

**PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÁ PORADNA
PŘI ZŠ ŽITOMÍŘSKÁ, ČESKÝ BROD**
Sídlo: Žižkova 507, 282 01 Český Brod

Vyhodnocení podpůrných opatření 2. – 3. stupně

Jméno a příjmení:	Datum nar.
Bydliště:	
Škola:	Třída:
Třídní učitel/ka:	Kontakt:
Platnost doporučení PO do:	Stupeň podpory:
Počet žáků ve třídě s PO 2.-3. stupně:	
Žák ☐ je zařazen dle §16 odst. 9 ŠZ do: ☐ třídy ☐ školy / ☐ není zařazen	

Zhodnoťte, prosím, poskytování podpůrných opatření za uplynulé období:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IVP je žákovi poskytováno: ☐ **ano*** ☐ **ne**

*je vypracováno pro předměty

☐ osvědčuje se a chceme podle něj pracovat i nadále

☐ již se nám nejeví jako nutný

Asistent pedagoga je k poskytování PO využíván: ☐ **ano*** ☐ **ne**

*přidělený na počet hodin

☐ osvědčuje se a chceme nadále pokračovat stejným způsobem

☐ neosvědčuje se a navrhujeme následující změnu:

.....

.....

Jiný pedagogický/nepedagogický pracovník podílející se na poskytování PO žákovi (např. školní psycholog, speciální pedagog, logoped, sociální pedagog, apod.):

.....

Speciálně pedagogické péče je žákovi poskytována: ☐ **ano*** ☐ **ne**

* v rozsahu hodin/týdně

☐ individuálně ☐ skupinově/počet žáků ve skupině:

Pedagogická intervence/doučování je žákovi poskytována: ☐ **ano*** ☐ **ne**

* účast je: ☐ pravidelná ☐ nepravidelná

V rámci nastavených PO se potíže žáka:

☐ výrazně zlepšily ☐ mírně zlepšily ☐ nezměnily ☐ mírně zhoršily ☐ výrazně zhoršily

Ve kterých konkrétních oblastech vnímáte pozitivní či negativní změny?.....

.....

Popište úroveň spolupráce s rodiči a žákem při naplňování PO:

.....

Aktuálně nastavené PO považujete do dalšího období za:

☐ odpovídající ☐ navrhujete změny, prosím vypište:

.....

Datum:

Vyhodnocení provedli: za školu:

za PPP:.....

Vyjádření zákonných zástupců/zletilého klienta:

➤ **k poskytování podpůrných opatření**

☐ PO vyhovují ☐ PO nevyhovují speciálním vzdělávacím potřebám (SVP) žáka

➤ **k plnění individuálního vzdělávacího plánu**

☐ IVP vyhovuje ☐ IVP nevyhovuje speciálním vzdělávacím potřebám (SVP) žáka

Upřesňující informace (např. práce probíhala dle stanovených pravidel, došlo ke zmírnění, zhoršení obtíží, konzultace se konala v pravidelných intervalech, apod.):

.....

.....

.....

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce/zletilého klienta:.....

.....

Datum: