**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**: