**Mateřská škola, základní škola a praktická škola Brno, Štolcova, příspěvková organizace;** Štolcova 301/16, 618 00 Brno

**Speciálně pedagogické centrum**

tel.: 548 424 075; 607 043 983; e-mail: spc@autistickaskola.cz; [www.autistickaskola.cz](http://www.autistickaskola.cz)

**VYHODNOCENÍ POSKYTOVÁNÍ PODPŮRNÝCH OPATŘENÍ A VYHODNOCENÍ NAPLŇOVÁNÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU**

**pro dítě v předškolním vzdělávání**

***Vyplňte pouze relevantní pole. Při vyhodnocování vycházejte z Doporučení ŠPZ (SPC) pro vzdělávání žáka. Uvádějte konkrétní informace. Neodpovídejte pouze ANO/NE, své odpovědi rozveďte.***

*Děkujeme za spolupráci.*

**Jméno a příjmení dítěte……………………………………………………………………datum narození…………………….**

**Škola……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**název třídy…………………………………………………….škol. rok…………………………………………………………………..**

**Převažující stupeň PO: ………………………………………….., realizováno od: ……………………………………………..**

**Plánovaná kontrola:…………..……………..…...., dítě je zařazeno do třídy/školy dle §16(9): ANO --- NE**

**Dítě je zařazeno do třídy** (PAS, logo, jiné…)**: …………………………………………………………….…….………………………..**

**Personální zajištění třídy, ve které je dítě vzděláváno: ……………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |
| **PERSONÁLNÍ PODPORA**  |  |  |  |
| **KOMPETENCE ASISTENTA PEDAGOGA, DALŠÍHO PEDAGOGICKÉHO PRACOVNÍKA** |  |  |  |
| **HODNOCENÍ ŽÁKA**  |  |  |  |
| **POMŮCKY/SPEC.UČEBNICE** |  |  |  |
| **PO JINÉHO DRUHU** |  |  |  |
| **ÚPRAVA PODMÍNEK PŘIJÍMÁNÍ KE VZDĚLÁVÁNÍ A UKONČOVÁNÍ VZDĚLÁVÁNÍ** |  |  |  |
| **SPOLUPRÁCE S RODINOU** |  |  |  |

***V rámci hodnocení podrobněji popište následující oblasti. Nabízíme návodné otázky, oceníme i jakékoli další upřesnění a Vaše postřehy.***

***1. Sociální oblast***

*Zvládá odloučení od rodičů? Orientuje se v prostředí třídy, MŠ? Jak reaguje na změny v běžném režimu? Používá vizualizovaný denní režim? Nevadí mu/jí přítomnost dětí? Navazuje kontakty s dětmi? Navazuje kontakt adekvátně? Jaké má vztahy s dětmi? Jaká je jeho/její pozice v kolektivu třídy? Vyskytují se konflikty? Jak spolupracuje a komunikuje s pedagogy? Zapojuje se do kolektivních činností? Jak pracuje při skupinové práci či práci ve dvojici? Zvládá si říci o pomoc, když něco potřebuje, něčemu nerozumí? Objevují se výkyvy nálad, nepřiměřené chování, úzkostné stavy, specifické projevy?*

***2. Komunikace***

*Jak se dítě vyjadřuje – verbálně x neverbálně? Dokáže si říct o své potřeby a jak? Mluví ve větách, slovních spojeních, jednoslovně? Jen v určitých situacích, má vlastní žargon, tvoří si nová slova, má vlastní řeč? Objevují se v komunikaci nějaké nápadnosti (tempo řeči, styl vyjadřování, echolálie, citace, výkřiky, zvláštní intonace, mluvení pro sebe, dlouhé pauzy)? Jaká je úroveň porozumění řeči, výdrž poslouchat, pochopení obsahu? Užívá gesta, ukazování, jaká je četnost a intenzita očního kontaktu? Používá mimiku, jaká je postura těla, apod.? Udrží dialog s komunikačním partnerem (s jiným dítětem, s pedagogy)? Využívá alternativní formu komunikace, vizualizaci?*

***3. Pracovní návyky***

*Má osvojeny pracovní návyky? Spolupracuje při řízené činnosti? Respektuje daný čas, neodmítá práci? Má dítě samostatné pracovní místo? Pracuje individuálně mimo prostor třídy? Setrvá na místě, respektuje zadání, dokončí práci? Udržuje pracovní pořádek, uklidí po sobě? Potřebuje úkoly přizpůsobit, zjednodušit, strukturovat, vizualizovat? Zvládá úkoly na úrovni věku? Pracuje samostatně? Je nutná motivace? Pracuje na bázi žetonového hospodářství?*

