**Autoevalvačný nástroj**

**Hodnotenie efektívnosti spolupráce triedneho učiteľa/pedagóga a ŠPT**

Formulár pre triednych učiteľov a pedagogických zamestnancov

1. **Základná identifikácia**
2. **Ste pedagógom v** (výber len 1 z možností)**:**
	1. základnej škole I. stupeň
	2. základnej škole II. stupeň
	3. strednej škole
	4. špeciálnej škole
	5. iné - uveďte konkrétne:..............................................................................................................
3. **V škole pôsobíte na pozícii** (výber len 1 z možností)**:**
4. vedúci zamestnanec
5. triedny učiteľ
6. výchovný poradca
7. kariérový poradca
8. vychovávateľ
9. iné - uveďte konkrétne:..............................................................................................................
10. **Ako dlho pôsobíte na tejto pozícii?** (výber len 1 z možností)
	1. menej ako 1 rok
	2. 1 – 5 rokov
	3. viac ako 5 rokov
11. **Vo vašej triede máte žiakov, kde pri ich vzdelávaní počas školského roka spolupracujete s:**
	1. školským podporným tímom
	2. poradenským zariadením
	3. školským podporným tímom aj poradenským zariadením súčasne
	4. koordinátormi podpory pridelenými žiakom
	5. zákonnými zástupcami/rodičmi žiakov
	6. ďalšími kolegami - uveďte konkrétne:........................................................................................
	7. ďalšími aktérmi (lekár, ďalšie zariadenie,...) - uveďte konkrétne:..............................................
12. **Identifikácia spolupráce**
13. **Vaša spolupráca so školským podporným tímom sa týka:**
	1. žiakov s podpornými opatreniami, ktorí sú vedení ako žiaci so ŠVVP
	2. žiakov, ktorí sú vedení ako žiaci so ŠVVP s vypracovaným IVP
	3. žiakov s podpornými opatreniami bez ŠVVP
	4. iné - uveďte konkrétne:.............................................................................................................. ...................................................................................................................................................
14. **Viete, kto sú koordinátori žiakov so ŠVVP v poradenskom zariadení, s ktorými pracujete?**

(výber len 1 z možností)

* 1. áno
	2. nie
	3. nie som si istý/á

Ak ste označili možnosť b alebo c – uveďte konkrétne dôvody:..................................................

...................................................................................................................................................

1. **Spoluprácu s koordinátormi žiakov so ŠVVP v poradenskom zariadení hodnotíte ako:**
	1. efektívnu - uveďte konkrétne:................................................................................................... ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
	2. menej efektívnu - uveďte konkrétne:...................................................................................... ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
	3. neefektívnu - uveďte konkrétne dôvody:................................................................................... ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Viete, kto sú koordinátori podpory vo vzdelávaní žiakov v škole, s ktorými pracujete?**

(výber len 1 z možností)

* 1. áno
	2. nie
	3. nie som si istý/á

Ak ste označili možnosť b alebo c – uveďte konkrétne dôvody:..................................................

...................................................................................................................................................

1. **So školským podporným tímom v starostlivosti o žiakov spolupracujete pri:**
	1. včasnej diagnostike
	2. základnej evidencii
	3. pri ďalšej diagnostike a rediagnostike
	4. stanovovaní postupu vo vzdelávaní
	5. tvorbe individuálneho vzdelávacieho programu
	6. komplexnom a individuálnom vzdelávaní žiaka v triede
	7. vzdelávaní žiaka v triede pomocou pedagogického asistenta
	8. vyhodnocovaní dosiahnutých postupov
	9. stanovení ďalších postupov vo vzdelávaní
	10. odstraňovaní bariér vo vzdelávaní a výchove žiaka
	11. iné – uveďte konkrétne : ............................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Máte pocit, že vaše návrhy na ďalšie vzdelávanie žiakov predkladané školským podporným tímom** (výber len 1 z možností)**:**
	1. sú akceptované k ich spokojnosti
	2. sú akceptované k spokojnosti žiaka
	3. sú akceptované čiastočne, s odôvodnením/vysvetlením
	4. sú akceptované čiastočne, bez odôvodnenia/bližšieho vysvetlenia
	5. nie sú akceptované - uveďte konkrétne dôvody:........................................................................ ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Členovia školského podporného tímu odbornú činnosť so žiakmi vykonávajú:**
	1. v triede
	2. spravidla v triede
	3. spravidla mimo triedy
	4. výlučne mimo triedy
	5. v triede aj mimo triedy, vzhľadom na potreby žiaka
	6. v triede aj mimo triedy, vzhľadom na potreby vzdelávacieho procesu
	7. iné - uveďte konkrétne:.............................................................................................................. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. **Prácu členov školského podporného tímu podporujete najmä:**
	1. na hodine
	2. mimo triedy
	3. na hodine aj mimo triedy, vzhľadom na potreby žiaka
	4. na hodine aj mimo triedy, vzhľadom na potreby pedagóga a typ hodiny
	5. rozdielne, podľa dohody
	6. preferujem viac spoluprácu s asistentom učiteľa ako s odborným zamestnancom
	7. školského podporného tímu
	8. iné - uveďte konkrétne:.............................................................................................................. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
4. **Dosiahnuté výsledky vo vzdelávaní žiakov konzultujete so školským podporným tímom** (výber len 1 z možností)**:**
	1. pravidelne, podľa dohodnutých termínov
	2. spravidla na váš podnet
	3. spravidla na podnet školského podporného tímu
	4. náhodne, počas stretnutí
	5. iné - uveďte konkrétne:.............................................................................................................. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. **Spoluprácu so školským podporným tímom vo vzdelávaní žiaka/žiakov konzultujete s rodičom/zákonným zástupcom** (výber len 1 z možností)**:**
	1. pravidelne (napr. rodičovské stretnutia)
	2. podávam rodičovi/zákonnému zástupcovi základné informácie raz za polrok
	3. iba v prípade, ak si to závažnosť situácie vyžaduje
	4. iba v prípade, ak si túto informáciu vyžiadajú rodičia/zákonní zástupcovia
	5. iné – uveďte konkrétne: ............................................................................................................

...................................................................................................................................................

1. **Na stretnutia s rodičom/zákonným zástupcom pozývate aj členov školským podporným tímom?** (výber len 1 z možností)
	1. áno, vždy
	2. áno, spravidla koordinátora podpory stanoveného pre žiaka
	3. áno, spravidla odborného zamestnanca podľa aktuálnej potreby
	4. len po vzájomnej dohode
	5. nie - uveďte konkrétne dôvody:................................................................................................. ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Čo vám najviac pomáha pri vašej práci a práci školského podporného tímu so žiakmi k ich napredovaniu?**

 Uveďte konkrétne príklady:............................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

1. **Ak vaša práca a práca školského podporného tímu so žiakom/žiakmi pomáha len čiastočne alebo nepomáha k napredovaniu žiaka/žiakov, podľa vášho názoru to najčastejšie súvisí:**
	1. so schopnosťami žiaka/žiakov napredovať
	2. s potrebou opätovnej diagnostiky, vzhľadom na závažnosť potrieb a situácie
	3. s potrebou prehodnotenia zvolených cieľov vo vzdelávaní
	4. s potrebou prehodnotenia postupu v práci z vašej strany
	5. s potrebou prehodnotenia postupu v práci zo strany školského podporného tímu
	6. iné - uveďte konkrétne:.............................................................................................................. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Ste informovaný/á o práci so žiakmi vykonávanej jednotlivými členmi školským podporným tímom?** (výber len 1 z možností)
	1. áno
	2. čiastočne áno
	3. nie - uveďte konkrétne dôvody:................................................................................................. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. **Pozýva vás koordinátor školského podporného tímu/koordinátor podpory na zasadnutia:**
	1. školského podporného tímu
	2. multidisciplinárneho tímu
	3. odborného konzília
	4. nepozýva ma na zasadnutia
	5. nepozýva ma na zasadnutia, nakoľko sa neuskutočňujú

Ak ste označili možnosť d alebo e – uveďte konkrétne dôvody:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Vašu účasť na zasadnutiach školského podporného tímu považujete za efektívnu** (výber len 1 z možností)**:**
	1. áno
	2. čiastočne áno
	3. nie
	4. nezúčastňujem sa

Ak ste označili možnosť c alebo d – uveďte konkrétne dôvody:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Vašu účasť na zasadnutiach multidisciplinárneho tímu považujete za efektívnu** (výber len 1 z možností)**:**
	1. áno
	2. čiastočne áno
	3. nie
	4. nezúčastňujem sa

Ak ste označili možnosť c alebo d – uveďte konkrétne dôvody:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Vašu účasť na zasadnutiach odborného konzília považujete za efektívnu** (výber len 1 z možností)**:**
	1. áno
	2. čiastočne áno
	3. nie
	4. nezúčastňujem sa

