**Vyhodnocení podpůrných opatření (2.-5.st.PO)**

**( Škola vyhodnotí jednotlivá doporučená a poskytovaná PO nejpozději do 1 roku ode dne vystavení platného Doporučení , velmi podrobně hodnoťte PO s  NFN, )**

**Příjmení a jméno žáka/žákyně: Rok narození:**

**Škola, třída:**

**Jméno pracovníka školy určeného pro spolupráci s SPC, kontakt:**

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

**Školní prospěch žáka v uplynulém I./II. pololetí** :

**Vyhodnocení:**

**1/** **Modifikace obsahu učiva** (do jaké míry se podařilo naplánované učivo zvládnout, zda bylo třeba v průběhu šk. roku dále požadavky modifikovat, co žák potřebuje do budoucna dále upravit a za jakých podmínek):

**2/ Využívané metody, organizace vzdělávání a hodnocení žáka** **včetně návrhu na potřebné změny:**

*Metody:*

*Organizace vzdělávání:*

*Hodnocení:*

**3/ Personální podpora** (asistent pedagoga či další pedagogický pracovník – hodnocení efektivity jeho působení, kde je podpora nezbytná a z jakého důvodu, kde ji žák již nepotřebuje, zdůvodnění potřeby případného prodloužení tohoto PO)

**4/ Využívání pomůcek a návrh pro další období:**

**5/ Vyhodnocení IVP, je-li doporučen (**vyjádření vyučujících k jednotlivým oblastem IVP, vyhodnocení efektivity IVP, návrhy změn)**:**

**6/ Spolupráce s rodiči/zákonnými zástupci:**

**7/ Další informace podstatné pro práci s žákem v následujícím období:**

*Datum:*

*Zpracovatel vyhodnocení (jméno, pracovní pozice, podpis):*

 (*Vyplněný formulář odešlete e-mailem pracovníkovi SPC, který má žáka/žákyni v péči)*

**Vyjádření SPC:**

Jméno pracovníka:

V: Dne: