

## Vyhodnocení podpůrných opatření

**Příjmení a jméno žáka:**

**Škola, třída:**

Žák je zařazen dle §16 (9) do třídy/školy: ANO / NE

IVP ANO \* / NE \* vyjádření ZZ/zl. klienta (viz 2.  
strana)

	Vyhovuje SVP	Nevyhovuje SVP (v čem)	Návrh změny
Převažující stupeň podpůrných opatření			
Metody výuky			
Úpravy obsahu			
Úpravy výstupů			
Organizace výuky			
Předmět spec. ped. péče			
Pedagogická intervence			
Personální podpora Pedagogická AP další PP			
Personální podpora nepedagogická			
Hodnocení žáka			
Pomůcky			
Podpůrná opatření jiného druhu			
Úprava podmínek přijímání ke vzdělávání a ukončení vzdělávání			
Pokračovat v poskytování PO	Ano /ne		

