**zpráva Zš o žákovi pro ppp nový jičín**Informace jsou v PPP NJ zpracovávány v souladu s právními předpisy – více informací zde: <http://pppnj.cz/Stranky/ochrana-osobnich-udaju.aspx>

**I. Základní údaje o dítěti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení: | | Datum narození: |
| Bydliště: | | |
| Jméno a příjmení zákonných zástupců: | | |
| Ve školním roce: navštěvuje ročník: | Jméno tř. učitele: | |
| Adresa školy: | | |

**II. Žádost zákonného zástupce dítěte o poradenskou pomoc ve školském poradenském zařízení**

|  |  |
| --- | --- |
| Žádám tímto o poradenskou pomoc v Pedagogicko-psychologické poradně Nový Jičín a prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s důvody, pro které ZŠ poradenskou pomoc navrhuje (či se stanoviskem, které ZŠ vyjadřuje k mému návrhu vyšetření v PPP).  Současně žádám ZŠ o zaslání této Zprávy o dosavadním průběhu vzdělávání mého dítěte do PPP Nový Jičín. | |
| Datum: | Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce: |
| Kontaktní telefonní číslo zákonného zástupce: | |
| Kontaktní e-mailová adresa zákonného zástupce (pravidelně používaná): | |

E-mailový kontakt nebo telefonní číslo může být využito k pozvání do PPP. / Informace o PPP Nový Jičín na [www.pppnj.cz](http://www.pppnj.cz)

**III. zpráva školy o žákovi (Informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka – dle Vyhlášky č. 27/2016 sb.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Důvody, kvůli kterým je navrhována poradenská pomoc v PPP:** | |
| **Dosavadní podpůrná opatření realizovaná ve škole na úrovni I. stupně PO**:  Byl realizován PLÁN PEDAGOGICKÉ PODPORY (PLPP)? *Ano – Ne.* Pokud ano, přiložte, prosím, kopii PLPP jako přílohu.  Pokud ne, uveďte, co se vám osvědčilo/neosvědčilo v dosavadním přístupu k dítěti? (vyhodnocení tzv. přímé pedagogické podpory): | |
| **Průběh školní docházky:** Školní docházku zahájil/a ve školním roce:  Odklad školní docházky, opakování ročníku, dlouhodobá absence, změny třídních učitelů, školy aj.: | |
| Zameškané hodiny v tomto školním roce: Omluvené: Neomluvené:  Nejčastější důvody absence: | |
| **Informace o předchozí intervenci jiného odborného pracoviště:** datum a závěry odborných vyšetření, má-li škola tyto informace | |
| jiné ŠPZ (PPP nebo SPC) |  |
| Středisko výchovné péče (SVP) |  |
| odborný lékař (psychiatr, neurolog, endokrinolog, oftalmolog aj.) |  |
| klinický logoped |  |
| klinický psycholog |  |
| **Zdravotní stav dítěte:** zdravotní způsobilost ke vzdělávání a zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání… | |
|  | |
| **Životní podmínky rodiny, spolupráce s rodinou:** specifické kulturní a životní podmínky rodiny, výchovné působení, nároky rodičů, zájem o školní výsledky, reakce na ně, způsob a pravidelnost domácí přípravy, spolupráce rodičů se školou… | |

**Prospěch:** Uveďte, prosím, aktuální prospěch a prospěch z předchozího ročníku. Slovní hodnocení prosím doložte v kopii v příloze.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ročník | --- | M | ČJ | AJ | II. CJ | Prvouka | Vl./Ze | Př. | Dě | Fy |  |  |  |
|  | 1. pol. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. pol. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. pol. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. pol. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informace o podmínkách vzdělávání ve třídě:** | | Celkový počet žáků ve třídě | | |  |
| Počet žáků se speciálními vzdělávacími potřebami (dle §16 odst. 1 školského zákona) na úrovni **II. stupně** podpůrných opatření | | | | |  |
| Počet žáků se speciálními vzdělávacími potřebami (dle §16 odst. 1 školského zákona) na úrovni **III. stupně** podpůr. opatření | | | | |  |
| Počet žáků se spec. vzdělávacími potřebami (dle §16 odst. 1 školského zákona) na úrovni **IV.-V. stupně** podpůrných opatření | | | | |  |
| Počet žáků mimořádně nadaných (dle § 27 Vyhlášky 27/2016) | | | | |  |
| **Počet dalších pedagogických pracovníků ve třídě:** asistent pedagoga …….. další pedagogický pracovník……… | | | | | |
| **Projevy dítěte ve vyučování - pracovní oblast** (nadání, paměť, pozornost, aktivita, samostatnost, osobní tempo, postoj ke školní práci, vytrvalost, aspirační úroveň, sebedůvěra aj.) | | | | | |
| **Řeč** (vyjadřovací schopnosti, příp. obtíže ve výslovnosti, artikulační neobratnost, projevy balbuties aj.; probíhá logopedická péče? – klinický logoped nebo logopedický asistent?) | | | | | |
| **Chování** (v kolektivu třídy, mezi vrstevníky, mimo školu, kázeňské přestupky aj.) | | | | | |
| **Zájmová oblast** (oblíbené činnosti - organizované, volné, hra, orientace k určitému povolání apod.) | | | | | |
| **Uveďte, prosím, pozitivní stránky dítěte:** | | | | | |
|  | | | |  | |
| **Specifikace výukových obtíží:** | | | | Máte u dítěte podezření na VPU? *Ano – ne.* | |
| Nejvýrazněji se obtíže dítěte projevují ve: čtení – psaní – pravopis – počty – jiné: | | | | | |
| **Čtení** – *Metoda výuky čtení v 1. a 2. ročníku:* *analyticko-syntetická metoda – genetická metoda – Sfumato*  Obtíže ve čtení: nepozná písmena, obtížně je spojuje do slabik, nepřečte bez chyby některé skupiny souhlásek, přetrvává slabikování, zaměňuje hlásky (které), vynechává/přidává hlásky, slabiky, celá slova, odhaduje je podle smyslu, čtení s porozuměním aj. | | | | | |
| **Psaní** – *Metoda výuky psaní v 1. a 2. ročníku: klasické vázané písmo – Comenia Script*  Lateralita, správnost držení tužky/pera, tempo, únavnost, úprava písemného projevu … | | | | | |
| **Opis, přepis, diktát –** která písmena si obtížně vybavuje, nerozlišuje délku samohlásek, měkkost slabik, vynechává, přesmykuje, vkládá, spojuje slova dohromady, charakter jiných gramatických chyb aj. | | | | | |
| **Počty** – *Metoda výuky matematiky: klasická metoda – Hejného metoda*  Záměna číslic, znamének, potíže s orientací v číselné řadě, slabá početní paměť, úroveň logického myšlení, chápání slovních instrukcí početních úloh aj. | | | | | |
| **Doplňující sdělení** – nápadné rozdíly mezi jednotlivými předměty, mezi výsledky školní a domácí práce, výskyt podobných obtíží u sourozenců, zhoršení i po krátké absenci, užívání slovního hodnocení aj. | | | | | |
| **Která podpůrná opatření na úrovni II. - V. stupně PO považujete za potřebná pro další vzdělávání dítěte (dle Vyhlášky č. 27/2016)? (Sb.):** | | | | | |
| Intervence/předmět speciálně pedagogické péče | *Ano – ne* | | Pozn.: | | |
| Intervence/pedagogická intervence | *Ano – ne* | | Pro které předměty:  Zdůvodněte: | | |
| Jiné návrhy, včetně zdůvodnění (metody výuky, úpravy obsahu vzdělávání, organizace výuky, podmínek přijímání ke vzdělávání na SŠ, pomůcky):    **Důležité upozornění: V případě, že navrhujete využívat ASISTENTA PEDAGOGA,** vyplňte formulář s názvem: „**Žádost o asistenta pedagoga“** (dostupný na internetových stránkách PPP NJ – položka v menu úvodní stránky: Používané formuláře) | | | | | |
| **Přílohy ke Zprávě ZŠ o žákovi (zatrhněte nebo dopište:** Plán pedagogické podpory – Slovní hodnocení – Jiné: | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum vyplnění | Jméno a podpis  třídního učitele | Jméno a podpis  výchovného poradce | Jméno a podpis  ředitele školy |
|  |  |  |  |