

**为了帮助学生，学校迄今采取的措施（请选择）**

老师的直接支持（什么支持）:

教育支持计划（请在本问卷附上，包括评估和其他建议措施）

个人教育计划（请在本问卷附上个人教育计划的评估）

修改内容（什么类型）:

修改评估（什么类型）:

修改教育组织（什么类型）:

教学干预（辅导、补习、再教育）

特殊教育的课程（方向、课时内的课程、内容）:

特殊教育护理的课程（方向、康复护理、课时外的课程）:

与班集体合作

特殊教科书、辅助工具、软件等（什么类型）:

人员支持（助理教师、学校心理学家/特殊教育教师、其他）

按照第20条，进行语言培训（从何时、何地、在何种范围内）:

按照第16（9）条的规定，在班级/学校安排

其他（请注明）:

**与监护人的合作**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 与监护人的沟通方式: | 通过电话、电子邮件、面谈、日志等方式进行。 | | |
| 与监护人沟通的语言: |  | | | |
| 学校与监护人之间的理解程度: | |  | | |
| 监护人帮助孩子准备上学的能力: | | |  | |

**问卷填写日期**: