

A) Doporučení pro vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami ve škole

Dítě/žák/student:

Jméno a příjmení

Datum narození

Bydliště

Škola

Ročník 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

Souhrnné údaje k vyšetření a stanoveným PO¹:

Převažující stupeň PO¹ 2. 3. 4. 5. **Identifikátor znevýhodnění**

1. X (stupeň neurčen)

Návrh organizační formy vzdělávání

bez IVP¹

s IVP¹

třída, oddělení, studijní skupina zřízená podle § 16 odst. 9 školského zákona

zařazení do školy, třídy, oddělení, studijní skupiny, která vzdělává žáky podle §16 odst. 9 školského zákona

(doložit žádost zákonného zástupce nebo zletilého žáka)

vzdělávání v základní škole speciální podle RVP ZŠS¹ díl 1

vzdělávání v základní škole speciální podle RVP ZŠS¹ díl 2

Datum přijetí žádosti o poskytnutí poradenské pomoci

Datum vyšetření v ŠPZ¹

Datum konzultace se školou

¹ PO = podpůrné opatření, IVP = individuální vzdělávací plán, RVP ZŠS = rámcový vzdělávací program základní školy speciální, ŠPZ = školské poradenské zařízení, AAK = alternativní a augmentativní komunikace.

Platnost doporučení do Termín nového posouzení
speciálních vzdělávacích
potřeb

Návrh zahájení
poskytování
podpůrných opatření

I. Závěry vyšetření žáka podstatné pro vzdělávání a pobyt žáka ve škole

II. Vyhodnocení Plánu pedagogické podpory (pokud byl poskytován)

III. Podpůrná opatření (Doplňte konkrétní postupy v těch kategoriích podpůrných opatření, které mají být aplikovány ve škole)

| | |
|--|------------------------|
| Metody výuky, úpravy obsahu vzdělávání | Stupeň PO ¹ |
|--|------------------------|

| | |
|-------------------------------|------------------------|
| Forma vzdělávání ² | Stupeň PO ¹ |
|-------------------------------|------------------------|

| | |
|--|------------------------|
| Úprava očekávaných výstupů vzdělávání ³ | Stupeň PO ¹ |
|--|------------------------|

| |
|--|
| Organizace výuky (úpravy v organizaci výuky ve školní třídě případně i mimo ni; požadavky na práci pedagogů; podpora žáků, u kterých nelze zajistit domácí přípravu; požadavky na specifika domácí přípravy) |
|--|

² § 25 školského zákona.

³ § 16 odst. 2 písm. e) školského zákona.

| Požadavky na organizaci výuky ve škole | | Stupeň | Počet hodin | Kód podmíněné NFN ⁴ |
|--|--------------------------------------|--------|-------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Předměty speciálně pedagogické péče: | | | |
| Uzpůsobení forem komunikace a zprostředkování informací (AAK ¹ , Braillovo písmo) | | | | |
| ANO – NE | | | viz pomůcky | |

| Personální podpora – pedagogická | | Stupeň | Počet hodin | Kód NFN ⁵ |
|----------------------------------|--------------------------|--------|-------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Asistent pedagoga | | | |
| <input type="checkbox"/> | Pedagog | | | |
| <input type="checkbox"/> | Školní speciální pedagog | | | |
| <input type="checkbox"/> | Školní psycholog | | | |

| Personální podpora – nepedagogická | | Stupeň | Počet hodin | Kód NFN ⁵ |
|------------------------------------|------------------------------------|--------|-------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Tlumočník českého znakového jazyka | | | |
| <input type="checkbox"/> | Přepisovatel pro neslyšící | | | |

| | |
|--|------------------------|
| Hodnocení žáka (kritéria hodnocení, specifika forem hodnocení podle charakteru obtíží žáka) | Stupeň PO ¹ |
|--|------------------------|

| | |
|--|------------------------|
| Zařazení žáka do školy, třídy, oddělení, skupiny podle § 16 odstavec 9 školského zákona (odůvodnění zařazení) | Stupeň PO ¹ |
|--|------------------------|

| | |
|----------------|------------------------|
| Pomůcky | Stupeň PO ¹ |
|----------------|------------------------|

| Kompenzační pomůcky (uveďte také období užívání pomůcky a případné investiční a neinvestiční náklady) | Stupeň | Forma pořízení ⁶ | Kód NFN ⁵ |
|---|--------|-----------------------------|----------------------|
| | | | |

