



Pedagogicko-psychologická poradna
a Speciálně pedagogické centrum
Královéhradeckého kraje

Pracoviště PPP Náchod

Smiřických 1237, tel. 491 426 036, 491 427 418, e-mail: info@pppnachod.cz

SDĚLENÍ ZŠ ke kontrolnímu vyšetření v PPP

Vážená paní učitelko,
Vážený pane učiteli,

následující sdělení slouží pracovníkům PPP jako velmi významný doplňující materiál ke kontrolnímu vyšetření a stanovení aktuálního stavu obtíží dítěte. Vaše pedagogická diagnostika a postřehy z vyučování jsou pro nás velmi důležitým zdrojem informací, prosíme proto o co nejpodrobnější vyplnění.

Děkujeme a těšíme se na spolupráci

Jméno a příjmení dítěte

nar.

Škola

roč.

Třídní učitel:

Jména zákonných zástupců:

telefon

Adresa bydliště

1. Popis současné školní situace - jak se žákovi daří po stránce výukové:

- **prospěch** v jednotlivých předmětech (lze doložit i výpisem z klasifikace)

- opakoval ročník (který):

- v jakých činnostech je dítě **úspěšné**:

- jaké je **postavení žáka v třídním kolektivu**:

- spolupráce s **rodiči** (přístup rodiny k poskytované péči, účast na konzultacích, aj.)

2. Jaká podpůrná opatření do vzdělávání žák využívá (předmět speciálně pedagogické péče, pedagogická intervence, plán pedagogické podpory, IVP, personální podpora – asistent pedagoga, další pedagogický pracovník, pomůcky aj...)

- **prosíme, rozepište podrobněji** zda jsou tyto podpory dostačující, co se podařilo zlepšit, na čem je potřebné dále pracovat...)

3. Využívá žák podpůrná opatření z jiných zdrojů (např. šablony) **nebo z jiných organizací?**

4. Navrhovaná opatření ze strany školy - bude žák potřebovat i nadále PO do vzdělávání?

Pokud ano, postačí stávající podpory nebo je bude potřebné změnit/rozšířit – prosím, specifikujte.

"

"

"

'Doplňující informace:

Děkujeme za vyplnění

Zpracovali:

(jména tř. učitele, příp. dalších pedagogů, kteří se účastní na vzdělávání žáka)

Datum:

.....
razítko školy a podpis