**Vyhodnocení poskytování podpůrných opatření**

*Prosíme o vyplnění pouze těch oblastí, které byly doporučeny v Doporučení ŠPZ,*

*děkujeme za spolupráci.*

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Adresa:

Datum narození:

Škola: Třída, školní rok:

Převažující stupeň PO: Realizováno (od – do):

Zařazení do třídy/školy dle §16 (9): ANO NE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  |  |
| IVP 1) |  |  |  |
| PERSONÁLNÍ PODPORA |  |  |  |
| HODNOCENÍ ŽÁKA 2) |  |  |  |
| POMŮCKY/SPEC. UČEBNICE 3) |  |  |  |
| PO JINÉHO DRUHU |  |  |  |
| ÚPRAVA PODMÍNEK PŘIJÍMÁNÍ KE VZDĚLÁVÁNÍ A UKONČOVÁNÍ VZDĚLÁVÁNÍ |  |  |  |
| SPOLUPRÁCE S RODINOU |  |  |  |
| DALŠÍ POZNÁMKY, DOPLNĚNÍ, SDĚLENÍ ŠKOLY |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1)Vyhodnoťte funkčnost **IVP** (pokud byl doporučen). |
|  |

Máte zájem i nadále realizovat IVP? ANO NE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2) Zhodnoťte **prospěch** **žáka/žákyně** v hlavních předmětech: | | |
| Název předmětu | Klasifikace dle posledního hodnocení | Zhodnoťte, zda v daném předmětu došlo oproti minulému období ke zlepšení, stagnaci nebo zhoršení |
| Matematika |  |  |
| Český jazyk |  |  |
| Cizí jazyk |  |  |

