****

**Pedagogická zpráva školy**

(informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka na **střední škole**)

**Jméno a příjmení dítěte**:

Datum narození: Adresa bydliště:

Název a adresa školy:

Název oboru: Kód oboru:

Délka studia: Ročník: Opakování ročníku (kterého):

Individuální vzdělávací plán: [ ]  ANO x [ ]  NE

Zařazení do **školy** zřízenédle § 16 odst. 9 ŠZ: [ ]  ANO x [ ]  NE

 třída se sníženým počtem žáků (4-6): [ ]  ANO x [ ]  NE

Zařazení do **třídy** zřízenédle § 16 odst. 9 ŠZ: [ ]  ANO x [ ]  NE

**Zpráva je podkladem:**

[ ]  k prvotnímu vyšetření [ ]  ke kontrolnímu vyšetření - naposledy vyšetřen dne: …

**Situace v kmenové třídě žáka** (dle příslušných ustanovení vyhlášky č. 27/2016 Sb.):

Celkový počet žáků ve třídě:

Celkový počet žáků se SVP s podp. opatřeními II. st. \_\_\_ III. \_\_\_ IV. \_\_\_V. \_\_\_

Počet pedag. pracovníků (pedagog, AP, příp. os. asistent) a kteří to jsou:

Žákovi je poskytována podpora:

[ ]  asistentem pedagoga (kolik hodin):

[ ]  školním psychologem:

[ ]  školním spec. pedagogem:

[ ]  dalším ped. pracovníkem:

[ ]  osobním asistentem:

Jak převážně vypadá poskytovaná podpora:

**Intervence jiných odborných pracovišť** (má-li škola tyto informace k dispozici)

[ ]  jiné školské poradenské zařízení (PPP, SPC, SVP):

[ ]  logoped:

[ ]  psycholog:

[ ]  odborní lékaři:

[ ]  jiná odborná pracoviště:

[ ]  školní psycholog, spec. pedagog:

|  |
| --- |
| **Důvody vyšetření***(Podrobná specifikace projevů – uveďte také předpokládané důvody školních obtíží – nedostatek nadání, specifikace poruch učení nebo chování, nedostatečná domácí příprava, kulturní prostředí, odlišné životní podmínky žáka atd.)* |

|  |
| --- |
| **Doposud používané kompenzační a speciální pomůcky:****Návrh kompenzačních pomůcek:** |

|  |
| --- |
| **Rodinné prostředí žáka** (Výchovné působení rodiny, odlišnosti kulturního prostředí, specifické životní podmínky.): |

|  |
| --- |
| **Hodnocení prospěchu žáka:** (předměty, ve kterých vyniká, ve kterých má obtíže)**Hodnocení odborného výcviku:** |

|  |
| --- |
| **Zrakové vnímání**Používání speciálních optických nebo kompenzačních pomůcek (jaké má, jak často využívá): Psací potřeby: Rýsovací potřeby: Zvětšování učebních textů: ANO – NE(připište jaké zvětšení, zda všechny materiály nebo pouze písemné práce)Učebnice v elektronické podobě: ANO - NE Hodina speciálněpedagogické péče ANO – NE, rozsah a stručně náplň hodiny:Úprava pracovního prostředí (pracovní místo- konkrétně kde, pracovní místo má cca \_\_\_ m od tabule, text na tabuli přečte – nepřečte z lavice, osvětlení- uzpůsobení, specifika osvětlení vzhledem ke zrakové vadě): |
| Využívání Braillova písma: ANO - NE |

|  |
| --- |
| **Pracovní charakteristiky:** **Pozornost, soustředění, paměť:****Osobní tempo:****Schopnost samostatné činnosti** (potřeba průběžné pomoci, kontroly – v čem?)**Absence:** omluvené – neomluvené – jednodenní – dlouhodobé;Zameškaných hodin:**Maturitní předměty, závěrečná zkouška:**(vypište)**Odborná zkouška:**(z čeho)**Charakteristika obtíží ve vzdělávání** (oblasti, předměty):**Která opatření se osvědčují:****Která opatření se neosvědčila, případně přestala plnit svůj účel:****Jaké opatření na základě zkušeností z výuky byste navrhovali:****Jaký je jeho/její postoj ke školní práci (zájem, aktivita, snaha):****Jaké je jeho/její postavení v třídním kolektivu:****Jak pravidelná a efektivní bývá domácí příprava:****Jak hodnotíte spolupráci se zákonnými zástupci:****Jak se student/ka projevuje v kontaktu s Vámi, s dalšími vyučujícími?** |

|  |
| --- |
| **Charakteristika obtíží v chování** (sociální vztahy, postoj k autoritám): |

|  |
| --- |
| **Jiné problémy a další podstatné informace** (absence, psychické problémy, komunikační obtíže): |

|  |
| --- |
| **Návrh úprav podmínek ukončování vzdělávání** (popište, jakým způsobem je třeba upravit podmínky pro konání závěrečné zkoušky):1. V teoretické části:
2. V praktické části:
 |

**Zpracoval**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Třídní učitel | *Jméno:* | *Podpis:* |
| Asistent pedagoga | *Jméno:* | *Podpis:* |
| Výchovný poradce | *Jméno:* | *Podpis:* |
| Kontaktní pracovník pro SPC | *Jméno:* | *Tel.**Email:* |
|  |  |  |

V dne:

……………………………..……

 *podpis ředitele školy a razítko*