Sdělení školy

## Vyberte konkrétní pracoviště, zpravidla dle bydliště, na kterém bude poskytována poradenská služba:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Plzeň-město** |  | **Plzeň-sever** |  | **Plzeň-jih** |
|  | **Domažlice** |  | **Klatovy** |  | **Rokycany** |
|  |  |  | **Tachov** |  |  |

*Kontakty na jednotlivá pracoviště najdete na www.pepor-plzen.cz.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte/zletilého klienta: | | |  | Datum narození: |  |
| Bydliště: |  | | | Telefon: |  |
| Název školy: | |  | | Třída: |  |

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

žádáme o důsledné a podrobné vyplnění následujícího sdělení. Při sestavování doporučení pro žáka nám pomohou Vaše odborné názory a informace týkající se žáka, které jsou nezbytné pro naši poradenskou diagnostiku. Prosíme v tomto směru o kolektivní spolupráci pedagogů, kteří participují na výchově a vzdělávání výše uvedeného žáka.

Poskytnutí součinnosti školy a školského zařízení vyplývá z ustanovení Vyhlášky č. 27/2016 Sb., ve znění pozdějších změn.

Vaše sdělení považujeme za naprosto důvěrné, určené pouze pro naše vnitřní účely. Jeho obsah bude chráněn v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679.

Děkujeme Vám za spolupráci.

PhDr. Irena Příkazská

Ředitelka PPP

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Toto sdělení slouží jako podklad:** | | | | | | |
|  | k prvotnímu vyšetření | |  | ke kontrolnímu vyšetření |  |  |
| **Poslední vyšetření dne:** | |  | | | | |

A**ktuální školní prospěch (na posledním vysvědčení):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Chování |  |  | Chemie |  |  |
| Mateřský jazyk |  |  | Dějepis |  |  |
| Cizí jazyk |  |  | Tělesná výchova |  |  |
| Matematika |  |  | Výtvarná výchova |  |  |
| Přírodověda |  |  | Hudební výchova |  |  |
| Zeměpis |  |  | Pracovní výchova |  |  |
| Občanská výchova |  |  |  |  |  |
| Fyzika |  |  |  |  |  |
| **U SŠ a SOU vyplňte prospěch z odborných předmětů:** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| Které třídy opakoval: |  |  | Důvod: |  |  |

**Dosavadní podpůrná opatření poskytnutá žákovi:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | plán pedagogické podpory |  |  |  | |
|  | IVP |  |  |  | |
|  | asistent pedagoga |  | počet hodin / úvazek: |  |  |
|  | školní psycholog |  | počet hodin / úvazek: |  |  |
|  | školní speciální pedagog |  | počet hodin / úvazek: |  |  |
|  | další pedagogický pracovník |  | počet hodin / úvazek: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Očekávané výstupy z poradenské služby:** |  |
|  |  |
|  |  |

**Pedagogická diagnostika** (tj. chování ve škole, pozorování v hodině a o přestávkách, postoj ke školní práci, klima třídy, spolupráce s rodinou, plnění školních povinností, domácí příprava, příprava na hodinu, pozornost v hodině, paměť, motivace, chování ke spolužákům a učitelům, konkrétní potíže ve výuce, tempo práce, atd.):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Jaká jste dosud učinili opatření k nápravě či redukci obtíží a s jakým výsledkem. Uveďte dosud používané metody, formy a organizace práce, formy hodnocení:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Informace ke kmenové třídě žáka, studenta dle vyhlášky č. 27/2016 Sb., ve znění pozdějších novel**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Celkový počet žáků, studentů ve třídě: | |  | | | | | | | |
| Počet žáků, studentů s SVP s 1. stupněm podpůrných opatření (PLPP): | | | | | | |  | | |
| Počet žáků, studentů s SVP s 2.-5. stupněm podpůrných opatření: | | | | | |  | | | |
| Množství úvazků asistenta pedagoga ve třídě: | | |  | | Udělen kým: | | |
| Z toho asistent pedagoga dle §18 vyhlášky č.27/2016 (rozvojový program): | | | | | | | |  | |
| Počet nadaných a mimořádně nadaných žáků, studentů: | | | | |  | | | | |
| Počet žáků, studentů s odlišnými kulturními a životními podmínkami: | | | | | | |  | | |
| Třída běžného typu: |  | | | Ano | | |  | | Ne |
| Třída speciální podle §16 odstavec 9: |  | | | Ano | | |  | | Ne |

**Informace o intervenci jiného odborného pracoviště:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | jiné školské poradenské zařízení (PPP, SPC) |  | jaké: |  |
|  | odborný lékař (psychiatr, neurolog, foniatr, klinický psycholog) |  | jaký: |  |
|  | jiné odborné pracoviště |  | název: |  |
|  | středisko výchovné péče |  |  |  |
|  | logoped |  |  |  |

**Jakými pomůckami škola disponuje (kompenzační pomůcky, speciální učebnice, speciální učební pomůcky):**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Materiální a technické zabezpečení školy (bezbariérový přístup, počty učeben pro případné dělení třídy atp.):**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Závěr:**

Součástí tohoto sdělení by měly být například již zpracované dokumenty typu PLPP, IVP, IVýP, vyhodnocení efektivity aktuálně nastaveného podpůrného opatření, sešity, kopie žákovské knížky, průběžné hodnocení žáka, záznam pozorování žáka pedagogy, informace o jednání s rodiči, případně OSPOD a jiné zásadní informace související s budoucí diagnostikou a nastavením vyhovujícího podpůrného opatření pro žáka.

V případě neúplného vyplnění tohoto dotazníku beru na vědomí, že nelze dostatečně kvalitně realizovat další poradenskou službu, protože nebyla poskytnuta potřebná součinnost k naplnění účelu poradenské služby dle vyhlášky č. 27/2016 Sb. ve znění pozdějších novel.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  | dne |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Podpis a funkce | |

**Pro další sdělení využijte příloh.**

|  |  |
| --- | --- |
| Název přílohy | Počet stran |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |