Příloha č. 9 – Individuální výchovný program – formuláře prázdné

**INDIVIDUÁLNÍ VÝCHOVNÝ PROGRAM**

Škola …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Záznam o jednání s žákyní/žákem a zákonným zástupcem žákyně/žáka

Jméno žákyně/žáka:......................................................Nar.:.....................................................

Třída:.............................................................................Datum:.................................................

S žákyní/žákem byl veden pohovor ohledně jejího/jeho rizikového chování, které svou závažností narušuje proces vzdělávání dané žákyně/daného žáka, případně dalších žáků.

Oblasti nápravy:

Žákyně/žák bude usilovat o nápravu níže uvedeného rizikového chování (dané oblasti zaškrtněte, případně doplňte):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rizikové chování žákyně/žáka | | | |
| Nenošení pomůcek |  | Agresivní chování |  |
| Neplnění domácích úkolů |  | Šikana |  |
| Podvodné jednání |  | Krádež/e |  |
| Narušování výuky |  | Ničení majetku školy |  |
| Odmítání práce při vyučování |  | Ničení majetku osob v rámci školy |  |
| Nerespektování pokynů učitele |  | Užívání návykových látek ve škole a její blízkosti |  |
| Nevhodné chování ke spolužákům |  | Poskytování návykových látek ostatním |  |
| Nevhodné chování k pracovníkům školy |  | Nošení nevhodných předmětů do školy |  |
| Pozdní příchody |  | Jiné: |  |
| Záškoláctví |  | Jiné: |  |
| Skryté záškoláctví |  | Jiné: |  |
| Vulgární chování |  | Jiné: |  |

Náprava bude uskutečněna za podpory ze strany školy a zákonných zástupců (dané zaškrtněte, případně doplňte):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podpora ze strany zákonných zástupců | | Podpora ze strany školy | |
| Kontrola školních výsledků dítěte |  | Komunikace se žákem |  |
| Dohled nad přípravou do školy |  | Komunikace s rodiči |  |
| Dohled nad docházkou dítěte do školy |  | Nácvik potřebných dovedností žáka |  |
| Dohled nad hygienou |  | Respektování individuálních potřeb žáka |  |
| Zajištění potřebných pomůcek do školy |  | Vyhledávání pozitivních výkonů žáka |  |
| Komunikace se školou |  | Jiné: |  |
| Jiné: |  | Jiné: |  |
| Jiné: |  | Jiné: |  |
| Jiné: |  | Jiné: |  |

Specifikace problému (dle potřeby):

|  |
| --- |
|  |

Popis výsledků jednání, dohodnutá opatření:

|  |
| --- |
|  |

Termín kontrolního setkání:

|  |
| --- |
|  |

Podpisy zúčastněných:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pozice | Jméno a příjmení | Podpis |
| Žákyně/žák |  |  |
| Zákonný zástupce žákyně/žáka |  |  |
| Za školu |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INDIVIDUÁLNÍ VÝCHOVNÝ PROGRAM**

Záznam o jednání s žákyní/žákem a zákonným zástupcem žákyně/žáka

Jméno žákyně/žáka:......................................................Nar.:.....................................................

Třída:.............................................................................Datum:.................................................

Rizikové chování žákyně/žáka svou závažností narušuje proces vzdělávání dané žákyně/daného žáka, případně dalších žáků.

|  |
| --- |
| Vymezení problému: |

Za účelem odstranění výše uvedeného rizikového chování se jednotlivé strany domluvily na plnění následujících úkolů a poskytování uvedené podpory.

|  |  |
| --- | --- |
| žákyně/žák |  |
| zákonný zástupce |  |
| škola |  |
|  |  |

V případě nezlepšení situace bude uplatněno níže uvedené opatření:

|  |
| --- |
|  |

Termín/y setkání průběžného přezkoumání plnění úkolů:

|  |
| --- |
|  |

Závěr o plnění individuálního výchovného programu bude proveden dne:

|  |
| --- |
|  |

Důležité informace (např. telefonní kontakty, konzultační hodiny, …)

|  |
| --- |
|  |

Podpisem se vyslovuje souhlas se stanoveným programem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pozice | Jméno a příjmení | Podpis |
| Žákyně/žák |  |  |
| Zákonný zástupce žákyně/žáka |  |  |
| Za školu |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Průběžné přezkoumání plnění Individuálního výchovného programu**

Datum:…………………………

|  |  |
| --- | --- |
| žákyně/žák |  |
| zákonný zástupce |  |
| škola |  |
|  |  |

Podpisy zúčastněných:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pozice | Jméno a příjmení | Podpis |
| Žákyně/žák |  |  |
| Zákonný zástupce žákyně/žáka |  |  |
| Za školu |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Závěr o plnění Individuálního výchovného programu**

Datum: …………………

Závěr o plnění Individuálního výchovného programu byl učiněn:

* ve stanoveném termínu
* před stanoveným termínem z důvodu…………………………………………
* po stanoveném termínu z důvodu …………………………………………….

K odstranění rizikového chování žákyně/žáka došlo:

* ve všech bodech
* z části
* beze změny
* ………………………………………………………………………………….

Navrhovaná opatření

* budou uplatněna
* nebudou uplatněna

Prostor pro případnou specifikaci situace a další doplnění:

|  |
| --- |
|  |

Podpisy zúčastněných:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pozice | Jméno a příjmení | Podpis |
| Žákyně/žák |  |  |
| Zákonný zástupce žákyně/žáka |  |  |
| Za školu |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |