**Speciálně pedagogické centrum pro děti a mládež s vadami řeči se zaměřením na augmentativní a alternativní komunikaci s.r.o.**

Jivenská 7, 140 00 Praha 4

E-mail: spcvadyreci@seznam.cz

tel: 222 51 82 80

IČO: 25682806

www.alternativnikomunikace.cz

**Hodnocení poskytovaných podpůrných opatření a naplňování IVP**

Vážená paní učitelko/vážený pane učiteli,

ve Vaší třídě se vzdělává žák s přiznanými podpůrnými opatřeními (PO). Protože nám vyhláška ukládá u našich klientů vzdělávání s PO sledovat a vyhodnocovat, prosíme Vás o spolupráci při vyplnění krátkého dotazníku. Zároveň doufáme, že to může být i příležitostí, jak s námi probrat některé konkrétní otázky, které při vzdělávání žáka s PO ve Vaší třídě vyvstaly a které byste rádi řešili. Proto neváhejte zmínit i tyto věci a doufáme, že společně dojdeme k nějakému vhodnému řešení. Připomínáme, že individuální vzdělávací plán (IVP) lze s námi při jeho tvorbě konzultovat (například zaslat mailem koncept k připomínkování a doplnění). Vyplněný dotazník nám můžete zaslat na emailovou adresu v hlavičce, případně požádejte o jeho předání rodiče žáka. Pokud jste nám dosud nezaslali IVP žáka, prosíme pošlete ho současně s dotazníkem. ***Škola tyto údaje poskytuje v rámci součinnosti požadované zákonem a vyhláškou (zejména dle § 12 vyhlášky 27-2016 v platném znění) pro účely školní anamnézy k vyšetření a zpracování zprávy a doporučení podpůrných opatření***

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení žáka:**  |
| **Škola:** |
| **Ročník: Školní rok:** |
| **Vyplnil/a (jméno a funkce):** |
| **Email: Telefon:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IVP**  | **Má žák IVP? Pokud ano, podařilo se naplnit stanovená opatření? Jak vnímáte potřebnost IVP v dalším období?** |
| **Nenaplněná podpůrná opatření:** | **Která opatření se Vám nedaří naplnit? Můžete krátce popsat důvody selhávání opatření a případná nové řešení, která jste přijeli?** |
| **V oblasti obtíží žáka:** | **došlo ke zlepšení (v čem):****nejsou výrazné změny****došlo ke zhoršení (v čem):** |
| **Metody výuky****(ped. postupy)** | **Jaké metody výuky se Vám osvědčily?** |
| **Úpravy obsahu vzdělávání a výstupů** | **Byl upravován obsah vzdělávání a výstupy?****Obsah vzdělávání: ANO x NE (ANO jen v případě, že bylo doporučeno)****Výstupy: ANO x NE (ANO jen v případě, že bylo doporučeno)****Vnímáte potřebu úprav** **a) obsahu ANO x NE****b) výstupů ANO x NE** |
| **Asistent pedagoga****(není třeba vyplňovat u škol dle par. 16)** | **Pokud má žák podporu AP, jak hodnotíte význam této podpory při jeho vzdělávání? Jak vnímáte potřebnost podpory AP v dalším období?** |
| **Organizace výuky** | **Je zařazen předmět spec.ped. péče nebo pedag. intervence? Pokud ano, jak vnímáte jeho přínos a případnou potřebnost v dalším školním roce? (není třeba vyplňovat u škol dle par. 16)** |
| **Způsob ověřování vědomostí a dovedností, hodnocení žáka** | **Jak probíhalo ověřování vědomostí a dovedností, jak byl žák hodnocen? Je třeba něco změnit?** |
| **Pomůcky a další materiály** | **Vyhovovaly doporučené pomůcky a učební materiály?****Bylo by dle vašeho názoru potřebné využívat nějaké další pomůcky, které nemáte k dispozici? (není třeba vyplňovat u škol dle par. 16)** |
| **Potřeba konzultace:** | **Pokud vyvstal jakýkoliv problém při vzdělávání žáka, který byste s námi chtěli konzultovat, popište jej prosím. Ozveme se Vám.** |