

## Vyhodnocení „Doporučení ŠPZ pro vzdělávání žáka se SVP“ zařazeného do školy/třídy zřízené podle § 16 odst. 9 ŠZ a stanovených podpůrných

(Prosím, předejte na konkrétní pracoviště PPP či SPC, které má žáka v péči.)

Jméno a příjmení:		Datum narození:
Název školy/ŠZ:	Třída:	Vyhodnocení zpracoval/la: <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> š. spec. ped. <input type="checkbox"/> š. psych. <input type="checkbox"/> řed. školy <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> jiné (upřesněte)
Doporučení ŠPZ pro vzdělávání žáka se SVP ve škole – č. j.:		

### 1. Vyhodnocení zařazení žáka do školy/třídy zřízené podle § 16 odst. 9 školského zákona:

**Sdělení školy** - vzdělávání ve škole, třídě, oddělení nebo studijní skupině zřízené podle § 16 odst. 9 školského zákona odpovídá speciálním vzdělávacím potřebám žáka:

(Zaškrtněte názor školy a doplňte informace o průběhu vzdělávání, návrh školy na případné další pokračování nastaveného systému vzdělávání atd.)

ANO

NE

**Sdělení školy** - vzdělávání podle vzdělávacího programu základní školy speciální odpovídá speciálním vzdělávacím potřebám žáka:

(Pokud se žák vzdělává podle RVP ZŠS - zaškrtněte názor školy a popište z pohledu školy, jak se jej daří plnit, co škola navrhuje za případné změny atd.)

ANO

NE

### 2. Vyhodnocení PO:

PO	Vyhovuje/nevyhovuje (ANO/NE)*	V případě, že PO nevyhovuje, uveďte poznatky z realizace tohoto PO, návrh školy na jiné PO atd.
IVP		
Tlumočnicka českého znakového jazyka		
Přepisovatel pro neslyšící		

\*V případě, že dítěti/žákovi dané PO nebylo doporučeno, kolonku proškrtněte.

### Ostatní přidělená PO (neuvedená v tabulce) jsou dle názoru školy:

vyhovující  nevyhovující

(Jedná se o např. metody výuky, úpravy obsahu či výstupů, organizace výuky, hodnocení žáka atd. - případně doplňte informaci, které metody a postupy se osvědčily, co se podařilo zlepšit, atd. – pokud byla tato PO doporučena)

(V případě „nevyhovující“ je vždy nutno uvést podrobněji poznatky z realizace konkrétních PO včetně toho, co považujete za nevyhovující.)

### Celkový návrh školy pro další období:

pokračovat v nastaveném vzdělávání včetně PO

úprava vydaného doporučení

### Další informace:

(Zde můžete případně rozepsat jakékoliv další informace k nastaveným PO.)

V.....dne.....

.....  
podpis zpracovatele, razítko školy

(Prosím, odešlete na pracoviště PPP či SPC, které má žáka v péči.)

### Vyjádření zákonného zástupce:

Se zpracovaným vyhodnocením „Doporučení ŠPZ pro vzdělávání žáka se SVP“:

souhlasím  nesouhlasím<sup>1</sup>

### Další informace:

(Zde můžete případně rozepsat jakékoliv další informace k nastavenému způsobu vzdělávání a PO.)

V.....dne.....

.....  
podpis

### Vyjádření ŠPZ:

Zhodnocení „Doporučení ŠPZ pro vzdělávání žáka se SVP ve škole“ – návrh opatření:

pokračovat v souladu s nastaveným doporučením = doporučení zůstává nadále v platnosti beze změn

úprava vydaného doporučení\*

(\*Pozn.: do vydání nového „Doporučení“, zůstává původní „Doporučení“ v platnosti, a to maximálně po dobu na něm uvedenou.)

podpis pracovníka ŠPZ

<sup>1</sup> Při nesouhlasu vždy uveďte konkrétní důvod.