*****Pedagogicko-psychologická poradna České Budějovice***

*Nerudova 59, 370 04 České Budějovice*

***pracoviště: Písek, Erbenova 722/44, 397 01 Písek***

 ***Tel./fax 382213387***

***E-mail*** *poradna.pisek@pppcb.cz*[*http://www.pppcb.cz*](http://www.pppcb.cz/)

**č. j.: Velmi důvěrné!**

|  |
| --- |
| **SDĚLENÍ MATEŘSKÉ ŠKOLY** |

***Vážená paní učitelko, pane učiteli,*** *při řešení problémů dítěte nám velmi pomůže Vaše pedagogická diagnostika. Prosíme tedy o vyplnění tohoto formuláře, případně o další doplňující informace o dítěti.*

*Děkujeme za spolupráci.*

*Pracovníci poradny*

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno dítěte:  | Mateřská škola: |
| Datum narození:  | Třída:  |
| Bydliště:  | Dítě je žákem MŠ ode dne:  |
| Jméno tř. učitele: | Telefon tř. učitele: |
| Email tř. učitele:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| První vyšetření v PPP: | Kontrolní vyšetření:  | Poslední vyšetření dne: |

**Dosud provedená opatření k řešení problémů dítěte:**

|  |
| --- |
| ***Dítěti byla poskytnuta podpora:*** |
| Učitelem mimo řízenou činnost:počet hod.  týdnu**:** | Dalším pedag. pracovníkem: počet hod. v týdnu**:**  |
| Asistentem pedagoga:  počet hod. v týdnu**:**  |  |

|  |
| --- |
| ***Forma vzdělávání dítěte:*** |
| Plán pedagogické podpory  | Individuální vzdělávací plán (IVP):  |

**Situace v kmenové *TŘÍDĚ* dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet dětí ve třídě:     Věkově homogenní     Věkově heterogenní     Věkově částečně heterogenní     |  |
| Počet dětí se SVP s přiznanými podpůrnými opatřeními I. stupně :     II. až V. stupně:     |  |

**Situace v kmenové *TŘÍDĚ* dítěte – personální podpora** (dle příslušných ustanovení vyhlášky č. 27/2016 Sb.)

|  |
| --- |
| ***Počet dětí třídy, kterým je při vzdělávání poskytována podpora:*** |
| Asistentem pedagoga:  počet hod. v týdnu**:**  | Dalším pedag. pracovníkem: počet hod. v týdnu**:**  |

**Situace v kmenové *MŠ* dítěte – personální podpora** (dle příslušných ustanovení vyhlášky č. 27/2016 Sb.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Počet asistentů pedagoga:  úvazky |  |  |
| Počet speciálních pedagogů, pedagogů s rozšířenou kompetencí pro speciální pedagogiku  |

**Informace o dítěti**

**Důvody vyšetření z pohledu pedagoga – podrobně specifikujte projevy** (uveďte rovněž předpokládané důvody problémy s pozorností, chováním, oslabení percepčně-motorického vývoje, kulturní prostředí, nebo jiné životní podmínky žáka apod.) Uveďte, jak se tyto potíže v MŠ projevují.

|  |
| --- |
|       |

**Popis situace dítěte ve MŠ** :(zapojení do řízených činností a her, chování k učitelům, vztahy s vrstevníky, pozice ve třídě, vztah k autoritám, docházka do MŠ – absence, pracovně-volní charakteristiky dítěte apod.)

|  |
| --- |
|       |

**Školní historie dítěte:** (adaptace dítěte na MŠ, odklad docházky, přestup z jiné MŠ, …).

|  |
| --- |
|       |

**Rodinné prostředí dítěte:** (úplnost – neúplnost rodiny, způsob výchovy, postoje rodičů k MŠ, spolupráce školy a rodiny, významné události v rodině s vlivem na průběh vzdělávání, jak dítě tráví volný čas). Uveďte, zda dítě vyrůstá v kulturně odlišném prostředí nebo ve specifických životních podmínkách (jiný mateřský jazyk, složité sociální podmínky).

|  |
| --- |
|       |

**Informace o intervenci jiného odborného pracoviště** (má li škola tyto informace k dispozici, příp. závěry odborných vyšetření…)

|  |  |
| --- | --- |
| Jiné školské poradenské zařízení (PPP, SPC…)  | Středisko výchovné péče  |
| Odborný lékař (psychiatr, neurolog…)  | Logoped  |
| Jiné odborné pracoviště (prosím vypište)  |       |
|  |  |

**Návrh podpůrných opatření** (kvalifikovaný návrh pedagogických pracovníků, kteří zpracovali zprávu o dítěti),

**Návrh konkrétních postupů dle kategorií podpůrných opatření, které mají být aplikovány** (přílohy vyh. 27/2016 Sb.)

|  |
| --- |
| ***Návrh formy vzdělávání*** |
| bez IVP  | Třída, oddělení, skupina v běžné škole podle §16, odst. 9 ŠZ  |
| s IVP  | Zařazení do školy, která vzdělává žáky dle §16, odst. 9 ŠZ  |

|  |
| --- |
| ***Návrh organizace výuky*** |
| Předměty speciálně pedagogické péče  | Pedagogická intervence (např. práce se třídou, )  |

|  |
| --- |
| ***Návrh personální podpory*** |
| Další pedagog  | Asistent pedagoga  |  |  |
| Přítomnost další osoby (osobní asistent, zdravotnický pracovník, vypište)        |
|  |  |  |

**Návrh dalších podpůrných opatření**

***Specifikace úprav metod výuky, obsahu vzdělávání, očekávaných výstupů vzdělávání, hodnocení dítěte***

|  |
| --- |
|       |

***Navrhované pomůcky – specifikace kompenzačních pomůcek, speciálních učebnic a pomůcek, softwarového a IT vybavení apod.***

|  |
| --- |
|       |

***Navrhovaná podpůrná opatření jiného druhu – vztahové problémy v rodině či ve škole, postavení ve třídě, sociálně kulturní znevýhodnění……***

|  |
| --- |
|       |

***Další poznatky a informace (např. upřesnění předchozích bodů, absence z důvodů zhoršeného zdr. stavu apod.)***

|  |
| --- |
|       |

**Přílohy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Plán pedagogické podpory  ze dne: | Individuální vzdělávací plán dítěte  ze dne:  |
| Seznam kompenzačních pomůcek, speciálních učebnic a spec. pomůcek, kterými škola disponuje  ze dne: |
| Jiné přílohy (prosím vypište): |

**Zpracoval:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Třídní učitel:*** |  |  |  |
| (jméno, příjmení, titul) |  | podpis |
| ***Asistent pedagoga:*** |  |  |  |
| (jméno, příjmení, titul) |  | podpis |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V(e) |  | Dne: |  |

|  |
| --- |
|  |
| (podpis ředitele a razítko školy) |

Pozn.:

1. Formulář je určen k vyplnění v **elektronické podobě**. Přesto je možnost vytisknout prázdný formulář a vyplnit ho ručně.
2. Ve formuláři je možné editovat (zapisovat a měnit) **pouze zvýrazněná textová pole** (omezený počet znaků)
3. K přecházení z jednoho pole na druhé se pohybujeme buďto **tabulátorem** (na klávesnici Tab), nebo **myší**.
4. Zaškrtávací políčka (jsou ohraničena rámečkem) se editují písmenem **X**. **X**
5. Přílohy jsou stanoveny dle příslušných ustanovení vyhlášky č. 27/2016 Sb., o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných, ve znění pozdějších předpisů.
6. Další případné informace, které nám chcete sdělit, zpracujte prosím na volný list a přiložte.