



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

Č.j.:

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

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

**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: .....