



Spisová značka:

Č.j.:

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

**VYHODNOCENÍ FUNKČNOSTI NAVRŽENÝCH PODPŮRNÝCH OPATŘENÍ VZHLEDEM KE SPECIÁLNÍM
POTŘEBÁM ŽÁKA (SŠ)**

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)	

Oblast výuky a klasifikace:

1. Vypište specifické obtíže, se kterými se žák potýká (uvedte i návrh klasifikace k nejbližšímu čtvrtletí):

v JČ (čtení, psaní, pravopis):

.....

v matematice:

.....

v cizím jazyce:.....

.....

v naukových předmětech:

.....

2. Jaké jsou ve výuce uplatňovány metody a formy práce s ohledem na výše popsané specifické obtíže v jednotlivých předmětech (uvedte i formu hodnocení) a co se nejvíce osvědčuje:

.....

.....

.....

3. Ve kterých oblastech došlo díky uplatňování podpůrných opatření (specializované metody a formy výuky, asistent pedagoga, individuální reedukační péče) ke zlepšení a na kterou oblast je nutné se zaměřit:

.....

.....

.....

4. Jiné důležité skutečnosti související s výchovou a vzděláváním žáka (absence, výchovné problémy, aj.):

.....

.....

Oblast reedukační péče:

1. Co je obsahem reedukační péče (vypište konkrétní činnosti v návaznosti na konkrétní oblasti rozvoje, popř. jaké pomůcky /materiály se vám osvědčily):

.....
.....
.....
.....

2. V jaké oblasti dochází k postupnému zlepšování (uvedte, zda je toto zlepšení patrné např. i ve výuce) a na čem je naopak třeba ještě intenzivně pracovat:

.....
.....
.....
.....
.....

3. Jaký je přístup žáka a rodiny k poskytované péči (účast na podpůrné péči, snaha, péle, nezájem, 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
- Jiné doporučení (IVP bez integrace, změna typu integrace,...):
- Z opodstatněných důvodů požadujeme kontrolní psychologické vyšetření
- Z opodstatněných důvodů požadujeme kontrolní logopedické a speciálně pedagogické vyšetření

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 očekávaných 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: