**Předloha PLPP pro využití v MŠ**

|  |
| --- |
| **OSOBNÍ ÚDAJE DÍTĚTE****Jméno dítěte:****Bydliště:****Datum narození:****Zákonný zástupce:****Název školy:****Třídní učitelé (osoby zodpovědné za vzdělávání dítěte se SVP):****Třída:****Školní rok:****Datum vyhotovení:****Důvod k přistoupení sestavení PLPP:****Vyhodnocení PLPP plánováno ke dni:** |

|  |
| --- |
| **CHARAKTERISTIKA DÍTĚTE A POPIS JEHO OBTÍŽÍ*****Zaměřte se stručně a jasně na problematické aspekty chování dítěte, problémy v rámci výchovně vzdělávací činnosti, jeho roli z hlediska kolektivu dětí, vrstevníků, jeho vnímání autority dospělé osoby, kooperaci ve skupině, ve dvojici, schopnost adaptace a učení.******Zaznamenejte skutečnosti, které jste vyhodnotili prostřednictvím pedagogické diagnostiky, případně speciálně pedagogické diagnostiky.*** |

|  |
| --- |
| **STANOVENÍ CÍLŮ PLÁNU PEDAGOGICKÉ PODPORY*****Jaké jsou vaše hlavní cíle v rámci rozvoje dítěte?******Čeho chcete prostřednictvím upravených metod, forem práce, hodnocení či motivace dosáhnout?*** |

|  |
| --- |
| **PODPŮRNÁ OPATŘENÍ V MATEŘSKÉ ŠKOLE**1. **Metody a formy práce**

***Upravili jste metody a formy práce s dítětem? Jakým způsobem?******Čeho jste chtěli docílit?***1. **Organizace výchovně vzdělávací činnosti**

***Je potřeba upravit organizaci výchovně vzdělávací činnosti?******Vnímáte specifika z hlediska třídy či školy?******Je potřeba úpravy organizace mimo školu (návštěvy divadel, mimoškolní aktivity apod.)?***1. **Hodnocení dítěte**

***Jakým způsobem dítě hodnotíte?******Je potřeba hodnocení upravit? Jakým způsobem?***1. **Motivace dítěte**

***Jakých forem motivace využíváte?******Osvědčily se vám některé formy? Jaké?***1. **Pomůcky**

***Využíváte nějaké speciální či kompenzační pomůcky?******Osvědčily se vám některé konkrétní pomůcky?***1. **Požadavky na pedagogické pracovníky**

***Je nutno nějakých konkrétních úprav či požadavků na organizaci práce pedagogů, případně také provozních zaměstnanců „nepedagogů“?*** |

|  |
| --- |
| **PODPŮRNÁ OPATŘENÍ V RÁMCI RODINY*****Probíhá komunikace a spolupráce s rodinou?******Byla rodině navrhnuta opatření pro domácí přípravu, činnosti, aktivity směřující k rozvoji dítěte?******Umožňuje škola dítě rozvíjet také v rámci domácího prostředí? Jak?*****PODPŮRNÁ OPATŘENÍ JINÉHO DRUHU*****\*Potřebuje dítě podpůrná opatření jiného druhu? Jaká?*** |

|  |
| --- |
| **VYHODNOCENÍ PLÁNU PEDAGOGICKÉ PODPORY*****Vyhodnoťte naplnění stanovených cílů.*** |

|  |
| --- |
| **SPOLUPRÁCE S ŠPZ*****Bylo navrhnuto doporučení k odbornému vyšetření? Pokud ano, kam?******SPC – PPP- jiné*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Role** | **Jméno a příjmení** | **Podpis a datum** |
| ***\*třídní učitel*** |  |  |
| ***\*rodič/zákonný zástupce*** |  |  |
| ***\*pracovník ŠPZ*** |  |  |