3) Vypište, jaké **pomůcky, speciální učebnice, IT vybavení a software** by měly být pro žáka/žákyni doporučeny a pořízeny (u požadovaného uveďte ANO):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kód** | **Název pomůcky** | **Částka**  **Kč** | **Návrh SPC** | **Návrh ZŠ/SŠ** |
| Univ. | Základní materiální a didaktické vybavení pro žáka se SVP (vč. spotřebního materiálu) | 500 |  |  |
| Univ. | Základní materiální a didaktické vybavení pro žáka se SVP (vč. spotřebního materiálu) | 1 250 |  |  |
| Univ. | Základní materiální a didaktické vybavení pro žáka se SVP (vč. Spotřebního materiálu) | 2 000 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Univ. | Počítač/ notebook/ tablet | 12 000 |  |  |
| Univ. | Úprava a strukturace prostoru (nábytek, podoba pracovního místa, osvětlení, odhlučení apod.) | 500 |  |  |
| Univ. | Úprava a strukturace prostoru (nábytek, podoba pracovního místa, osvětlení, odhlučení apod.) | 1 250 |  |  |
| Univ. | Úprava a strukturace prostoru (nábytek, podoba pracovního místa, osvětlení, odhlučení apod.) | 2 000 |  |  |
| Univ. | Úprava a strukturace prostoru (nábytek, podoba pracovního místa, osvětlení, odhlučení apod.) | 4 000 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I.II.1.01. | Sklopná deska s protiskluzovou fólií | 2 000 |  |  |
| I.II.1.04. | Mechanické zvětšovací zařízení – lupa | 500 |  |  |
| I.II.2.02 | Pracovní sešity s výraznou konturou | 2 000 |  |  |
| I.II.2.03 | Pomůcky pro rozvoj smyslů a vizuomotorické koordinace | 3 000 |  |  |
| I.II.2.04 | Pomůcky pro výuku tělesné výchovy (ozvučené míče apod.) | 1 000 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I.III.1.01 | Hardware a software na kompenzaci zrakových funkcí (zvětšovací zařízení, optické pomůcky) | 30 000 |  |  |
| I.III.1.02 | Mechanické zvětšovací zařízení – lupa | 2 000 |  |  |
| I.III.1.04 | Klávesnice pro slabozraké | 500 |  |  |
| I.III.2.01 | Elektronická verze učebnic | 4 000 |  |  |
| I.III.2.02 | Didaktické pomůcky pro výuku naukových předmětů, upravené pro slabozraké | 4 500 |  |  |
| I.III.2.04 | Pomůcky k rýsování slabozrakých | 500 |  |  |
| I.III.2.05 | Kalkulátor s velkým displejem a hlasovým výstupem | 4 000 |  |  |
| I.III.2.06 | Sešity v odpovídajícím formátu | 500 |  |  |
| I.III.2.07 | Tabulky na psaní Braillova písma a pomůcky pro výuku Braillova písma | 1 500 |  |  |
| I.III.2.08 | Zy-Tex papír A4 | 5 500 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I.IV.1.01 | Zápisník pro nevidomé a slabozraké | 85 000 |  |  |
| I.IV.1.02 | Pichtův psací stroj | 15 000 |  |  |
| I.IV.1.03 | Software na přepis psané řeči do hlasového výstupu | 3 000 |  |  |
| I.IV.1.04 | Diktafon | 2 500 |  |  |
| I.IV.1.05 | Vodící lišty | 8 000 |  |  |
| I.IV.1.06 | Braillský řádek | 90 000 |  |  |
| I.IV.1.07 | Kalkulátor s hlasovým výstupem | 4 000 |  |  |
| I.IV.1.08 | Braillská tiskárna | 130 000 |  |  |
| I.IV.1.09 | Televizní lupa | 90 000 |  |  |
| I.IV.1.10 | Zvětšovací / čtecí zařízení pro slabozraké a nevidomé | 60 00 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I.IV.2.01a) | Učebnice v Braillově písmu nebo alikvótní částka na přepis do Braillova bodového písma (500 stran) | 10 000 |  |  |
| I.IV.2.01b) | Učebnice v Braillově písmu nebo alikvótní částka na přepis do Braillova bodového písma (1 000 stran) | 20 000 |  |  |
| I.IV.2.01c) | Učebnice v Braillově písmu nebo alikvótní částka na přepis do Braillova bodového písma (2 000 stran) | 40 000 |  |  |
| I.IV.2.02 | Braillský papír | 800 |  |  |
| I.IV.2.03 | Fuser – příprava názorových edukačních materiálů | 40 000 |  |  |
| I.IV.2.04 | Rýsovací souprava pro nevidomé | 7 000 |  |  |
| I.IV.2.05 | Atlasy, reliéfní plánky a 3D modely | 20 000 |  |  |
| I.IV.2.06 | Speciální pomůcky na tělesnou výchovu | 5 000 |  |  |
| I.IV.3.01 | Čtecí a odečítací programy | 40 000 |  |  |

4) PERSONÁLNÍ PODPORA: Jakým způsobem se zapojuje asistent pedagoga v rámci výuky? Konkrétní činnosti, které u žáka AP vykonává:

Trvá nadále potřeba podpůrného opatření ve formě AP/ úvazek?

5) Doporučujeme pro následující školní rok……………prodloužení stávajícího Doporučení ŠPZ, poskytovat shodná podpůrná opatření ve (zaškrtněte) 2, 3, 4, 5 stupni v kompletním rozsahu tzn. beze změn.

ANO NE

V………………………………………………… dne ………………………………………………

Zástupce školy (jméno, příjmení, podpis)

………………………………………………………………………………………………………….

Zákonný zástupce / zletilý klient (jméno, příjmení, podpis):

…………………………………………………………………………………………………………

**Vyhodnocení poskytování podpůrných opatření**

**Vyjádření k vyhodnocení poskytování PO ze strany SPC pro zrakově postižené v Českých Budějovicích**

|  |
| --- |
|  |

V………………………………………………… dne ………………………………………………

Pověřený pracovník SPC (jméno, příjmení, podpis)

…………………………………………………………………………………………………………