⁴ Kód podmíněné NFN – kód normované finanční náročnosti v souladu s resortním číselníkem podpůrných opatření (RAPP) zveřejněným způsobem umožňujícím dálkový přístup; škola vykáže toto podpůrné opatření, pouze pokud nelze žákovi poskytovat podpůrné opatření v rámci stávající skupiny.

⁵ Kód NFN – kód normované finanční náročnosti v souladu s resortním číselníkem podpůrných opatření (RAPP) zveřejněným způsobem umožňujícím dálkový přístup.

⁶ V = Výpůjčka; N = Nákup, J = jiné (vypište).

| | | | |
|--|---------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Speciální učebnice a pomůcky (uved'te také období užívání pomůcky a případné investiční a neinvestiční náklady) | Stupeň | Forma pořízení⁶ | Kód NFN⁵ |
|--|---------------|-----------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|--|---------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Softwarové a IT vybavení (uved'te také období užívání pomůcky a případné investiční a neinvestiční náklady) | Stupeň | Forma pořízení⁶ | Kód NFN⁵ |
|--|---------------|-----------------------------------|----------------------------|

| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Prodloužení délky vzdělávání | Stupeň PO¹ |
|-------------------------------------|------------------------------|

IV. Podpůrná opatření jiného druhu (respektovat zdravotní stav, zátěžovou situaci v rodině či škole - vztahové problémy, postavení ve třídě; v jakých činnostech, jakým způsobem)

V. Úprava podmínek přijímání ke vzdělávání a ukončování vzdělávání (uved'te stupeň podpůrného opatření)

Zpracoval

Vedoucí
pracoviště

(jméno a podpis)

Adresa a název
pracoviště
vystavujícího
doporučení

Razítko

Datum

Poučení: Zletilý žák nebo zákonný zástupce žáka může do 30 dnů ode dne, kdy obdržel toto doporučení školského poradenského zařízení, požádat právnickou osobu zřízenou a pověřenou ministerstvem prováděním revizí o jeho revizi. O revizi tohoto doporučení může požádat také škola, školské zařízení nebo orgán veřejné moci, který svým rozhodnutím uložil zákonnému zástupci dítěte nebo žáka, dítěti, žákovi nebo studentovi povinnost využít odbornou poradenskou pomoc ve školském poradenském zařízení, do 30 dnů ode dne, kdy doporučení obdržely.

| VI. Převzetí | |
|--------------|---|
| Datum | Podpis zletilého žáka nebo zákonného zástupce |

| VII. Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu | |
|--|---|
| V případě doporučení podpůrného opatření spočívajícího ve vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu žádám o jeho zpracování školou. | |
| Datum | Podpis zletilého žáka nebo zákonného zástupce |

| VIII. Informovaný souhlas zákonného zástupce nebo zletilého žáka s poskytováním doporučených podpůrných opatření ve škole | |
|---|--|
|---|--|

Prohlašuji, že

- a) výslovně souhlasím s poskytováním v doporučení uvedených podpůrných opatření,
- b) byl/a jsem informován/a o důsledcích, které vyplývají z poskytování podpůrného opatření, zejména o změnách ve vzdělávání v souvislosti s poskytováním podpůrného opatření,
- c) byl/a jsem informován/a o organizačních změnách, které v souvislosti s poskytováním podpůrných opatření mohou nastat, a
- d) podpisem stvrzuji, že jsem informacím uvedeným v písmenech b) a c) porozuměl/a.

| | | | |
|----------------------------------|-----|----|-------------|
| Vyjádření informovaného souhlasu | ANO | NE | S VÝHRADAMI |
|----------------------------------|-----|----|-------------|

| | |
|-------|---|
| Datum | Podpis zletilého žáka nebo zákonného zástupce |
|-------|---|