**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 žáka vzdělávaného ve škole zřízené dle § 16 (9)**

***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 žáka………………………………………………………………………datum narození…………………….**

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

**třída……………………………………………………………….………škol. rok…………………………………………………………..**

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

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

**Žák zařazen do třídy** (PAS, pro žáky s těžkým zdravotním postižením, LMP, jiné…)**: ………………………….………………………..**

**Žák má sníženou hodinovou dotaci** (uveďte počet hodin/týden)**: …………………………………………………………………**

**Personální zajištění třídy, ve které je žák vzděláván: ………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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***

*Orientuje se v prostředí školy a tříd? Využívá podpory vizualizovaného denního režimu? Jaké formy a s jakou mírou podpory? Jaká je pozice žáka v kolektivu třídy? Je aktivní v navazování kontaktu s vrstevníky? Navazuje kontakt adekvátně? Dochází ke konfliktům se spolužáky? Jak spolupracuje a komunikuje s pedagogy? Zvládá si říci o pomoc, když něco potřebuje, něčemu nerozumí? Respektuje autoritu pedagoga? Jakým způsobem dává najevo spokojenost? Jakým způsobem reaguje v případě neklidu? Jaká specifika, případně nepřiměřené chování se v sociální oblasti projevují? Jakým způsobem reaguje na změny v běžném režimu chodu třídy? Je patrná hypersenzitivita? Jakým způsobem tráví volný čas? Jaké jsou dominující zájmy? Jaká je úroveň hry? Je schopen kooperativní hry, dokáže se zapojit do hry spolužáka? Je pro podporu spolupráce využíván motivační systém na bázi žetonového hospodářství?*

***2. Oblast komunikace***

*Jak se žák vyjadřuje? Neverbálně nebo mluví ve větách, slovních spojeních, jednoslovně? Mluví jen v určitých situacích, má vlastní žargon, tvoří si nová slova, má vlastní řeč? Jaká je intonace, tempo a styl jeho vyjadřování? Objevují se v komunikaci nějaké nápadnosti (echolálie, citace, opakování stejného, výkřiky, mluvení pro sebe, dlouhé pauzy)? Jaká je úroveň porozumění verbálním pokynům, řeči či obsahu textu? Užívá gesta, ukazování, jaká je četnost a intenzita očního kontaktu? Používá mimiku? Je využíváno augmentativních forem komunikace, vyžívá aktivně komunikační deník a v jakém rozsahu, v jakých komunikačních situacích? Využívá vizualizované pomůcky, pracovní či procesuální schémata? Udrží dialog s komunikačním partnerem (se spolužáky, s pedagogy)?*

***3. Vzdělávací oblast***

*Jak probíhá výuka (primárně individuálně x je žák schopen paralelní výuky x je schopen zapojení do skupinových činností a v jaké míře)? Je žák schopen samostatné práce a v jakém rozsahu? Má vytvořeno strukturované pracovní místo pro samostatnou práci, jaké typy strukturovaných úkolů plní (krabice x šanony x sešit), pracuje s kódovanými úkoly? Jak se žák zapojuje do výuky, přistupuje ochotně k nabízeným činnostem? Jaké formy motivace je ve výuce využíváno? Jaká je práceschopnost žáka, co nejvíce ovlivňuje jeho školní výkon (kolísání úrovně koncentrace pozornosti, vyšší unavitelnost, nepřiměřené chování, nedostatečně osvojené pracovní návyky apod.)? Jsou jeho výkony vyrovnané, jsou ve výkonech výrazné výkyvy, co je jejich příčinou? Jak si žák vede v jednotlivých předmětech? V  čem má žák potíže? V čem naopak vyniká nebo jaké jsou jeho silné stránky? Jakou podporu v daných předmětech využívá (např. více času, přehledy učiva, pomůcky, apod.)? Jak zvládá domácí přípravu? Jaká je úroveň osvojení sebeobslužných návyků (hygiena, stolování, oblékání), jaká míra podpory je v této oblasti žákovi poskytována?*

***4. Oblast personální podpory***

*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? (Základní náplň práce pedagogů, kteří jsou přiděleni žákovi z podpůrných opatření, uveďte pouze v případě, že jsou poskytnutá PO z NFN).*

***5. 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 ŽÁKA**

*Vyplňte, pokud je žák vzděláván dle Individuálního vzdělávacího plánu. Při vyhodnocování vycházejte z IVP daného žáka.*

|  |  |
| --- | --- |
| **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 žáka 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)…………………………………………………………………..