



Vyjádření školy

Vyšetření ve (vyberte): **a) SPC pro vady řeči**

b) SPC pro mentální postižení (žáci s LMP)

Jméno a příjmení: nar.:

Adresa bydliště:

Jména zákonných zástupců:

Telefon: Email:.....

Škola (zařízení):

Odloučené pracoviště:

Vzdělávací program:

Odklad školní docházky: ANO – NE Dodatečný odklad: ANO – NE

Aktuální ročník: Rok školní docházky: Opakování ročníku (kterého):

Třída s více ročníky: ANO – NE Třída o jednom ročníku: ANO – NE

Uvolnění z výuky: ANO – NE Počet hodin za týden:

Počet žáků ve třídě: Počet žáků se SVP (v péči PPP, SPC):

Asistent žákovi/žákyni již doporučen: ANO – NE, sdílený – NFN, počet hodin

Ve třídě působí sdílený asistent: ANO – NE, počet hodin.....

IVP již doporučen: ANO – NE Školní družina: ANO – NE

Školní speciální pedagog: ANO – NE Školní psycholog: ANO – NE

Péče školského poradenského zařízení: SPC Karviná pro VŘ: ANO – NE

PPP (pracoviště), poslední vyšetření:

Jiné SPC (které), poslední vyšetření:

Středisko výchovné péče: ANO – NE

Vývoj prospěchu za poslední 3 roky

	Roč.	1. pol.	2. pol.	Roč.	1. pol.	2. pol.	Roč.	1. pol.	2. pol.
Jč.									
M									
Cizí j.									

Absence: omluvená neomluvená důvod:

Důvod vyšetření:
.....
.....

Vyznačte metody užívané ve výuce:

Čtení: analyticko – syntetická metoda, Sfumato, genetická metoda

Psaní: psací písmo, Comenia Script, tiskací písmo, hůlkové písmo

Matematika Hejného: ANO – NE **Jiné:**

Speciálně pedagogické metody: např. daktyl, znakovaná čeština, odezírání
.....

Český jazyk, čtení:

písemný projev:

Matematika: (obor)

Jiné předměty (cizí jazyk aj.):

Výchovné problémy:

Poruchy chování (diagnostikované):

Další postižení (specifikujte): tělesné – sluchové – zrakové

Jiná zdravotní zátěž (chronická aj. onemocnění):

Kompenzační pomůcky: brýle, sluchadla (vyznačte), jiné.....

Péče odborných lékařů:

Komunikační dovednosti: porozumění

vyjadřování: jednoslovné – jednoduché větné – rozvité větné

nápadnosti v řeči (výslovnost, slovní zásoba, tvary slov, slovosled...):

Materiál byl vytvořen pro potřeby SPC pro MP a VŘ v Karvině, prosíme o respektování jeho podoby a znění.

porucha plynulosti řeči: ANO – NE dvojjazyčné prostředí v rodině: ANO – NE

schopnost komunikace (s dětmi - dospělými):

logopedická péče: ANO – NE (jméno logopeda)

Postavení žáka ve skupině vrstevníků:

Opatření využitá ke zmírnění obtíží:

Spolupráce se zákonnými zástupci:

Vyhodnocení naplňování podpůrných opatření (IVP), pokud byla doporučena:

Navrhovaná PO jsou ve vztahu ke schopnostem žáka/žákyně dostačující, vedou k saturaci jeho/jejích vzdělávacích možností a potřeb: ANO – NE

IVP je naplňován v souladu s doporučeními SPC, škola dodržuje opatření uvedená v IVP v plném rozsahu: ANO – NE

Návrhy, další sdělení: (vyznačte) psychologické vyšetření, minimální úroveň výstupů RVP ZV, IVP, asistent pedagoga, pedagogická intervence, předmět speciálně pedagogické péče, speciální učebnice, pomůcky (pokud škola nemá k dispozici), náhrada Dalšího CJ

Kontaktní osoba: (funkce, jméno, příjmení, podpis):

Třídní učitel (jméno, příjmení, podpis):

Razítko školy

Vyjádření zákonného zástupce:

Žádám o vyšetření, souhlasím s předáním vyplněného tiskopisu SPC v Karviné.

Zákonný zástupce (podpis):

V dne

Materiál byl vytvořen pro potřeby SPC pro MP a VŘ v Karviné, prosíme o respektování jeho podoby a znění.