

Nový Jičín, příspěvková organizace, tel: 556 771 144, info@pppnj.cz, www.pppnj.cz

**ZPRÁVA SŠ O ŽÁKOVI PRO PPP NOVÝ JIČÍN**

**Tato Zpráva SŠ je podkladem:** [ ]  **k prvotnímu vyšetření** [ ]  **ke kontrolnímu vyšetření**

1. **Základní údaje o žákovi/žákyni:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení**:  | **Datum narození**: |
| **Bydliště**: | **Rodné číslo**: |
| *(údaje o ZZ nevyplňujte, pokud je již žák zletilý):***Jméno a příjmení zákonného zástupce**: ( |
| **Telefonní kontakt zákonného zástupce**:  | **e-mail (ZZ)**:  |
| **Zletilý** **žák – telefonní kontakt**:  | **e-mail**: |
| **Název a adresa školy**: |
| **RED IZO školy**: | **Forma vzdělávání**: | **Školní rok**: | **Ročník**: |
| **Studijní obor**: | **S maturitní zkouškou**: [ ] ANO [ ] NE **Opakování ročníku**: [ ] ANO [ ] NE |
| **Jméno a příjmení pracovníka odpovědného za spolupráci se ŠPZ**:**Tel. číslo a e-mail uvedeného pracovníka**: |

1. **Vyjádření zákonného zástupce (ZZ) nebo (je-li žák zletilý) vyjádření zletilého žáka:**

|  |
| --- |
| *Žádám tímto o poradenskou pomoc v Pedagogicko-psychologické poradně Nový Jičín a prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s důvody, pro které SŠ poradenskou pomoc navrhuje (či se stanoviskem, které SŠ vyjadřuje k mému návrhu na vyšetření v PPP).*  |
| **Jméno, příjmení a podpis ZZ nebo zletilého žáka**: **Datum**:  |

1. **Sdělení školy:**

|  |
| --- |
| Podnět k vyšetření byl podán: [ ]  školou [ ]  zák. zástupcem/žákem [ ]  jiné (- uveďte):V případě, že se jedná o **kontrolní vyšetření,** uveďte:- datum platnosti posledního Doporučení pro vzdělávání žáka se SVP: **-** přidělený stupeň Podpůrných opatření (PO):- název ŠPZ, které Doporučení vystavilo:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Průběh školní docházky:**Dlouhodobá absence v předchozích ročnících: [ ]  Ano [ ]  Ne - Důvody dlouhodobé absence:**Počet hodin absence v tomto šk. roce:** omluvené: neomluvené:Nejčastější důvody absence: **Vypište prosím prospěch z posledního vysvědčení** (dle předmětů; doplňte další významné předměty - uvádějte zkratky):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ročník:****Pololetí:**  |  | **ČJ** | **AJ** | **M** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Zdravotní stav žáka/žákyně:** zdravotní způsobilost ke vzdělávání a zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání: |
| efffff |

|  |
| --- |
| **Projevy obtíží žáka/žákyně v jeho pracovních charakteristikách** (např. v oblasti paměti, pozornosti, hyperaktivita, impulsivita, samostatnost, nadání, osobní tempo, postoj ke školní práci, vytrvalost, aspirační úroveň, sebedůvěra aj.): |
|  |

|  |
| --- |
| **Uveďte prosím, jaké potíže se u žáka/ žákyně projevují při zvládání jednotlivých předmětů**. Je důležité, aby níže uvedené položky vyplnili jednotliví vyučující, kteří žáka/žákyni v daném předmětu vyučují. |
| **Český jazyk**:  |
| **Cizí jazyk**:  |
| **Matematika**:  |
| **Ostatní předměty**:  |
| Má žák/ žákyně v průběhu vzdělávání navýšený časový limit na řešení některých úkolů a činností?Pokud ano, činnosti, prosím, specifikujte a uveďte také navýšení časové dotace: | [ ]  ANO | [ ]  NE |
| **Český jazyk**:  |
| **Cizí jazyk**:  |
| **Matematika**:  |
| **Ostatní předměty**: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je při hodnocení žáka/ žákyně zohledňována tzv. specifická chybovost?Pokud ano, uveďte ve kterých předmětech a o jaký typ chybovosti se jedná: | [ ]  ANO | [ ]  NE |
| **Český jazyk**:  |
| **Cizí jazyk**:  |
| **Ostatní předměty**:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Využívá žák/ žákyně vzhledem ke svým specifickým vzdělávacím potřebám v průběhu výuky individuální kompenzační pomůcky? (např. notebook, PC, slovníky apod.) Pokud ano, uveďte ve kterých předmětech a o jaké pomůcky se jedná: | [ ]  ANO | [ ]  NE |
| **Český jazyk**:  |
| **Cizí jazyk**:  |
| **Matematika**:  |
| **Ostatní předměty**:  |

|  |
| --- |
| Uveďte podpůrná opatření, která považujte za potřebná pro další vzdělávání žáka/žákyně (dle Vyhlášky č.27/2016 Sb. v platném znění):  |
|  |

|  |
| --- |
| V případě, že je žák/žákyně vzděláván/a **v učebním oboru** ukončeném závěrečnou zkouškou podle jednotného zadání, uveďte návrh úprav podmínek pro konání závěrečné zkoušky, a to s ohledem na jeho speciální vzdělávací potřeby. (Písemná zkouška, ústní zkouška, praktická zkouška). *– Týká se žáků 3. a eventuálně 2. ročníku.* **POZOR:** Pro návrh na uzpůsobení podmínek **maturitní zkoušky** je nutné vyplnit samostatný formulář: *Zpráva SŠ jako podklad k vypracování Doporučení pro uzpůsobení podmínek maturitní zkoušky.* Ten je k dispozici na [www.pppnj.cz](http://www.pppnj.cz/)  |
|  |

***V případě, že Vám velikost některé kolonky neumožnila dostatečně popsat*** *obtíže či potřeby žáka (či jiné informace), doplňte k tomuto formuláři další list a do něj dopište to, co považujete za potřebné. Tento doplňující list označte prosím jako:* DOPLNĚK ZPRÁVY SŠ O ŽÁKOVI*. I tento Doplněk pak ale prosím také podepište (výchovný poradce a ředitel školy) a opatřete datem a razítkem školy.*

Jméno, příjmení a podpis výchovného poradce školy:

Datum vyplnění dotazníku:

Jméno, příjmení a podpis ředitele školy:

 Razítko školy: