

Nový Jičín, příspěvková organizace, tel: 556 771 144, [info@pppnj.cz](mailto: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: