



Speciálně pedagogické centrum
Komenského 614/2, Karviná – Nové Město, PSČ 735 06
Střední škola, Základní škola a Mateřská škola, Karviná, příspěvková organizace

Vyjádření školy

Vzdělávání žáků se středním a těžkým mentálním postižením

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:

PPP (pracoviště), poslední vyšetření:

Jiné SPC (které), poslední vyšetření:

Absence: omluvená neomluvená důvod:

Důvod vyšetření:

.....

.....

Vyznačte metody užívané ve výuce:

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

.....

Čtení: analyticko - syntetická metoda, globální čtení

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

Oční kontakt, pozornost:

Psychomotorické tempo:

Vytrvalost, samostatnost:

Motorické dovednosti, hrubá motorika:

.....

jemná motorika:

.....

grafomotorika, psaný projev:

.....

vedoucí ruka: kresba:

Komunikační dovednosti: porozumění

slovní zásoba (počet slov):

vyjadřování: jednoslovné – jednoduché větné – rozvíte větné

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

.....

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

logopedická péče: ANO – NE (jméno logopeda)

Čtenářské dovednosti:

.....

Předmatematické představy:

.....

Počební dovednosti, obor:

.....

Sociální chování, adaptabilita:

zapojení do kolektivu:

zvláštnosti v chování:

.....

chování k dospělým:

Sebeobsluha, hygiena:

.....

Zdravotní zátěž: zraková vada sluchová vada.....
tělesné postižení/závažné onemocnění:
poruchy chování (diagnostikované):
Kompenzační pomůcky: brýle, sluchadla (vyznačte), jiné
Péče odborných lékařů:
.....
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:
.....
.....
.....

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