**VYHODNOCENÍ PODPŮRNÝCH OPATŘENÍ**

**Příjmení a jméno žáka/žákyně:** ………………………………………………………………………

**Škola, třída:** ………………………………………………………………………

**Jméno pověřeného pracovníka školy:** ………………………………………………………………………

Žák je zařazen dle §16 do třídy/školy: ANO NE

IVP ANO\* NE \*vyplní škola (viz 2. strana)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Vyhovuje  SVP | Nevyhovuje SVP  (v čem) | Návrh změny |
| Převažující stupeň podpůrných opatření |  |  |  |
| Metody výuky |  |  |  |
| Úpravy obsahu |  |  |  |
| Úpravy výstupů |  |  |  |
| Organizace výuky |  |  |  |
| Předmět speciální pedagogické péče | ------------- |  |  |
| Pedagogická intervence |  |  |  |
| Personální podpora – asistent pedagoga, další ped. pracovník |  |  |  |
| Personální podpora - nepedagogická |  |  |  |
| Hodnocení žáka |  |  |  |
| Pomůcky |  |  |  |
| Podpůrná opatření jiného druhu |  |  |  |
| Úprava podmínek přijímání ke vzdělávání a ukončení vzdělávání |  |  |  |
| Pokračovat v poskytování PO | ANO/NE |  |  |

**VYHODNOCENÍ IVP (pouze pro žáka s IVP)**

**Vyjádření vyučujících k jednotlivým oblastem IVP**

|  |
| --- |
|  |

**Případné další sdělení vyučujících (složitá rodinná situace, nebo jiné změny)**

|  |
| --- |
|  |

**Vyjádření ŠPZ**

|  |
| --- |
|  |

Datum: Datum:

Podpis za školu: Podpis za ŠPZ: