**zpráva Zš o žákovi pro ppp nový jičín**

**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 důvodem, pro který ZŠ poradenskou pomoc navrhuje. Současně žádám o zpracování a zaslání Zprávy ZŠ o žákovi pro PPP Nový Jičín (Informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka). |
| 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 pro doporučení poradenské pomoci 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 I. stupně podpůrných opatření  |  |
| Počet žáků se spec. vzdělávacími potřebami (dle §16 odst. 1 školského zákona) na úrovni II. - V. stupně podpůrných opatření |  |
| Počet žáků nadaných a mimořádně nadaných (dle § 27 Vyhlášky 27/2016) |  |
| Počet pedagogických pracovníků ve třídě (pedagog, pomocný pedagog, asistent pedagoga aj.), příp. jejich skladba |  |
| **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* | Pozn.: |
| Individuální vzdělávací plán | *Ano – ne* | Pro které předměty: |
| Personální podpora/asistent pedagoga | *Ano – ne* | Pozn.: |
| Jiné návrhy (metody výuky, úpravy obsahu vzdělávání, organizace výuky, podmínek přijímání ke vzdělávání na SŠ, pomůcky aj.): |
| **Přílohy ke Zprávě ZŠ o žákovi:** Plán pedagogické podpory – Slovní hodnocení – Jiné:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum vyplnění | Jméno a podpistřídního učitele | Jméno a podpisvýchovného poradce | Jméno a podpisředitele školy |
|  |  |  |  |