



Pedagogicko-psychologická poradna, Ostrava - Zábřeh, příspěvková organizace

Pro pracoviště:
PPP Kpt. Vajdy 2656/1a
Ostrava – Zábřeh
700 30
tel.: 553 810 700-1
e-mail: posta-zabreh@ppp-ostava.cz
ID: 3mfc46

Pro pracoviště:
PPP 17. listopadu 1123
Ostrava - Poruba
708 00
tel.: 553 810 750-1
e-mail: posta-poruba@ppp-ostava.cz
ID: 3mfc46



Žádost

o vyšetření ve školském poradenském zařízení

Žádám tímto o vyšetření:

Příjmení a jméno žáka:

Rodné číslo:

Jména rodičů (zákonných zástupců):

Adresa bydliště a PSČ:

E-mail rodičů (zákonných zástupců):

Telefon rodičů (zákonných zástupců):

Dětský lékař:

Důvod vyšetření:

Současně žádám o zpracování níže uvedeného pedagogického zjištění školy (informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka) a jeho zaslání na adresu příslušného pracoviště pedagogicko-psychologické poradny.

Datum:

Podpis

Vlastnoruční podpis

Zpráva střední školy o žákovi

Zasíláme jako podklad:

k prvotnímu vyšetření

ke kontrolnímu vyšetření

Adresa školy a PSČ:

telefon:

Ve školním roce

navštěvuje ročník:

opakoval ročník:

obor

Třída dle § 16, odst. 9 zákona č. 561/2004 Sb.: ANO

NE

Prospěch ve všech předmětech na posledním vysvědčení dne:

Předmět														
Hodnocení														

Předpokládaný prospěch při příští klasifikaci:

Předmět														
Hodnocení														

Výukové metody v českém jazyce a matematice odlišné od klasických (vyplnit jen pro 1. stupeň PO):

Zameškal(a) v minulém šk. roce vyuč. hodin:

proč:

Zameškal(a) v letošním šk. roce vyuč. hodin:

proč:

Poslední psychologické nebo pedagogické vyšetření bylo provedeno dne:

Kým:

Stav obtíží:

potíže se zhoršily

potíže přetrvávají

potíže se zlepšily

potíže se kompenzovaly

Popis obtíží

Dosavadní provedená opatření školy k řešení problémů žáka:

plán pedagogické podpory	asistent pedagoga
podpůrné opatření (stupeň)	školní psycholog
individuální vzdělávací plán	speciální pedagog

Komentář k provedeným podpůrným opatřením:

jsou nedostatečná osvědčují se částečně jsou zcela dostačující

Případný návrh školy na další opatření:

navrhujeme pokračovat v nastavených opatřeních ANO NE

Projevy žáka ve škole:

Aktivita	přiměřená	občasný neklid	častý neklid	velmi častý neklid
Pracovní tempo	překotné	rychlé, pohotové	průměrné	pomalé
Nesoustředěnost	ne	občasná	častá	velmi častá
Motivace	dobrá	proměnlivá	nízká	pasivita
Samostatnost	samostatný	občas nesam.	často nesam.	velmi často nesam.
Pečlivost	úzkostlivě pečlivý	pečlivý	výkyvy v kvalitě	povrchní
Kázeň	úzkost. ukázněný	ukázněný	občas neukázněný	často neukázněný
Prožívání	vyrovnaný, klidný	náladový	vznětlivý	impulzivní
Vytrvalost	vytrvalý	s výkyvy	málo vytrvalý	rychle se vzdává
Sebejistota	sebejistý, průbojný	rozvážný	váhavý	nejistý, tenze
Obratnost	velmi obratný	přiměřeně obratný	méně obratný	neobratný

Jiné nápadné projevy ve škole nebo závady v chování:

tiky	okusování nehtů	zvracení	bolesti hlavy	bolesti břicha
plačtivost	lhaní	agresivita	krádeže	záškoláctví
negativismus	vzdorovitost	útěky z domova	útěky ze školy	toulavost
sex. aktivita	návykové látky	nadměrné užívání ICT (videohry aj.)	nečisté oblečení apod.	

Mimoškolní zájmová činnost (rozsah, v čem vyniká):**Chování k vrstevníkům:**

snášenlivý	ohleduplný	nápomocný	skromný	nesmělý
ústupný	sdílný	společenský	nesnášenlivý	dominantní
sobecký	bezohledný	samotářský	konfliktní	

Chování vrstevníků k žákovi:

respektují ho ochotně ho mezi sebe přijímají pomáhají mu
nepřijímají ho vysmívají se mu

Příprava do školy je: pravidelná nepravidelná nulová

Další údaje (již využitá podpurná opatření, u cizinců datum nástupu do školy apod.):

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

jiné školské poradenské zařízení (PPP, SPC) logoped OSPOD
středisko výchovné péče odborný lékař specifikujte (např. psychiatr):

Situace v kmenové třídě žáka (dle příslušných ustanovení vyhlášky č. 27/2016 Sb.):

celkový počet žáků ve třídě počet žáků nadaných
počet žáků se SVP s podpurnými opatřeními stupně I. II. III. IV. V.
přítomnost asistenta pedagoga ve třídě ANO NE
přítomnost dalšího pedagogického pracovníka ANO NE specifikujte:

Zpracovali:

třídní učitel	jméno, titul	podpis
výchovný poradce	jméno, titul	podpis
školní spec. pedagog	jméno, titul	podpis
školní psycholog	jméno, titul	podpis
	jméno, titul	podpis
	jméno, titul	podpis

V dne razítko školy

V dne podpis zákonného zástupce

Vlastnoruční podpis

Přílohy:

plán pedagogické podpory žáka ze dne
individuální vzdělávací plán ze dne
jiné přílohy (vypište) ze dne

Žádost zákonného zástupce o vyšetření ve školském poradenském zařízení vyplní a podepíše zákonný zástupce nezletilého žáka nebo zletilý žák. Pedagogické zjištění (informace o dosavadním průběhu vzdělávání žáka - zprávu školy o žákovi) zpracuje třídní učitel dle potřeby ve spolupráci s vyučujícími ostatních předmětů, výchovným poradcem, školním speciálním psychologem, školním psychologem, dalšími pracovníky školního poradenského pracoviště nebo dalšími osobami.

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.