**Mateřská škola, základní škola a praktická škola Brno, Štolcova, příspěvková organizace;** Štolcova 301/16, 618 00 Brno

**Speciálně pedagogické centrum**

tel.: 548 424 075; 607 043 983; e-mail: [spc@autistickaskola.cz](mailto:spc@autistickaskola.cz); [www.autistickaskola.cz](http://www.autistickaskola.cz)

**VYHODNOCENÍ POSKYTOVÁNÍ PODPŮRNÝCH OPATŘENÍ A VYHODNOCENÍ NAPLŇOVÁNÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU**

**pro žáka v základním nebo středním vzdělávání**

***Vyplňte pouze relevantní pole. Při vyhodnocování vycházejte z Doporučení ŠPZ (SPC) pro vzdělávání žáka. Uvádějte konkrétní informace. Neodpovídejte pouze ANO/NE, své odpovědi rozveďte.***

*Děkujeme za spolupráci.*

**Jméno a příjmení žáka………………………………………………………………………datum narození…………………….**

**Škola …………………………………………………………………..………………………………………………………………………….**

**třída………………..……………………………………..škol. rok………………………………………………………………………….**

**Převažující stupeň PO: ………………………………………….., realizováno od: ……………………………………………..**

**Plánovaná kontrola:…………..………………………...., žák zařazen do třídy/školy dle §16(9): ANO --- NE**

**Žák zařazen do třídy** (PAS, pro žáky s těžkým zdravotním postižením, LMP, jiné…)**: ………………………….………………………..**

**Žák má sníženou hodinovou dotaci** (uveďte počet hodin/týden)**: …………………………………………………………………**

**Personální zajištění třídy, ve které je žák vzděláván: ………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HODNOCENÍ JEDNOTLIVÝCH PO:** | **OSVĚDČILO SE:** | **NEOSVĚDČILO SE:** | **NÁVRH ZMĚNY:** |
| **METODY VÝUKY** |  |  |  |
| **ÚPRAVY OBSAHU VZDĚLÁVÁNÍ** |  |  |  |
| **ÚPRAVA OČEKÁVANÝCH VÝSTUPŮ** |  |  |  |
| **ORGANIZACE VÝUKY** |  |  |  |
| **PŘEDMĚT SPEC. PED. PÉČE** |  |  |  |
| **PEDAGOGICKÁ INTERVENCE** |  |  |  |
| **PERSONÁLNÍ PODPORA** |  |  |  |
| **KOMPETENCE ASISTENTA PEDAGOGA, DALŠÍHO PEDAGOGICKÉHO PRACOVNÍKA** |  |  |  |
| **HODNOCENÍ ŽÁKA** |  |  |  |
| **POMŮCKY/SPEC.UČEBNICE** |  |  |  |
| **PO JINÉHO DRUHU** |  |  |  |
| **ÚPRAVA PODMÍNEK PŘIJÍMÁNÍ KE VZDĚLÁVÁNÍ A UKONČOVÁNÍ VZDĚLÁVÁNÍ** |  |  |  |
| **SPOLUPRÁCE S RODINOU** |  |  |  |

***V rámci hodnocení podrobněji popište následující oblasti. Nabízíme návodné otázky, oceníme i jakékoli další upřesnění a Vaše postřehy:***

***1. Sociální oblast***

*Vyhledává přítomnost a kontakt s ostatním spolužáky? Navazuje kontakt adekvátně? Jaké má vztahy se spolužáky? Jaká je jeho pozice v kolektivu třídy? Vyskytují se konflikty? Jak spolupracuje a komunikuje s pedagogy? Jaká specifika, případně problémové chování se v sociální oblasti projevují? Jak pracuje při skupinové práci či práci ve dvojici? Zvládá si říci o pomoc, když něco potřebuje, něčemu nerozumí? Orientuje se v prostředí školy? Jak reaguje na změny v běžném režimu? Objevují se výkyvy nálad, problémové chování, úzkostné stavy, specifické projevy?*