***4. Hra***

*Hra je rozvinutá, přiměřená věku? Objevuje se stereotypní hra, ulpívání na neobvyklých předmětech, hrách, tématech? Je aktivní ve výběru dostupných hraček? Manipuluje s hračkami běžným způsobem? Objevuje se napodobivá hra, symbolická hra? Preferuje hru o samotě? Kooperuje s dětmi? Zasahuje nevhodně do hry dětí, vadí mu/jí kontakt od druhých? Rozumí pravidlům, dodržuje je?*

***5. Sebeobsluha***

*Převlékání: Dítě je aktivní, spolupracuje, je samostatné, nepotřebuje fyzickou ani verbální pomoc? Aktivitu zvládá po motorické stránce? Orientuje se v prostředí, respektuje změny počasí a oblékne se adekvátně? Nemá rádo mokré nebo špinavé oblečení, musí se převléknout?*

*Stravování: Zvládá stolování, pamatuje si postup? Jí samostatně a čistě? Používá lžíci, nůž a vidličku? Pije z hrníčku? Stoluje společně s ostatními dětmi, respektuje jejich prostor? Neodbíhá od jídla? Je vybíravé, má omezený jídelníček?*

*Hygiena: Používá dítě toaletu? Samo vyjádří potřebu? Umyje se samo bez pomoci? Zvládne činnosti po motorické stránce? Sdílí prostor společně s ostatními dětmi? Preferuje stále stejné místo? Snáší hluk v umývárně? Pamatuje si průběh aktivity? Potřebuje podporu dospělého, vizualizaci? Fascinuje jej voda – proud vody, splachování?*

***6. Motorika***

*Pohyby jsou koordinované, dítě je obratné, vytrvalé? Objevují se pohybové manýrismy? Má zájem o pohybovou aktivitu? Imituje motorické vzorce? Má obavy vyzkoušet nové aktivity? Úroveň jemnomotorických schopností je na dobré úrovni? Nemá potíže s koordinací oko-ruka? Přijímá aktivity, kde je třeba jemné motoriky? Neodmítá psací náčiní? Lateralita je vyhraněná? Úchop má zafixovaný? Má zájem o kreslení, vybarvování, grafomotorické úkoly? Je při práci pečlivé? Kresba je na úrovni věku? Ulpívá na kresbě dle vlastních zájmů?*

***7. Nespecifické projevy v chování***

*Rigidní chování, stereotypie, přecitlivělost na zvuky apod.*

***8. Oblast personální podpory v MŠ***

*Jakou podporu, kdy a při jakých činnostech poskytuje asistent pedagoga či další pedagog žákovi při pobytu ve škole? Je nezbytná podpora asistenta pedagoga/dalšího pedagoga a v jakém rozsahu? Vyrábí asistent pedagoga/pedagog pro dítě pomůcky? Uveďte základní náplň práce pedagogů, kteří jsou přiděleni dítěti z podpůrných opatření.*

***9. Jsou dosud poskytovaná podpůrná opatření vyhovující?***

*V případě nutnosti změny uveďte prosím návrhy podpůrných opatření včetně jejich rozsahu pro další období.*

**VYHODNOCENÍ NAPLŇOVÁNÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU DÍTĚTE**

*Vyplňte, pokud je dítě vzděláváno dle Individuálního vzdělávacího plánu. Při vyhodnocování vycházejte z IVP daného dítěte.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveďte priority vzdělávání a dalšího rozvoje žáka** *(cíle IVP)* |  |
| **Hodnocení cílů IVP** *(jak se dané cíle podařilo naplnit)* |  |
| **Návrhy na změny, důležité podněty pro vzdělávání dítěte dle IVP v dalším období** *(návrhy na úpravy a aktualizace IVP, stanovení priorit dalšího rozvoje žáka, apod.)* |  |

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

Zpracoval/a (jméno, příjmení, podpis) ………………………………………………………………………………………………

Pověřený pracovník pro jednání se ŠPZ (jméno, příjmení, podpis)………………………………………………………

Zákonný zástupce/zletilý klient (jméno, příjmení, podpis)…………………………………………………………………..