

## **Přílohy programu školního poradenského pracoviště:**

### **Pracovní náplň – školní psycholog**

#### Samostatně zajišťuje standardní činnosti

Podílí se na vytváření programu poskytování pedagogicko-psychologických poradenských služeb ve škole, včetně programu primární prevence.

Komunikuje s vedením školy, pedagogy, žáky, zákonnými zástupci, ošetřujícím personálem Nemocnice Na Bulovce (dále jen klienti).

#### Diagnostika, depistáž

Depistáž specifických poruch učení v základních a středních školách.

Diagnostika při výukových a výchovných problémech žáků.

Depistáž a diagnostika nadaných dětí.

Screening, ankety, dotazníky ve škole.

#### Konzultační, poradenské a intervenční práce

Péče o žáky se speciálními vzdělávacími potřebami, kterým jsou poskytována podpurná opatření prvního stupně, zejména pomoc při sestavování přímé pedagogické intervence.

Individuální případová práce se žáky v osobních problémech, zejména konzultace a vedení.

Krizová intervence a zpracování krize pro žáky, pedagogické pracovníky a zákonné zástupce.

Prevence školního neúspěchu žáků, zejména náprava a vedení.

Kariérové poradenství u žáků.

Techniky a hygiena učení pro žáky.

Skupinová a komunitní práce s žáky.

Individuální konzultace pro pedagogické pracovníky v oblasti výchovy a vzdělávání.

Konzultace se zákonnými zástupci při vzdělávacích a výchovných problémech dětí.

Podpora tolerantního a multikulturního prostředí ve škole a školském zařízení.

Podpora pro dlouhodobě selhávající žáky ve vzdělávání.

#### Metodická práce a vzdělávací činnost

Metodická podpora při práci se žáky se speciálními vzdělávacími potřebami.

Metodická pomoc třídním učitelům.

Pracovní semináře pro pedagogické pracovníky, konzultace a metodické vedení.

Účast na pracovních poradách školy.

Koordinace poradenských služeb poskytovaných ve škole, zejména výchovného poradce, školního metodika prevence a třídních učitelů.

Koordinace poradenských služeb mimo školu a spolupráce se školskými poradenskými zařízeními, zdravotnickými a dalšími zařízeními.

Metodické intervence z psychodidaktiky pro učitele, včetně podpory při tvorbě školního vzdělávacího programu.

Prezentační a informační činnost.

#### 4. Další povinnosti

V evidenčním systému Bakaláři zaznamenávat podpořené děti a žáky z projektu OP VVV.

Ředitelce školy odevzdávat elektronicky i v tištěné podobě měsíční reporty o činnosti psycholožky na předepsaném tiskopise a to vždy do 10.dne následujícího měsíce.

Vedle povinností, které vyplývají ze zákoníku práce a z dalších obecně závazných právních předpisů je pracovník povinen zejména:

- a) řídit se schválenými vnitřními předpisy organizace, hygienickými předpisy a předpisy k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci vydanými Nemocnicí Na Bulovce,
- b) dále se vzdělávat, a to v samostatném studiu nebo v organizovaných formách DVPP,
- c) chránit školní majetek před poškozením, ztrátou, zničením nebo zneužitím

Pracovník musí zachovávat mlčenlivost o skutečnostech týkajících se osobních či citlivých údajů klientů.

### **Plán pedagogické podpory (PLPP)**

<b>Jméno a příjmení dítěte, žáka, studenta</b>	Žák – 2.st.ZŠ	
<b>Škola</b>	ZŠ a MŠ při Nemocnici Na Bulovce	
<b>Ročník</b>		
<b>Důvod k přistoupení sestavení PLPP</b>	Důvodem sestavení plánu pedagogické potřeby je potřeba nastavení vhodných přístupů a opatření tak, aby se předešlo vzniku nepříznivých dopadů hospitalizace na žáka (tedy nepříznivých duševních příznaků), které se mohou objevit následkem dlouhodobého pobytu v nemocnici. U žáků 2.stupně se často objevují také obtíže se zvládnutím školní práce vlivem hospitalizace a aktuálně zhoršeného zdravotního stavu.	
<b>Datum vyhotovení</b>		
<b>Vyhodnocení PLPP plánováno ke dni</b>	Před ukončením hospitalizace	

#### **I. Charakteristika žáka a jeho/její obtíží**

(silné, slabé stránky; popis obtíží; pedagogická, případně speciálně - pedagogická diagnostika s cílem stanovení úprav ve vzdělávání; aktuální zdravotní stav; další okolnosti ovlivňující nastavení podpory)

Vlivem plánované doby hospitalizace je v zájmu žáka nastavit soubor opatření tak, aby se podařilo předejít následkům pobytu v nemocnici, a to z úhlu pohledu psychického stavu žáka vlivem sociální izolace a znemožnění běžných aktivit, na které byl daný žák zvyklý. Jde o dítě vyššího věku, které již má zpravidla velmi dobře nastaveny vlastní způsoby fungování v rodině, školním kolektivu i v oblasti zájmových činností. Vyloučení z nich a prognóza dlouhodobějšího léčení může mít značný negativní vliv na prožívání daného žáka a následně na zvládání nároků spojených s hospitalizací.

Zároveň je školní fungování negativně ovlivněno absencí v kmenové škole, která může znamenat výpadek v pracovním režimu žáka a obtížnější cestu k namotivování do další práce.

## II. Stanovení cílů PLPP

(cíle rozvoje žáka)

Pedagogická podpora se zaměřuje na v co největší míře možné tělesné a duševní aktivaci a udržení žáka v dobré duševní pohodě. Prostředkem k dosažení tohoto cíle je podpora a motivace žáka ke studijním i herním aktivitám. Při zapojování do aktivit je třeba individuálně zvažovat vliv aktuálního zdravotního stavu a případných omezení, které tento stav může znamenat. Pedagogická podpora se zaměřuje také na zvýšení motivace žáka k práci a jeho zapojení do úkolů školní povahy. Užitečné je u žáka podporovat kontakt s pečující osobou a také další sociální kontakty, např. s dalšími dětskými pacienty, především s těmi, které jsou s žákem na pokoji formou společné práce či hry apod.

## III. Podpůrná opatření ve škole

(Doplňte **konkrétní postupy** v těch kategoriích podpůrných opatření, které uplatňujete.)

### a) Metody výuky

(specifikace úprav metod práce se žákem)

V přístupu pedagoga uplatňovat především výrazně podporující a motivující přístup. Do denního režimu včleňovat dle uvážení pracovní aktivitu, pro uvolnění také herní aktivitu. Veškeré činnosti se řídí aktuálním stavem dítěte.

Při práci je vhodné zařazovat četné přestávky a v rámci činností upevňovat pracovní návyky (pozitivní motivace). Akcent je kladen na proces tvorby a samotné práce, nikoliv na tlak na výkon a výsledek.

### b) Organizace výuky

(úpravy v organizaci výuky ve školní třídě, případně i mimo ni)

Dle zdravotního stavu a možností žáka probíhá práce u pracovního stolu na oddělení, pokud je schopen pohybu. V případě před či pooperačních stavů probíhá práce u lůžka žáka. Práce se rozděluje do kratších časových úseků s důrazem na odpočinek. Ve výuce dochází k aktivizaci žáka dle jeho možností a zdravotního stavu.

### c) Hodnocení žáka

(vymezení úprav hodnocení, jak hodnotíme, co úpravami hodnocení sledujeme, kritéria)

Hodnocení žáka se realizuje formou podpůrných slov a ocenění. Hodnocena je snaha žáka, nikoliv výsledek činnosti. Oceňovány jsou dílčí kroky a úspěchy.

### d) Pomůcky

(učebnice, pracovní listy, ICT technika, atd.)

Nedílnou součástí práce žáka je zpravidla práce za pomoci IPADU, dále jsou vyráběny pracovní listy a pomůcky, které usnadňují pochopení učiva a zřehledňují probíranou látku.

### e) Požadavky na organizaci práce učitele/lů

Učitel výuku přizpůsobuje aktuálnímu zdravotnímu stavu žáka. Při zhoršeném zdravotním stavu je společná práce dělena na kratší úseky nebo prokládána odpočinkovými a herními aktivitami. Je vhodné se dobře s daným žákem domluvit, co a jak je užitečné, čemu je vhodné se věnovat. Také napomáhá informovanosti žáka o společné práci v zařízení, které samo o sobě může generovat mnoho dalších aktivit mimo plán, což bývá nelibě prožíváno dětmi jakéhokoliv věku.

