Doporučení k péči ve Středisku výchovné péče   
Dobrá Vyhlídka Šumperk

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Zákonný zástupce** |  |
| **Škola** |  |
| **Třída** |  |
| **Třídní učitel/učitelka** |  |
| **Opakování ročníku** |  |
| **SPU nebo jiné poruchy** |  |

Iniciátor péče (kdo přichází s návrhem – pracovník SVP, třídní učitel, VP, ŠMP, rodič…)

Důvod doporučení do péče SVP (z čeho vychází potřeba péče ve středisku, popis obtíží…)

Charakteristika žáka (chování a prospěch, vztah k dospělým i vrstevníkům…)

Postavení žáka ve třídním kolektivu (postavení ve třídě, vztahy se spolužáky, kamarádi…)

Dosavadní způsoby řešení (cokoliv, co jste udělali pro změnu, ať už úspěšně či neúspěšně)

Očekávané výstupy ze spolupráce se SVP (co by se mělo změnit z pohledu školy)

Poznámky (cokoliv dalšího)