

## Příloha č. 1 - Dotazník

### Škála SACIE: Porozumění, postoje a obavy v oblasti inkluzivního vzdělávání

Aby bylo možné sledovat předběžná a dodatečná data, uveďte, prosím, vaše studentské identifikační číslo. Toto číslo nebude použito k identifikaci jednotlivců.

**Prosím zaškrtněte odpovídající možnost.**

#### **A. Jsem učitel / připravuji se na profesi učitele:**

1. dětí raného a předškolního věku \_\_\_\_ 3. na 2. stupni ZŠ/ na střední škole \_\_\_\_  
2. na 1. stupni základní školy \_\_\_\_ 4. v oblasti speciální pedagogiky \_\_\_\_

- B. Jsem** 1. Muž \_\_\_\_ 2. Žena \_\_\_\_

**C. Kolik je vám let?** \_\_\_\_ let

#### **D. Moje nejvyšší dosažené vzdělání je:**

1. Středoškolské nebo jeho ekvivalent \_\_\_\_ 3. Magisterské \_\_\_\_  
2. Bakalářské nebo jeho ekvivalent \_\_\_\_ 4. Jiné, prosím, doplňte \_\_\_\_

**E. Kolik let jste strávil studiem na univerzitě?** \_\_\_\_

#### **F. Mám bohaté/značné zkušenosti s kontakty s osobou s postižením.**

1. Ano \_\_\_\_ 2. Ne \_\_\_\_

#### **G. Prošel jsem následující úrovní přípravy (kurz, seminář, výcvik) pro vzdělávání žáků/studentů s postižením:**

1. Žádnou \_\_\_\_ 2. Střední \_\_\_\_ 3. Vysokou (min. 40 hod.) \_\_\_\_

#### **H. Moje znalost místní legislativy nebo politiky týkající se dětí s postižením je:**

1. Žádná \_\_\_\_ 2. Nízká \_\_\_\_ 3. Průměrná \_\_\_\_ 4. Vysoká \_\_\_\_  
5. Velmi dobrá \_\_\_\_

#### **I. Moje sebejistota při výuce žáků/studentů s postižením je:**

1. Velmi nízká \_\_\_\_ 2. Nízká \_\_\_\_ 3. Průměrná \_\_\_\_ 4. Vysoká \_\_\_\_  
5. Velmi vysoká \_\_\_\_

#### **J. Moje úroveň zkušeností s výukou žáků/studentů s postižením je:**

1. Žádná \_\_\_\_ 2. Střední \_\_\_\_ 3. Vysoká (alespoň 30 celých dnů) \_\_\_\_

**Následující tvrzení se týkají inkluzivního vzdělávání. Inkluzivní vzdělávání zahrnuje žáky/studenty z mnoha různých prostředí a s různou mírou schopností, kteří se učí se svými vrstevníky v běžných školách. Tyto školy přizpůsobují a mění způsob své práce tak, aby naplnily potřeby všech žáků/studentů.**

**Prosím zakroužkuje odpověď nejlépe odpovídající vašemu názoru.**

	<b>RN</b>	<b>N</b>	<b>S</b>	<b>RS</b>
	<b>Rozhodně nesouhlasím</b>	<b>Nesouhlasím</b>	<b>Souhlasím</b>	<b>Rozhodně souhlasím</b>
<b>1</b>	Mám obavy, že žáci/studenti s postižením nebudou zbytkem třídy přijímáni.			<b>RN N S RS</b>
<b>2</b>	Mám strach, že bych sám také mohl být postižený.			<b>RN N S RS</b>
<b>3</b>	Žáci/studenti, kteří mají problém slovně vyjádřit své myšlenky, by měli být v běžných třídách.			<b>RN N S RS</b>
<b>4</b>	Mám obavy, že bude obtížné věnovat odpovídající pozornost všem žákům/studentům v inkluzivní třídě.			<b>RN N S RS</b>
<b>5</b>	Mám tendenci omezovat kontakt s lidmi s postižením na minimum a ukončit ho tak rychle, jak je to jen možné.			<b>RN N S RS</b>
<b>6</b>	Žáci/studenti, kteří neudrží pozornost, by měli být v běžných třídách.			<b>RN N S RS</b>
<b>7</b>	Mám obavy, že moje pracovní zatížení stoupne, budu-li mít ve třídě žáky/studenty s postižením.			<b>RN N S RS</b>
<b>8</b>	Žáci/studenti, kteří k práci potřebují komunikační prostředky (např.: Braillovo písmo/znakový jazyk), by měli být v běžných třídách.			<b>RN N S RS</b>
<b>9</b>	Cítil bych se strašně, kdybych byl postižený.			<b>RN N S RS</b>
<b>10</b>	Mám obavy, že budu ve větším stresu, budou-li v mé třídě žáci/studenti s postižením.			<b>RN N S RS</b>
<b>11</b>	Mám strach pohlédnout osobě s postižením přímo do očí.			<b>RN N S RS</b>
<b>12</b>	Žáci/studenti, kteří často propadají u zkoušek, by měli být v běžných třídách.			<b>RN N S RS</b>
<b>13</b>	Mám problémy překonat počáteční šok při setkání s osobou s těžkým tělesným postižením.			<b>RN N S RS</b>
<b>14</b>	Mám obavy, že nemám dostatečné znalosti a dovednosti potřebné k výuce žáků/studentů s postižením.			<b>RN N S RS</b>
<b>15</b>	Žáci/studenti, kteří potřebují individuální vzdělávací plán, by měli být v běžných třídách.			<b>RN N S RS</b>

## Škála TEIP: Výkonnost pedagogů v oblasti inkluzivní praxe

**Toto šetření má za úkol pomoci porozumět povaze faktorů, které ovlivňují úspěch rutinních aktivit ve třídě při tvorbě inkluzivního prostředí.**

Prosím, zakroužkujte číslo, které nejlépe vyjadřuje váš názor na každé z následujících tvrzení. Prosím pokuste se zodpovědět všechny otázky.