## IV. Podpůrná opatření v rámci domácí přípravy

(popis úprav domácí přípravy, forma a frekvence komunikace s rodinou)

Ze společné práce vychází také doporučení pro práci doma po návratu žáka domů z nemocničního

zařízení.

#### V. Podpůrná opatření jiného druhu

(respektovat zdravotní hstav, zátěžovou situaci v rodině či škole - vztahové problémy, postavení ve třídě; v jakých činnostech, jakým způsobem)

Veškerá opatření podléhají operativně změnám dle aktuálního zdravotního stavu žáka. Zásadní je velmi vstřícný, lidský a podpůrný přístup pedagoga, který by měl chápat různé emoční výkyvy, které se u žáka mohou vyskytnout.

#### VI. Vyhodnocení účinnosti PLPP

(Naplnění cílů PLPP)

PLPP se vyhodnocuje před propuštěním žáka ze zdravotnického zařízení. Hodnotí se především, zda a jak se podařilo napomoci dobré adaptaci na pobyt v zařízení a jeho fungování v tomto zařízení a zvládnání nároků pobytu.

Doporučení k odbornému vyšetření<sup>1</sup>

Ano

Ne

PPP  SPC  SVP  jiné:

Role	Jméno a příjmení	Podpis a datum
Třídní učitel		
Učitel/é předmětu/ů		
Pracovník ŠPP		
Zákonný zástupce <sup>2</sup>		

### Plán pedagogické podpory (PLPP)

Jméno a příjmení dítěte, žáka, studenta	Žák – 1.stupeň ZŠ	
Škola	ZŠ a MŠ při Nemocnici Na Bulovce	
Ročník		
Důvod k přistoupení sestavení PLPP	Důvodem je snaha nastavit přístup a opatření tak, aby se předešlo vzniku nepříznivých dopadů hospitalizace na žáka (tedy nepříznivých duševních příznaků), které se mohou objevovat následkem dlouhodobého pobytu žáka v nemocnici.	
Datum vyhotovení		
Vyhodnocení PLPP plánováno ke dni	Před ukončením hospitalizace	

#### I. Charakteristika žáka a jeho/její obtíží

(silné, slabé stránky; popis obtíží; pedagogická, případně speciálně - pedagogická diagnostika s cílem stanovení úprav ve vzdělávání; aktuální zdravotní stav; další okolnosti ovlivňující nastavení podpory)

Vlivem plánované doby hospitalizace je v zájmu žáka nastavit soubor opatření tak, aby se podařilo předejít následkům pobytu dítěte v nemocnici a odloučení od rodiny. Ve věku žáka, který je na prvním stupni, již zpravidla není možná společná hospitalizace žáka spolu s rodiče, jako tomu někdy bývá v případě předškolní

<sup>1</sup> Odpovídající zaškrtněte, případně doplňte.

<sup>2</sup> Rodič by měl mít s PLPP seznámen, jeho podpis není nezbytně nutný.

dětí, přesto však jde často vzhledem k věku o děti s velmi výraznou vázaností na rodiče a jeho psychický stav s pevností a četností vazeb s rodiči úzce souvisí. Zároveň je fungování dítěte často negativně ovlivněno absencí v kmenové škole, která může znamenat výpadek v pracovním režimu žáka, obtížnější cestu k namotivování do další práce a také absenci vrstevnických kontaktů.

## II. Stanovení cílů PLPP

(cíle rozvoje žáka)

Pedagogická podpora se zaměřuje na v co největší míře možné tělesné a duševní aktivaci a udržení žáka v dobré duševní pohodě. Prostředkem k dosažení tohoto cíle je podpora motivace žáka k práci a jeho zapojení do herních a pedagogických činností – dle aktuálního zdravotního stavu a možností daného žáka. Užitečné je také podporovat kontakt s pečující osobou, což je však zpravidla v režii spíše zdravotnického zařízení. Vhodné je také dbát na dobré kontakty žáka s dalšími dětmi v zařízení, především s těmi, s nimiž jsou společně na pokoji, což je důležité především v situaci, kdy žák není schopen pohybu a kdy doba jeho hospitalizace je delší, tím pádem je také delší jeho absence ve škole a mohou výrazněji chybět vrstevnické kontakty, které pobyt ve škole poskytují.

## III. Podpůrná opatření ve škole

(Doplňte **konkrétní postupy** v těch kategoriích podpůrných opatření, které uplatňujete.)

### a) Metody výuky

(specifikace úprav metod práce se žákem)

V přístupu pedagoga uplatňovat především výrazně podporující a motivující přístup. Do denního režimu včleňovat dle uvážení drobné herní a pracovní aktivity dle aktuálního stavu žáka, zařazovat četné přestávky, upevňovat pracovní návyky (pozitivní motivace). Akcent je kladen na proces tvorby a samotné práce – uspokojení z ní a radosti z činnosti, nikoliv na výkon a výsledek.

### b) Organizace výuky

(úpravy v organizaci výuky ve školní třídě, případně i mimo ni)

S žákem se pracuje dle možností na lůžku či u pracovního stolu na oddělení. Práce se realizuje spíše v kratších blocích herního charakteru. Po realizovaných činnostech je třeba dbát na odpočinek, práce je prováděna pozitivní motivací, pochvalou a oceněním. Je třeba podporovat pracovní fungování žáka, jeho aktivní zapojení do učebního procesu či herních aktivit, aby žák nebyl ponechán dlouho bez činnosti. Také je třeba uvážlivě vyhodnocovat jeho zdravotní stav, aby je pracovní činnost nevyčerpávala příliš vzhledem ke zdravotnímu stavu.

### c) Hodnocení žáka

(vymezení úprav hodnocení, jak hodnotíme, co úpravami hodnocení sledujeme, kritéria)

Hodnocení žáka se realizuje po krátkých pracovních úsecích, hodnocení probíhá formou podpůrných slov, poskytování ocenění. Hodnocena je vždy snaha dítěte, nikoliv pouze samotný výsledek činnosti. Oceňovány jsou dílčí kroky a úspěchy.

### d) Pomůcky

(učebnice, pracovní listy, ICT technika, atd.)

Žák k práci může využívat IPAD, samozřejmostí jsou pracovní listy a praktické pomůcky.

### e) Požadavky na organizaci práce učitele/lů

Učitel výuku přizpůsobuje aktuálnímu zdravotnímu stavu žáka – při zhoršeném stavu je společná práce a hra omezena. Je vhodné informovat žáka co nejpečlivěji, co kdy a jak budeme dělat tak, aby se podpořila jeho informovanost v zařízení, které může často vzhledem ke zdravotním obtížím generovat nečekaná vyšetření či může být žák vystavován informacím, kterým nerozumí. Proto by pedagog měl být co nejvíce čitelný, srozumitelný a jasný.

## IV. Podpůrná opatření v rámci domácí přípravy

(popis úprav domácí přípravy, forma a frekvence komunikace s rodinou)

Ze společné práce vychází také doporučení pro společnou práci rodiče a žáka doma po návratu domů z nemocničního zařízení.

**V. Podpůrná opatření jiného druhu**

(respektovat zdravotní hstav, zátěžovou situaci v rodině či škole - vztahové problémy, postavení ve třídě; v jakých činnostech, jakým způsobem)

Veškerá opatření podléhají operativně změnám dle aktuálního zdravotního stavu žáka. Zásadní je velmi vstřícný, lidský a podpůrný přístup pedagoga, který by měl chápat různé emoční výkyvy, které se u žáka mohou vyskytnout. Žáci mohou trpět různými strachy a obavami, mít potíže se spánkem nebo přijímáním potravy.

**VI. Vyhodnocení účinnosti PLPP**

(Naplnění cílů PLPP)

PLPP se vyhodnocuje před propuštěním žáka ze zdravotnického zařízení. Hodnotí se především, zda a jak se podařilo u dítěte napomoci dobré adaptaci na pobyt v zařízení a jeho fungování v tomto zařízení a zvládání nároků pobytu.

Doporučení k odbornému vyšetření<sup>3</sup>

Ano

Ne

PPP  SPC  SVP  jiné:

Role	Jméno a příjmení	Podpis a datum
Třídní učitel		
Učitel/é předmětu/ů		
Pracovník ŠPP		
Zákonný zástupce <sup>4</sup>		

**Plán pedagogické podpory (PLPP)**

Jméno a příjmení dítěte, žáka, studenta	Dítě MŠ	
Škola	ZŠ a MŠ při Nemocnici Na Bulovce	
Ročník		
Důvod k přistoupení sestavení PLPP	Důvodem sestavení PLPP je potřeba nastavit přístup a opatření ve vzdělávání dítěte tak, aby se předešlo vzniku nepříznivých dopadů hospitalizace (které se mohou objevovat následkem dlouhodobého pobytu dítěte v nemocnici).	
Datum vyhotovení		
Vyhodnocení PLPP plánováno ke dni	Před ukončením hospitalizace	

**I. Charakteristika žáka a jeho/její obtíží**

(silné, slabé stránky; popis obtíží; pedagogická, případně speciálně - pedagogická diagnostika s cílem stanovení úprav ve vzdělávání; aktuální zdravotní stav; další okolnosti ovlivňující nastavení podpory)

Vlivem plánované doby hospitalizace je v zájmu dítěte nastavit soubor opatření tak, aby se podařilo předejít následkům pobytu dítěte v nemocnici a odloučení od rodiny. Jde o dítě nízkého věku, které je se svojí rodinou velmi úzce svázáno a jeho psychický stav je často odrazem pevnosti a četnosti vazeb s rodinou.

<sup>3</sup> Odpovídající zaškrtněte, případně doplňte.

<sup>4</sup> Rodič by měl mít s PLPP seznámen, jeho podpis není nezbytně nutný.

## II. Stanovení cílů PLPP

(cíle rozvoje žáka)

Pedagogická podpora se zaměřuje na v co největší míře možné tělesné a duševní aktivaci a udržení dítěte v dobré duševní pohodě. Prostředkem k dosažení tohoto cíle je podpora a rozvíjení motivace dítěte k práci a jeho zapojení do herních a pedagogických činností – a to dle aktuálního zdravotního stavu a možností dítěte. Užitečné je také podporovat kontakt s pečující osobou, což je však zpravidla v režii spíše zdravotnického zařízení. Vhodné je dále dbát na dobré kontakty dítěte s dalšími dětmi v zařízení, především s těmi, s nimiž sdílí pokoji, což je důležité především v situaci, kdy dítě není schopno pohybu.

## III. Podpůrná opatření ve škole

(Doplňte **konkrétní postupy** v těch kategoriích podpůrných opatření, které uplatňujete.)

### a) Metody výuky

(specifikace úprav metod práce se žákem)

V přístupu pedagoga uplatňovat především výrazně podporující a motivující přístup. Do denního režimu včleňovat dle uvážení drobné herní a pracovní aktivity dle aktuálního stavu dítěte, zařazovat četné přestávky, upevňovat pracovní návyky (pozitivní motivace). Akcent je kladen na proces tvorby a radosti z pracovní či herní činnosti, nikoliv na výkon a výsledek.

### b) Organizace výuky

(úpravy v organizaci výuky ve školní třídě, případně i mimo ni)

S dítětem se pracuje dle možností na lůžku či u pracovního stolu na oddělení. Práce se realizuje ve velmi krátkých blocích herního charakteru. Dbá se na zapojení dítěte, aby nebylo ponecháno dlouho bez činnosti, ale zároveň jej tato činnost nevyčerpávala příliš vzhledem k jeho zdravotnímu stavu.

### c) Hodnocení žáka

(vymezení úprav hodnocení, jak hodnotíme, co úpravami hodnocení sledujeme, kritéria)

Hodnocení dítěte se realizuje formou podpůrných slov a ocenění. Hodnocena je snaha dítěte, nikoliv výsledek činnosti. Oceňovány jsou dílčí kroky a úspěchy.

### d) Pomůcky

(učebnice, pracovní listy, ICT technika, atd.)

Dítě k práci může využívat IPAD, samozřejmostí jsou pracovní listy a praktické pomůcky.

### e) Požadavky na organizaci práce učitele/lů

Učitel výuku přizpůsobuje aktuálnímu zdravotnímu stavu dítěte – při zhoršeném stavu je společná práce a hra omezena. Je vhodné informovat dítě co nejpečlivěji, co kdy a jak budeme dělat tak, aby se podpořila jeho informovanost v zařízení, které může často vzhledem ke zdravotním obtížím generovat nečekaná vyšetření či může být dítě vystavováno informacím, kterým nerozumí. Proto by pedagog měl být co nejvíce čitelný, srozumitelný a jasný.

## IV. Podpůrná opatření v rámci domácí přípravy

(popis úprav domácí přípravy, forma a frekvence komunikace s rodinou)

Ze společné práce vychází také doporučení pro společnou práci dítěte a rodiče doma po návratu z nemocničního zařízení.

## V. Podpůrná opatření jiného druhu

(respektovat zdravotní hstav, zátěžovou situaci v rodině či škole - vztahové problémy, postavení ve třídě; v jakých činnostech, jakým způsobem)

Veškerá opatření podléhají operativně změnám dle aktuálního zdravotního stavu dítěte. Zásadní je velmi vstřícný, lidský a podpůrný přístup pedagoga, který by měl chápat různé emoční výkyvy, které se u dítěte mohou vyskytnout, děti mohou také trpět různými strachy a obavami, mít potíže se spánkem nebo přijímáním potravy.

## VI. Vyhodnocení účinnosti PLPP

(Naplnění cílů PLPP)

PLPP se vyhodnocuje před propuštěním dítěte ze zdravotnického zařízení. Hodnotí se především, zda a jak se podařilo u dítěte napomoci dobré adaptaci na pobyt v zařízení a jeho fungování v tomto zařízení a zvládnání nároků pobytu.

Doporučení k odbornému vyšetření<sup>5</sup>

Ano

Ne

PPP  SPC  SVP  jiné:

Role	Jméno a příjmení	Podpis a datum
Třídní učitel		
Učitel/é předmětu/ů		
Pracovník ŠPP		
Zákonný zástupce <sup>6</sup>		

Jméno a příjmení dítěte, žáka, studenta	Žák – střední škola	
Škola	ZŠ a MŠ při Nemocnici Na Bulovce	
Ročník		
Důvod k přistoupení sestavení PLPP	Důvodem sestavení plánu pedagogické potřeby je potřeba nastavení vhodných přístupů a opatření tak, aby se předešlo vzniku nepříznivých dopadů hospitalizace na žáka (tedy nepříznivých duševních příznaků), které se mohou objevit následkem dlouhodobého pobytu v nemocnici. Cílem je dále pomoci žákovi překlenout absenci ve škole – tedy podpořit a pomoci s učivem, tak, aby návrat do kmenové školy nebyl pro žáka poznamenán touto absencí příliš.	
Datum vyhotovení		
Vyhodnocení PLPP plánováno ke dni	Před ukončením hospitalizace	

### I. Charakteristika žáka a jeho/její obtíží

(silné, slabé stránky; popis obtíží; pedagogická, případně speciálně - pedagogická diagnostika s cílem stanovení úprav ve vzdělávání; aktuální zdravotní stav; další okolnosti ovlivňující nastavení podpory)

<sup>5</sup> Odpovídající zaškrtněte, případně doplňte.

<sup>6</sup> Rodič by měl mít s PLPP seznámen, jeho podpis není nezbytně nutný.



Vlivem plánované doby hospitalizace je v zájmu žáka nastavit soubor opatření tak, aby se podařilo předejít následkům pobytu žáka v nemocnici, a to z úhlu pohledu psychického stavu žáka vlivem sociální izolace a znemožnění běžných aktivit, na které byl daný student zvyklý, ale také z úhlu pohledu zvládnutí učiva ve škole, které na střední škole bývá probíráno v rychlém tempu a výpadek při výuce může být pak velmi znatelný. Na střední škole jde o dítě vyššího věku, které již má zpravidla velmi dobře nastaveny vlastní způsoby fungování v rodině, školním kolektivu i v oblasti zájmových činností. Vyloučení z nich a prognóza dlouhodobějšího léčení může mít značný negativní vliv na prožívání daného žáka a následně tedy na zvládnutí nároků spojených s hospitalizací. Zároveň je školní fungování negativně ovlivněno absencí v kmenové škole, která může znamenat výpadek v pracovním režimu žáka a obtížnější cestu k namotivování do další práce.

## II. Stanovení cílů PLPP

(cíle rozvoje žáka)

Pedagogická podpora se zaměřuje na v co největší míře možné tělesné a duševní aktivaci a udržení žáka v dobré duševní pohodě. Prostředkem k dosažení tohoto cíle je podpora a motivace žáka ke studijním i herním aktivitám. Při zapojování do aktivit je třeba individuálně zvažovat vliv aktuálního zdravotního stavu a případných omezení, které tento stav může znamenat. Pedagogická podpora se zaměřuje také na zvýšení motivace žáka k práci a jeho zapojení do úkolů školní povahy. Užitečné je u žáka podporovat kontakt s pečující osobou a také další sociální kontakty, např. také s dalšími pacienty, především s těmi, kteří jsou se žákem na pokoji.

## III. Podpůrná opatření ve škole

(Doplňte **konkrétní postupy** v těch kategoriích podpůrných opatření, které uplatňujete.)

### a) Metody výuky

(specifikace úprav metod práce se žákem)

V přístupu pedagoga uplatňovat především výrazně podporující a motivující přístup. Do denního režimu včleňovat dle uvážení pracovní aktivitu, pro uvolnění také herní aktivitu. Veškeré činnosti se řídí aktuálním stavem žáka.

### b) Organizace výuky

(úpravy v organizaci výuky ve školní třídě, případně i mimo ni)

Dle zdravotního stavu a možností studenta probíhá práce u pracovního stolu na oddělení, pokud je žák schopen pohybu. V případě před či pooperačních stavů probíhá práce u lůžka žáka. Práce se rozděluje do kratších časových úseků s důrazem na odpočinek. Ve výuce dochází k aktivizaci žáka dle jeho možností a zdravotního stavu.

### c) Hodnocení žáka

(vymezení úprav hodnocení, jak hodnotíme, co úpravami hodnocení sledujeme, kritéria)

Hodnocení žáka se realizuje formou podpůrných slov a ocenění. Hodnocena je snaha. Oceňovány jsou dílčí kroky a úspěchy.

### d) Pomůcky

(učebnice, pracovní listy, ICT technika, atd.)

Nedílnou součástí práce středoškolského studenta je zpravidla za pomoci IPADU.

### e) Požadavky na organizaci práce učitele/lů

Učitel výuky přizpůsobuje aktuálnímu zdravotnímu stavu žáka. Při zhoršeném zdravotním stavu je společná práce dělena na kratší úseky nebo prokládána odpočinkovými a herními aktivitami. Je vhodné se dobře se žákem domlouvat, co a jak je užitečné, čemu je vhodné se věnovat. Také to napomáhá informovanosti studenta o společné práci v zařízení, které samo o sobě může generovat mnoho dalších aktivit jako jsou vyšetření, rehabilitace apod.

## IV. Podpůrná opatření v rámci domácí přípravy

(popis úprav domácí přípravy, forma a frekvence komunikace s rodinou)

Ze společné práce vychází také doporučení pro práci doma po návratu žáka domů z nemocničního

zařízení.

#### V. Podpůrná opatření jiného druhu

(respektovat zdravotní hstav, zátěžovou situaci v rodině či škole - vztahové problémy, postavení ve třídě; v jakých činnostech, jakým způsobem)

Veškerá opatření podléhají operativně změnám dle aktuálního zdravotního stavu žáka. Zásadní je velmi vstřícný, lidský a podpůrný přístup pedagoga, který by měl chápat různé emoční výkyvy, které se u žáka mohou vyskytnout. Měl by podporovat jeho samostatnost, ale zároveň poskytovat dopomoc s přípravou a při zvládnání učiva.

#### VI. Vyhodnocení účinnosti PLPP

(Naplnění cílů PLPP)

PLPP se vyhodnocuje před propuštěním žáka ze zdravotnického zařízení. Hodnotí se především, zda a jak se podařilo napomoci dobré adaptaci na pobyt v zařízení a jeho fungování v tomto zařízení a zvládnání nároků pobytu.

Doporučení k odbornému vyšetření<sup>7</sup>

Ano

Ne

PPP  SPC  SVP  jiné:

Role	Jméno a příjmení	Podpis a datum
Třídní učitel		
Učitel/é předmětu/ů		
Pracovník ŠPP		
Zákonný zástupce, žák		

<sup>7</sup> Rodič by měl mít s PLPP seznámen, jeho podpis není nezbytně nutný.