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

# ZPRÁVA ŠKOLY O ŽÁKOVI ZŠ

**jako podklad k posouzení speciálně vzdělávacích potřeb žáka a stanovení míry**

**podpůrných opatření ve vzdělávání vyplní zákonný zástupce / zletilý klient**

Žádám tímto o vyšetření žáka/ zletilého žáka (jméno a příjmení) narozeného dne (datum)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Důvod vyšetření:

|  |
| --- |
|  |

Kontaktní údaje na rodiče žáka/zletilého žáka:

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon:  | Email: |

Současně žádám o zpracování níže uvedeného pedagogického zjištění školy (informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka) a o jeho zaslání na adresu příslušného pracoviště SPC.

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka/zletilého žáka:

|  |
| --- |
|  |

**Podpis** zákonného zástupce žáka/zletilého žáka:

|  |
| --- |
|  |

# ZPRÁVA ŠKOLY O ŽÁKOVI ZŠ

informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka – vyplní škola

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení žáka: |
| Datum narození: |
|  Bydliště | PSČ: |
| Jméno, příjmení, titul matky | Telefon: |
| Jméno, příjmení, titul otce | Telefon |
| Název kmenové školy: |
| Adresa školy:(podle rejstříku škol) | PSČ: |
| Datová schránka školy: |
| Telefon školy:  | Email školy: |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum ukončení studia od: | Datum zahájení studia od: |
| Třída (1. A, VII. B apod.): | Ročník: | Rok školní docházky: |
| Opakoval/a ročník (ano/ne): | Pokud ano, který ročník:  |
| Vzdělávací program: |
| Žák navštěvuje školní družinu nebo školní klub (ano/ne):  |

**Současný stav klasifikace:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **školní prospěch** **1. stupeň**  | ČJ  |  | M  |  | Cizí jazyk  | Prv  |  | Vl  |  | Př  |  | Hv  | Vv |   | Ps  |  | Tv  |
|   |  |   |  |   |   |  |   |  |   |  |   |   |  |   |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **školní prospěch** **2. stupeň**  | ČJ  |  | M  |  | Cizí jazyk  | D  |  | Z  | P  | F  |  | Ch  | Hv  | Vv  | Pv  | Tv  |
|   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Jiné předměty (vypište): |

|  |
| --- |
| **Chování žáka ve škole** (vztah ke školní práci, chování k učitelům a spolužákům, volnočasové aktivity apod.):  |

|  |
| --- |
| **Rodinné prostředí žáka a jeho výchovné působení na žáka z pohledu školy** (včetně skutečnosti, že žák vyrůstá v odlišném kulturním prostředí nebo specifických životních podmínkách):  |

|  |  |
| --- | --- |
| k prvotnímu vyšetření  | ke kontrolnímu vyšetření |
| Poslední vyšetření dne: |

|  |
| --- |
| **Důvody vyšetření** – **podrobně specifikujte projevy** (zdravotní znevýhodnění, nedostatek nadání, specifická porucha učení nebo chování, nedostatky v domácí přípravě, zhodnocení posouzení spec. vzdělávacích potřeb, zhodnocení posouzení míry podpůrných opatření, event. zhodnocení aktuálního stavu žáka apod.): |

|  |
| --- |
| **Charakteristika vědomostí a dovedností v M a ČJ** (vyplňte, co se daří, případně obtíže) |

**Informace o intervenci jiného odborného pracoviště** (má-li škola tyto informace k dispozici, příp. závěry odborných vyšetření):

|  |  |
| --- | --- |
| jiné školské poradenské zařízení (PPP, SPC)   | středisko výchovné péče |
| odborný lékař (např.: psychiatr, neurolog …) | Logoped  |
| jiné odborné pracoviště |  |

**Dosavadní provedená opatření k řešení problémů žáka:**

Žákovi byla poskytována podpora:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| asistentem pedgoga | sdílený | NFN | jiné |
| v ZŠ počet hodin: | v MŠ počet hodin: |
| školním psychologem | Plán pedagogické podpory |
| Školním speciálním pedagogem | Individuální vzdělávací plán (IVP) |
| Dalším pedagogickým pracovníkem | Stupeň podpůrného opatření (napište číslo) |

**Situace v kmenové třídě žáka**:

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet žáků ve třídě:  | Počet nadaných žáků:  |
| Počet žáků se SVP s přiznaným podpůrným opatřením I. stupně:  | Počet žáků se SVP s přiznaným podpůrným opatřením II. – V. stupně:  |

|  |
| --- |
| **Situace v kmenové třídě žáka – personální podpora**:  |
|  |

Počet žáků ve třídě, kterým je při vzdělávání poskytována podpora:

|  |  |
| --- | --- |
| asistentem pedagoga | školním speciálním pedagogem  |
| školním psychologem | dalším pedagogickým pracovníkem  |

 **Vypište pomůcky, které žák používá:**

|  |
| --- |
| Kompenzační pomůcky:  |
| Speciální učebnice a pomůcky:  |
| Softwarové a IT vybavení:  |

**Návrh podpůrných opatření, která mají být aplikována:**

**Návrh vzdělávání:**

|  |  |
| --- | --- |
| bez IVP | inkluzivní vzdělávání v běžné ZŠ  |
| s IVP | třída, oddělení, skupina v běžné škole podle § 16, odst. 9 ŠZ  |
|  | zařazení do školy, která vzdělává žáky dle § 16 odst. 9 ŠZ (nutné doložit žádost zákonného zástupce nebo zletilého žáka!)  |

 **Návrh organizace výuky:**

|  |
| --- |
| předměty speciálně pedagogické péče  |
| pedagogická intervence (podpora přípravy na školu)  |
| snížení počtu žáků ve třídě  |

**Návrh personální podpory:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| asistent pedagoga  | sdílený  | NFN  | jiné  |
| V ZŠ počet hodin | V ŠD počet hodiny |
| školní speciální pedagog  |
| školní psycholog  |
| další pedagogický pracovník  |
| přítomnost další osoby – osobní asistent, zdravotnický pracovník (vypište):  |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Navrhněte pomůcky, které by žák potřeboval k výuce:** |

 |
|

|  |
| --- |
| **Další poznatky a informace** (např.: upřesnění předchozích bodů, absence z důvodů zhoršeného zdravotního stavu, způsob komunikace se žákem apod.): |

**Přílohy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Plán pedagogické podpory  | ze dne  |
| Individuální vzdělávací plán  | ze dne  |
| Jiné přílohy (prosím vypište):  |

**Zpracoval:**

|  |  |
| --- | --- |
| Třídní učitel (jméno, příjmení, titul)  | podpis |
| Výchovný poradce (jméno, příjmení, titul)  | podpis |
| Školní speciální pedagog / psycholog (jméno, příjmení, titul)  | podpis |

 |
|  |

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

|  |
| --- |
|    (podpis ředitele a razítko školy) |