***2. Oblast komunikace***

*Jak se žák vyjadřuje? Mluví v souvětích, jednoduchých větách, slovních spojeních, jednoslovně? Jen v určitých situacích, má vlastní žargon, tvoří si nová slova, má vlastní řeč? Jaká je intonace, tempo a styl jeho vyjadřování? Objevují se v komunikaci nějaké nápadnosti (echolálie, citace, opakování stejného, výkřiky, mluvení pro sebe, dlouhé pauzy)? Jaká je úroveň porozumění řeči či obsahu textu, výdrž poslouchat čtený text, pochopení obsahu? Zvládá čtení s porozuměním? Užívá gesta, ukazování, jaká je četnost a intenzita očního kontaktu? Používá mimiku, jaká je postura těla, apod.? Používá vizualizované pomůcky (denní režim, rozvrh, pracovní či procesuální schémata)? Udrží dialog s komunikačním partnerem (se spolužáky, s pedagogy)?*

***3. Vzdělávací oblast***

*Jak se zapojuje do výuky – aktivita/pasivita, stíhá pracovat v tempu třídy? Jak si žák vede v jednotlivých předmětech? V  čem má žák potíže? V čem naopak vyniká nebo jaké jsou jeho silné stránky? Jakou podporu v daných předmětech využívá – např. více času, přehledy učiva, pomůcky, apod.? Jaká je práceschopnost žáka, co nejvíce ovlivňuje jeho školní výkon (kolísání úrovně koncentrace pozornosti, vyšší unavitelnost, nepřiměřené chování, nedostatečně osvojené pracovní návyky apod.)? Jsou jeho výkony vyrovnané, jsou ve výkonech výrazné výkyvy, a co je jejich příčinou, přistupuje žák ochotně k nabízeným činnostem, jaké podpory motivace je ve výuce využíváno? Jak zvládá domácí přípravu? Jaký je žákův prospěch? Jak zvládá ústní a písemnou formu zkoušení? Objevují se potíže se správným pochopením zadání úkolu?*

***4. Oblast personální podpory***

*Jakou podporu, kdy a při jakých činnostech poskytuje vyučující, asistent pedagoga či další pedagog žákovi při pobytu ve škole? Je nezbytná podpora asistenta pedagoga/dalšího pedagoga a v jakém rozsahu?*

***5. Jsou dosud poskytovaná podpůrná opatření vyhovující?*** *V případě nutnosti změny uveďte prosím návrhy podpůrných opatření včetně jejich rozsahu pro další období. V případě, že je potřebné doporučení pomůcek, uveďte jejich návrh. Pokud bude žák v následujícím období konat závěrečné zkoušky (týká se učebních oborů SŠ), prosíme o uvedení informací vzhledem ke konání závěrečných zkoušek (z jakých částí se skládá, jakým způsobem budou zkoušky probíhat, jaká opatření jsou ze strany školy u daného žáka vnímána jako potřebná).*

**VYHODNOCENÍ NAPLŇOVÁNÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU ŽÁKA**

*Vyplňte, pokud je žák vzděláván dle Individuálního vzdělávacího plánu. Při vyhodnocování vycházejte z IVP daného žáka.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveďte priority vzdělávání a dalšího rozvoje žáka** *(cíle IVP)* |  |
| **Hodnocení cílů IVP** *(jak se dané cíle podařilo naplnit)* |  |
| **Návrhy na změny, důležité podněty pro vzdělávání žáka dle IVP v dalším období** *(návrhy na úpravy a aktualizace IVP, stanovení priorit dalšího rozvoje žáka, apod.)* |  |

V………………………………………………… dne ……………………………………..

Zpracoval/a (jméno, příjmení, podpis) ………………………………………………………………………………………………….

Pověřený pracovník pro jednání se ŠPZ (jméno, příjmení, podpis)………………………………………………………..

Zákonný zástupce/zletilý klient (jméno, příjmení, podpis)…………………………………………………………………….