

## Dotazník pro konzultanta SŠ ke zjištění podmínek vzdělávání žáka

Škola:

Školní poradenský tým:

---

---

---

Jméno konzultanta pro komunikaci s PPP:

Tel.:

E-mail:

DS:

Konzultační dny – hodiny pro PPP\*:

*\* jde o obvyklé dny / čas, v kterém se pracovník poradny nejspíše může se školním koordinátorem v případě potřeby tlf. spojit.*

### **Konkrétní vybavení a personální možnosti školy pro realizaci podpůrných opatření (dále „PO“):**

*Pro možnost doporučení konkrétních PO dle přílohy č. 1 Vyhlášky č. 27/2016 Sb. prosíme o informace ohledně:*

**Možnosti prostorové** (možnost odvést žáka při afektu ze třídy, možnost pohybu na chodbě u žáků s dg. ADHD, pobyt venku o velkých přestávkách atd.)

**Možnosti personální** (využití již stávajícího AP, školního speciálního pedagoga, školního psychologa)

### **Materiální vybavení** (didaktické a kompenzační pomůcky)

PC programy:

Stručné přehledy gramatických pravidel

Přehledy učiva

Slovníky, tabulky

Audioknihy

Antistresové pomůcky, pomůcky pro relaxaci

Manipulační pomůcky pro podporu pozornosti (např. mačkácí míčky)  
Pomůcky pro organizaci času, prostoru a postupu práce  
Tablet  
Notebook

### **Materiální vybavení pro nadané**

Encyklopedie  
Alternativní učebnice, atlasy a odborné slovníky, mapy  
Odborné knihy a odborné časopisy, nadstavbové texty  
Tablet, flash disk, digitální fotoaparát, skener, kamera  
Promítací plátno, flipchart  
Počítačové programy  
Mikroskopy, preparační soupravy, lupa, dalekohled  
Laminátor a laminovací fólie  
Kopírovací karta (do knihovny), průkazy do knihoven s on-line přístupy k odborným databázím  
Určovací klíče pro biologii a geologii

Zajištění realizace předmětu speciálně pedagogické péče: ano – ne  
Pedagogická intervence (k posílení vzdělávání v předmětu): ano – ne  
Kroužek pro nadané žáky: ano - ne

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis konzultanta: \_\_\_\_\_