

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 PO¹

Forma vzdělávání²

Stupeň PO¹

Úprava očekávaných výstupů vzdělávání³

Stupeň PO¹

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 PO¹

Zařazení žáka do školy, třídy, oddělení, skupiny podle § 16 odstavec 9 školského zákona (odůvodnění zařazení) Stupeň PO¹

Pomůcky Stupeň PO¹

Kompenzační pomůcky (uvedte 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 právníckou 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
-------	---

B) Doporučení pro vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami ve školském zařízení

Dítě/žák/student (dále jen „žák“):

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)

Změna stupně: ANO NE

Návrh organizační formy vzdělávání bez IVP¹ zařazení do školy, třídy, oddělení nebo studijní skupiny zřízené podle § 16 odst. 9 školského zákona
 s IVP¹ (doložit žádost zákonného zástupce nebo zletilého žáka)

Datum přijetí žádosti o poskytnutí poradenské pomoci

Datum vyšetření v ŠPZ¹ **Datum konzultace se školou**

Platnost doporučení do **Termín nového posouzení speciálních vzdělávacích potřeb**

Návrh zahájení poskytování podpůrných opatření

¹ PO = podpůrné opatření, IVP = individuální vzdělávací plán, ŠPZ = školské poradenské zařízení.

I. Závěry vyšetření žáka podstatné pro vzdělávání a pobyt žáka ve školském zařízení**II. Podpůrná opatření** (Doplňte **konkrétní postupy** v těch kategoriích podpůrných opatření, které mají být aplikovány ve školském zařízení)

Organizace vzdělávání (úpravy v organizaci vzdělávání ve školském zařízení; požadavky na práci pedagogů, podpora žáků, u kterých nelze zajistit domácí přípravu; požadavky na specifika v domácí přípravě žáků)

Personální podpora – pedagogická		Stupeň	Počet hodin	Kód NFN ²
<input type="checkbox"/>	Asistent pedagoga			

Personální podpora – nepedagogická		Stupeň	Počet hodin	Kód NFN ²
<input type="checkbox"/>	Tlumočník českého znakového jazyka			
<input type="checkbox"/>	Přepisovatel pro neslyšící			
<input type="checkbox"/>	Zdravotnický pracovník			
<input type="checkbox"/>	Jiné			

PomůckyStupeň PO¹

Kompenzační pomůcky (uveďte také období užívání pomůcky a případné investiční a neinvestiční náklady)	Stupeň	Forma pořízení ³	Kód NFN ²
---	--------	-----------------------------	----------------------

² Kód NFN – kód normované finanční náročnosti v souladu s resortním číselníkem podpůrných opatření (RAPP) zveřejněným způsobem umožňujícím dálkový přístup.

³ V = Výpůjčka; N = Nákup, J = jiné (vypište).

Speciální učebnice a pomůcky (uvedte také období užívání pomůcky a případné investiční a neinvestiční náklady)	Stupeň	Forma pořízení ³	Kód NFN ²
---	--------	-----------------------------	----------------------

.....

Softwarové a IT vybavení (uvedte také období užívání pomůcky a případné investiční a neinvestiční náklady)	Stupeň	Forma pořízení ³	Kód NFN ²
---	--------	-----------------------------	----------------------

.....

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

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.

IV. Převzetí	
Datum	Podpis zletilého žáka nebo zákonného zástupce

V. Informovaný souhlas zákonného zástupce nebo zletilého žáka s poskytováním doporučených podpůrných opatření

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
--------------	--

“