1	2	3	4	5	6
<b>Rozhodně nesouhlasím</b>	<b>Nesouhlasím</b>	<b>Částečně nesouhlasím</b>	<b>Částečně souhlasím</b>	<b>Souhlasím</b>	<b>Rozhodně souhlasím</b>

<b>1</b>	Dokážu jasně vyjádřit svá očekávání ohledně chování žáka/studenta.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>2</b>	Dokážu uklidnit žáka/studenta, který vyrušuje nebo je hlučný.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>3</b>	Dokážu s rodiči jednat tak, aby jim bylo příjemné navštěvovat školu.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>4</b>	Dokážu pomoci rodinám v tom, aby si jejich děti vedly ve škole dobře.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>5</b>	Dokážu přesně odhadnout, do jaké míry žák/student pochopil probranou látku/můj výklad.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>6</b>	Dokážu na velmi nadané žáky/studenty klást odpovídající nároky.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>7</b>	Jsem si jistý/á, že dokážu zapojit rodiče dětí s postižením do školních aktivit.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>8</b>	Dokážu zvládnout rušivé chování ve třídě.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>9</b>	Jsem si jistý/á, že dokážu zapojit rodiče dětí s postižením do školních aktivit.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>10</b>	Jsem si jistý/á, že dokážu vytvářet učební úkoly tak, aby byly přizpůsobeny individuálním potřebám žáků/studentů s postižením.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>11</b>	Dokážu děti přimět k tomu, aby dodržovaly třídní pravidla.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>12</b>	Dokážu spolupracovat s dalšími odborníky (tj. externími učiteli nebo logopedy) při vytváření vzdělávacích plánů pro žáky/studenty s postižením.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>13</b>	Dokážu pracovat společně s dalšími odborníky a členy sboru (např.: s asistenty pedagoga nebo dalšími učiteli) při výuce žáků/studentů s postižením ve třídě.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>14</b>	Jsem si jistý/á, že dokážu žáky/studenty přimět k práci ve dvojicích nebo malých skupinách.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>15</b>	Dokážu používat různé způsoby hodnocení (např.: hodnocení portfolia, upravené testy, hodnocení založené na projevech žáka/studenta).	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>16</b>	Jsem si jistý/á, že dokážu informovat ostatní, kteří nevědí mnoho o legislativě a postupech týkajících se inkluze žáků/studentů s postižením.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>17</b>	Jsem si jistý/á, že dokážu jednat s žáky/studenty, kteří jsou fyzicky agresivní.	<b>1 2 3 4 5 6</b>
<b>18</b>	Dokážu poskytnout alternativní vysvětlení nebo příklad, když jsou žáci/studenti zmateni.	<b>1 2 3 4 5 6</b>

**DĚKUJEME VÁM ZA VYPLNĚNÍ TOHOTO DOTAZNÍKU. ☺**

## Příloha č. 2 – Individuální vzdělávací plán – vzor

### INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN

<b>Jméno a příjmení žáka:</b>	
Adresa trvalého bydliště:	
Telefon:	
Datum narození:	Věk:
Základní škola:	Ročník:
Třídní učitel:	Tel.:
Odpovědný pracovník PPP / SPC:	Tel.:
Poznámky:	
Doba platnosti: IVP od: do:	

<b>Jméno a příjmení rodičů žáka / zákonných zástupců:</b>	
Adresa bydliště:	
Telefon:	do zaměstnání:
Poznámky:	

<b>Základní informace o žákovi se speciálními vzdělávacími potřebami:</b> <i>(zdravotní omezení a kontraindikace, nadání, obtíže a specifické projevy chování žáka, mateřský jazyk, dvoujazyčné rodinné prostředí, aj..)</i>
<b>Doporučená forma speciálního vzdělávání:</b>

<b>Závěry pedagogicko-psychologického vyšetření PPP / SPC:</b>
--

<b>Pedagogická / speciálně pedagogická diagnóza:</b>
--

<b>Krátkodobé a dlouhodobé cíle a úkoly IVP:</b>
--

**Pomůcky:** *(nezbytné kompenzační, reedukační a učební pomůcky, vybavení, učebnice, učební texty, apod. včetně zdůvodnění)*

**Organizace vyučování**

Vyučovací předmět: *(konkrétní cíle, úprava organizace výuky, časové a obsahové rozvržení učiva, formy zadávání úkolů, pedagogické postupy a metody)*

**Další informace:** (často viz příloha k IVP)

**Způsob hodnocení a klasifikace žáka se speciálními vzdělávacími potřebami:**

**Finanční zabezpečení:** *(předpoklad navýšení finančních prostředků)*

**Spolupráce s rodiči a spoluúčast žáka:** *(domácí příprava, doporučené aktivity žáka ve volném čase, reedukační a rehabilitační péče, termíny konzultací, aj.)*

**Další důležité informace a sdělení:**

**Kontrola:**  
**Kopie IVP:** \_\_\_ škola \_\_\_ rodiče \_\_\_ PPP \_\_\_ SPC \_\_\_ další účastník: \_\_\_\_\_

**Závěry:**

**Jmenovité určení pracovníka SPC:**

**Vypracoval:**

**Podpisy ředitele školy, třídního učitele, zákonného zástupce žáka, odpovědného pracovníka poradenského zařízení, případně žáka:**

.....

**Ředitel ZŠ**

.....

**Třídní učitel**

.....

**Zákonný zástupce žáka**

.....

**PPP/SPC**