****

**VYHODNOCENÍ POSKYTOVÁNÍ PODPŮRNÝCH OPATŘENÍ**

*Pokud byla PO doporučena, prosíme o vyplnění formuláře. Pro vyplnění využijte Doporučení SPC.*

*Vyplňte pouze relevantní pole. 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**

**Počet žáků ve třídě………………………………………počet žáků s SVP 2. – 5. stupně……………………………….**

**1.Úprava metod výuky, organizace a hodnocení žáka** (jak se osvědčily upravené metody a postupy, v čem je dobré pokračovat, co se neosvědčilo a je třeba upravit, jaké úpravy organizace se osvědčily, nakolik úprava hodnocení odpovídá potřebám žáka, další návrhy úprav a změn)

**2.Úprava obsahu vzdělávání** (modifikace obsahu učiva – do jaké míry se podařilo naplánované učivo zvládnout, co bylo potřeba upravit, co žák potřebuje upravit do budoucna)

**3.Personální podpora – AP, další pedagog** (zda se přítomnost dalšího pracovníka osvědčila, je potřebná, vhodnost prodloužení nebo zrušení, případně změna doby po kterou pracovník ve třídě působí)

4**. Intervence – předmět spec. ped. péče, ped. intervence** (zda je intervence ve svém rozsahu a obsahu pro žáka přínosná, jak je organizována, zda se jedná o formu individuální nebo skupinovou, zda je vhodné pokračovat i další rok)

**5. Pomůcky** (co je využíváno, co chybí a bylo by potřeba)

**6. Spolupráce s rodinou**

**7.Další informace** podstatné pro vzdělávání žáka

Pokud byl žák vzděláván podle IVP, potom prosíme o vyplnění bodu 8

**8.Individuální vzdělávací plán**

* vyhodnocení za období :
* na realizaci se podílí (jména pedagogů a předměty):
* hodnocení plnění cílů IVP :

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

Zhotovitel vyhodnocení: (jméno, pracovní pozice, podpis):

Razítko školy a podpis odpovědného pracovníka: