****

**VYHODNOCENÍ FUNKČNOSTI NAVRŽENÝCH PODPŮRNÝCH OPATŘENÍ VZHLEDEM KE SPECIÁLNÍM POTŘEBÁM DÍTĚTE (MŠ)**

Spisová značka:

Č.j.:

Spisový znak/skartační znak/lhůta: B.1.21./S/10

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno žáka:** | **Datum narození:** |
| **Místo trvalého pobytu:** | |
| **Škola:** | **Třída:** |
| **Převažující stupeň PO:** | **Realizováno od:** |
| **Třídní učitel :** | |
| **Speciální pedagog (příp. výchovný poradce):** | |
| **Asistent pedagoga: ano – ne** | |
| **Organizace reedukační péče (kolikrát týdně, kolik minut, individuálně / skupinově + počet žáků ve skupině)** | |

**1. Vypište specifické obtíže, které se u dítěte projevují v následujících oblastech:**

**Řeč** (slovní zásoba a vyjadřovací schopnosti, gramatická stránka řeči, výslovnost a srozumitelnost řeči, porozumění řeči, plynulost a tempo řeči)**:**……………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Motorika** (hrubá a jemná motorika, grafomotorika)**:**…………………………….…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pozornost a paměť** (zraková paměť, sluchová paměť)**:**…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zraková a sluchová percepce** (zraková a sluchová analýza, syntéza, diferenciace)**:** …………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Chování** (respekt k autoritám, interakce s vrstevníky, samostatnost, emoční stabilita, atp.): …………………..........

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Co je obsahem individuální logopedické intervence** (uveďte konkrétní činnosti v konkrétních oblastech)**:**

**3. Co se již podařilo a na čem je naopak třeba ještě intenzivně pracovat:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Jaký je přístup rodiny k poskytované péči** (účast při ILI nebo na konzultacích, domácí příprava, aj.)**:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Doporučení školy pro příští období** (vyberte z následujících možností)**:**

* Pokračovat v individuální integraci
* Pokračovat v individuální integraci s přítomností asistenta pedagoga
* Pokračovat v individuální integraci, přítomnost asistenta pedagoga již není nutná
* Režim individuální integrace již není třeba
* Z opodstatněných důvodů požadujeme kontrolní psychologické vyšetření
* Z opodstatněných důvodů požadujeme kontrolní logopedické a speciálně pedagogické vyšetření
* Jiné doporučení:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jména a podpisy třídních učitelek: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Jméno a podpis logopeda: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Datum: ………………………………………………….

**Vyjádření rodičů k realizaci integrace a individuální logopedické intervence** (vše probíhá dle stanovených pravidel, došlo ke zmírnění, zhoršení obtíží, konzultace se konaly v pravidelných intervalech, byly dostatečně srozumitelné pokyny k domácímu procvičování, apod.) **včetně vyjádření k navrhovaným doporučením** (souhlas nebo nesouhlas s navrženým postupem):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jméno a podpis rodičů: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum: ……………………………………….…………

**Prosíme o stručné vyjádření k vyhodnocení PO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hodnocení jednotlivých PO** | **Vyhovuje / osvědčilo se** | **Nevyhovuje (v čem)** | **Návrh změny** |
| Metody výuky |  |  |  |
| Úpravy obsahu vzdělávání |  |  |  |
| Úpravy očekáváných výstupů |  |  |  |
| Organizace výuky |  |  |  |
| Předmět spec.ped.péče |  |  |  |
| Pedagogická intervence |  |  |  |
| IVP |  |  |  |
| Personální podpora |  |  |  |
| Hodnocení žáka |  |  |  |
| Pomůcky /Spec. Učebnice |  |  |  |
| PO jiného druhu |  |  |  |
| Úprava podmínek přijímání ke vzdělávání a ukončování vzdělávání |  |  |  |
| Pokračovat v poskytování PO | Ano / ne |  |  |

Jméno a podpis třídního učitele: ………………………………………………………………………………………..

Jméno a podpis speciálního pedagoga: ………………………………………………………………………………

Datum: ………………………………………………….

**Vyjádření rodičů k realizaci podpůrných opatření a plnění individuálního vzdělávacího plánu** (probíhala integrace dle stanovených pravidel, došlo ke zmírnění, zhoršení obtíží, konzultace se konala v pravidelných intervalech, apod.) **včetně vyjádření k navrhovaným doporučením** (souhlas nebo nesouhlas s navrženým postupem):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jméno a podpis rodičů: ………………………………………………………………………………………………………..

Datum: ……………………………………….…………