

Vzory dokumentace k činnosti ŠPP

1. Záznam o poskytnuté poradenské službě

Přehled činností poradenské služby			školní rok ...
Č.	Činnost	Třída/žák	Termín
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

2. Dokumentace k Plánům pedagogické podpory (PLPP)

Plán pedagogické podpory (PLPP)

Jméno a příjmení dítěte, žáka nebo studenta (dále jen „žák“)	Jméno a příjmení		
Škola	Škola, město, ulice		
Ročník	Ročník		
Důvod k přistoupení sestavení PLPP	Zde zaznamenejte hlavní důvody, které vás vedou k rozhodnutí zpracovat u žáka PLPP.		
Datum vyhotovení	Datum vyhotovení		
Vyhodnocení PLPP plánováno ke dni	Datum plánovaného vyhodnocení		

I. Charakteristika žáka a jeho/její obtíží

(silné, slabé stránky; popis obtíží; pedagogická, případně speciálně - pedagogická diagnostika s cílem stanovení úprav ve vzdělávání; aktuální zdravotní stav; další okolnosti ovlivňující nastavení podpory)

Zde vypište obtíže žáka, které vás vedly ke zpracování PLPP. Více viz závorka výše.

II. Stanovení cílů PLPP

(cíle rozvoje žáka)

Zde uveďte, na základě výše uvedených faktů, jakých cílů u žáka chcete dosáhnout.

III. Podpůrná opatření ve škole

(Doplňte konkrétní postupy v těch kategoriích podpůrných opatření, které uplatňujete.)

a) Metody výuky

(specifikace úprav metod práce se žákem)

Zde uveďte metody, které budete při podpoře žáka uplatňovat, abyste dosáhli stanovených cílů.

b) Organizace výuky

(úpravy v organizaci výuky ve školní třídě, případně i mimo ni)

Zde uveďte, jaké budete využívat změny v organizaci výuky žáka, abyste dosáhli stanovených cílů.

c) Hodnocení žáka

(vymezení úprav hodnocení, jak hodnotíme, co úpravami hodnocení sledujeme, kritéria)

Zde uveďte, jak upravíte hodnocení pokroku, aby podporovalo a napomáhalo dosažení cílů stanovených tímto PLPP.

d) Pomůcky

(učebnice, pracovní listy, ICT technika, atd.)

Zde uveďte, jaké pomůcky budete k naplnění cílů využívat.

e) Požadavky na organizaci práce učitele/lů

Zde uveďte, jaké požadavky máte na ostatní učitele, kteří vyučují žáka, aby bylo dosaženo stanovených cílů.

3. Dokumentace k individuálním vzdělávacím plánům (IVP)

Individuální vzdělávací plán (IVP)

Jméno a příjmení žáka			
Datum narození			
Bydliště			
Škola			
Ročník		Školní rok	

ŠPZ, které vydalo doporučení pro IVP	
Kontaktní pracovník ŠPZ	
Školská poradenská zařízení, poskytovatelé zdravotních služeb a jiné subjekty, které se podílejí na péči o žáka	

Rozhodnutí o povolení vzdělávání žáka podle IVP ze dne:	
Zdůvodnění:	

Priority vzdělávání a dalšího rozvoje žáka (cíle IVP):	
Předměty, jejichž výuka je realizována podle IVP:	
Podpůrná opatření (specifikace stupňů podpůrných opatření)	
Metody výuky (pedagogické postupy)	
Úpravy obsahu vzdělávání	
Úprava očekávaných výstupů vzdělávání	
Organizace výuky	
Způsob zadávání a plnění úkolů	

Způsob ověřování vědomostí a dovedností	
Hodnocení žáka	
Pomůcky a učební materiály	
Podpůrná opatření jiného druhu	
Personální zajištění úprav průběhu vzdělávání (asistent pedagoga, další pedagogický pracovník)	
Další subjekty, které se podílejí na vzdělávání žáka	
Spolupráce se zákonnými zástupci žáka	
Dohoda mezi žákem a vyučujícím	

Podrobný popis pro jednotlivé vyučovací předměty, ve kterých jsou uplatňována podpůrná opatření (Je-li potřeba specifikovat)	
Název předmětu	
Název předmětu	
Název předmětu	
Název předmětu	

Osoby zodpovědné za vzdělávání a odbornou péči o žáka		Jméno a příjmení	Podpis
Třídní učitel			
Vyučující	Vyučovací předmět		
Školní poradenský pracovník			
Zákonný zástupce žáka			
Žák			

Poučení: Pokud zákonný zástupce nebo zletilý žák neposkytne informovaný souhlas s vypracováním individuálním vzdělávacím plánem, tak toto podpůrné opatření škola neposkytuje.

Závěry vyhodnocení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu	Jméno a příjmení pracovníka školského poradenského zařízení	Podpis

4. Dokumentace konzultací s rodiči a žáky

ZÁPIS Z VÝCHOVNÉ KOMISE

Jméno žáka:

Třída:

Narozena:

Datum:

Účastníci jednání:

Specifikace problému:

Popis výsledků jednání, dohodnutá opatření:

Podpisy zúčastněných osob:

Pozice	Jméno a příjmení	Podpis

Zapsala:

Datum:

5. Dokumentace spolupráce s institucemi

ZÁPIS Z JEDNÁNÍ S INSTITUCEMI

Datum:

Instituce:

- ☐ PPP
- ☐ SPC
- ☐ OSPOD
- ☐ Úřad práce
- ☐ zaměstnavatel
- ☐ Policie ČR
- ☐ nezisková organizace.....
- ☐ jiná.....

Účel spolupráce:

Závěry / doporučení:

Podpisy zúčastněných osob:

Zapsal:

6. Záznamy o preventivních a skupinových aktivitách

ZÁZNAM O PREVENTIVNÍ A SKUPINOVÉ AKTIVITĚ

Název aktivity: ...

Třída / ročník: ...

Datum: ...

Cíl aktivity: ...

Stručný popis průběhu: ...

Vyhodnocení / zpětná vazba: ...

7. Záznamy o krizových intervencích

ZÁZNAM O KRIZOVÉ INTERVENCI

Datum: ...

Žák/ročník: ...

Status: nezletilý / zletilý

Situace: ...

Poskytovatel služby: ...

Intervence provedena: ...

Návazné kroky (PPP, SPC, OSPOD, Policie, ÚP, zaměstnavatel apod.): ...

8. Výroční zpráva o činnosti ŠPP

VÝROČNÍ ZPRÁVA O ČINNOSTI ŠPP

- Souhrn poskytovaných služeb za školní rok
- Počet PLPP a IVP, oblasti podpory
- Nejčastější problémy řešené ŠPP
- Spolupráce s rodiči, zletilými žáky a institucemi
- Vyhodnocení preventivních programů
- Doporučení pro další školní rok