Ak ste označili možnosť c alebo d – uveďte konkrétne dôvody:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Ste informovaný/á o spolupráci školského podporného tímu s poradenským zariadením?** (výber len 1 z možností)
	1. áno
	2. čiastočne áno
	3. nie
	4. nezúčastňujem sa

Ak ste označili možnosť c alebo d – uveďte konkrétne dôvody:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Akú máte skúsenosť s odbornou spoluprácou s členmi podporného tímu?**
	1. dobrú - uveďte konkrétne príklady:........................................................................................... ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
	2. spravidla dobrú - uveďte konkrétne príklady:............................................................................ ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
	3. zlú - uveďte konkrétne príklady:................................................................................................ ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Vaše očakávania a výsledky práce členov školského podporného tímu so žiakmi** (výber len 1 z možností)**:**
	1. rozhodne prispeli k lepšiemu
	2. skôr prispeli k lepšiemu
	3. čiastočne prispeli k lepšiemu
	4. neprispeli k lepšiemu - uveďte konkrétne dôvody..................................................................... ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. **Prácu koordinátora podpory pre vzdelávanie žiaka ako člena školského podporného tímu hodnotíte v spolupráci s vami ako** (výber len 1 z možností)**:**
	1. efektívnu
	2. menej efektívnu
	3. neefektívnu - uveďte konkrétne dôvody.................................................................................... ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
4. **Vašu komunikáciu so školským podporným tímom a jeho členmi celkovo hodnotíte ako** (výber len 1 z možností)**:**
	1. veľmi dobrú
	2. s niektorými dobrú, s niektorými nie
	3. ako problémovú
	4. vyhýbam sa komunikácii

Ak ste označili možnosť c alebo d – uveďte konkrétne dôvody:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Plnia sa vaše očakávania v spolupráci so školským podporným tímom?** (výber len 1 z možností)
	1. áno
	2. čiastočne áno
	3. nie

Ak ste označili možnosť b alebo c – uveďte možnosti/oblasti zlepšenia spolupráce:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Spoluprácu so školským podporným tímom hodnotíte ako:**
	1. efektívnu
	2. odbornú
	3. zmysluplnú
	4. inšpiratívnu
	5. profesionálnu
	6. formálnu
	7. nedostatočnú
	8. byrokratickú
	9. nezmyselnú
	10. priateľskú
	11. užitočnú
	12. iné - uveďte konkrétne:.............................................................................................................. ...................................................................................................................................................
2. **V čom vidíte najväčší prínos vašej spolupráce so školským podporným tímom a jeho členmi:**

Uveďte konkrétne príklady................................................................................................... ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

1. **So školským podporným tímom budem aj v ďalšom období naďalej spolupracovať** (výber len 1 z možností)**:**
	1. áno, určite
	2. áno, aj v prípade, že nebudem mať v triede žiakov s problémami v učení
	3. áno, ale len v prípade, že budem mať v triede žiakov s problémami v učení
	4. nie - uveďte konkrétne dôvody:................................................................................................. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Boli by ste ochotný/á zúčastniť sa odborných aktivít organizovaných školským podporným tímom vo vašej škole?** (výber len 1 z možností)
	1. áno, vždy
	2. áno, ale iba v prípade, že si to vyžaduje situácia/potreby žiakov
	3. áno, ale iba v prípade, že si to vyžaduje moja situácia/potreby
	4. áno, ale iba v prípade, že ma osobne zaujmú
	5. áno, ale iba v prípade, že dostanem príkaz zo strany vedenia školy
	6. nie - uveďte konkrétne dôvody.................................................................................................. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. **Aké odborné aktivity by vás zaujali, ktoré konkrétne by ste potrebovali?**

Uveďte konkrétne príklady:............................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Vo svojej spolupráci so školským podporným tímom máte podporu zo strany:**
	1. zákonného zástupcu
	2. ostatných pedagógov
	3. vedenia školy
	4. metodického združenia
	5. predmetových komisií
	6. koordinátora klienta/žiaka
	7. koordinátora podpory stanoveného pre žiaka
	8. iné - uveďte konkrétne:.............................................................................................................. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Celkovú komunikáciu a spoluprácu so školským podporným tímom a jeho členmi hodnotíte na škále od 1 po 10, pričom 10 je najvyššie hodnotenie:**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Formulár vyplnil: ............................................ Dátum vyplnenia: ..............................................