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 PO[1]:

Převažující stupeň PO[1] **2. 3. 4. 5.**
1. X (stupeň neurčen)

Identifikátor znevýhodnění .....

Návrh organizační formy vzdělávání

☐ bez IVP[1]

☐ s IVP[1]

☐ 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 ZŠS[1] díl 1

☐ vzdělávání v základní škole speciální podle RVP ZŠS[1] díl 2

Datum přijetí žádosti o poskytnutí poradenské pomoci .....

Datum vyšetření v ŠPZ[1] ..... **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]
☐	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]
☐	Asistent pedagoga			
☐	Pedagog			
☐	Školní speciální pedagog			
☐	Školní psycholog			

Personální podpora – nepedagogická		Stupeň	Počet hodin	Kód NFN[5]
☐	Tlumočník českého znakového jazyka			
☐	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 (uveďte také období užívání pomůcky a případné investiční a neinvestiční náklady)	**Stupeň**	**Forma pořízení**[6]	**Kód NFN**[5]
.....	.....	.....	.....

Softwarové a IT vybavení (uveďte také období užívání pomůcky a případné investiční a neinvestiční náklady)	**Stupeň**	**Forma pořízení**[6]	**Kód NFN**[5]
.....	.....	.....	.....

Prodloužení délky vzdělávání	Stupeň PO[1]

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 (uveďte stupeň podpůrného opatření)

Zpracoval .....

Vedoucí pracoviště .....

(jméno a podpis) .....

Adresa a název pracoviště vystavujícího doporučení

Razítko

Datum .....

<u>Poučení</u>: 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**