Základní škola a Praktická škola, Opava, Slezského odboje 5,

příspěvková organizace

**Speciálně pedagogické centrum Srdce**

 746 01 Opava, tel.: 553 626 092, 733 611 510, ID DS hjai8cx,

 e-mail: spcsrdce@zspsopava.cz

**VYHODNOCENÍ PODPŮRNÝCH OPATŘENÍ / IVP – část A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení klienta:** | **Datum narození:** |
| **Adresa:** | **Tel. č.:** |
| **Název školy:** |

**Jak je dítě / žák vzděláván:**

|  |
| --- |
| • inkluzivní vzdělávání v běžné MŠ / ZŠ / SŠ |
| • třída, oddělení, skupina v běžné škole podle § 16, odst. 9 ŠZ |
| • škola, která vzdělává žáky dle § 16 odst. 9 ŠZ |

|  |
| --- |
| **Třída:** |

**Vzdělávací program** (vyberte z nabídky):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RVP PV (MŠ) | RVP ZV | RVP ZV s upraveným obsahem a sníženými výstupy pro žáky s MP | dle Přílohy RVP ZV -LMP | ZSŠ Díl I. | ZŠS Díl II. |

|  |
| --- |
| **Název vzdělávacího obor u SŠ:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podpůrné opatření:** | 1. stupeň | 2. stupeň | 3. stupeň | 4. stupeň | 5. stupeň |
| **Platnost doporučení:** |
| **Je nyní uplatňován IVP:** | ano | ne |
| **Asistent pedagoga:** | ano | ne |
| **Rozsah úvazku:** | 0,25 | 0,50 | 0,75 | 1,0 |
| **AP financovaný jako:** | a) sdílený | b) NFN | c) jiné |
| **Další pedagogický pracovník** | ano | ne |
| **Školní speciální pedagog** | ano | ne |
| **Školní psycholog** | ano | ne |
| **Pedagogická intervence:** | ano | ne | Rozsah: hodin |
| **Obsah pedagogické intervence:** |
| **Předmět spec. ped.. péče:** | ano | ne | Rozsah: hodin |

|  |
| --- |
| **Obsah předmětu spec. ped. péče:** |

|  |
| --- |
| **Pomůcky:** |

|  |
| --- |
| **Aktuální zhodnocení vzdělávání:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dosud využitá PO vyhovují SVP dítěte / žáka:** | ano | ne |

|  |
| --- |
| **Návrh změny:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Zpracoval/a (jméno, příjmení, titul): | (podpis) |

|  |  |
| --- | --- |
| ­­­­V(e) | dne |