**Lékařská zpráva odborného lékaře či odborné vyjádření zdravotnického nelékařského pracovníka**

**Žádost o vypracování lékařské zprávy nebo odborného vyjádření zdravotnického nelékařského pracovníka z vyšetření prováděného v rámci stanovení zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a pohybovým aktivitám organizovaným MŠ, ZŠ, SŠ a VOŠ** (v souladu s Úmluvou o právech osob se zdravotním postižením č. 10/2010 Sb. m. s., se zákony č. 561/2004 Sb., 373/2011 Sb., vyhláškou č. 391/2013 Sb.).

*Žádám o provedení jednorázové lékařské prohlídky či odborného vyšetření zdravotnickým nelékařským pracovníkem pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k předmětu TV a dalším organizovaným pohybovým aktivitám realizovaným v rámci povinné i nepovinné školní docházky.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení posuzované osoby:** | **Evidenční číslo posudku:** |
| **Jméno žadatele:** | **Podpis žadatele:** |
| **Adresa trvalého pobytu:** | **Datum narození:** |

|  |
| --- |
| Kontraindikované pohybové aktivity:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| Vhodné pohybové aktivity zaškrtněte a v případě, že nedoporučujete nebo navrhujete s omezením, konkretizujte:* Relaxační a rehabilitační .....................................................................................................................................................................................
* Strečink (protahování) ......................................................................................................................................................................................
* Rozvoj jemné motoriky .....................................................................................................................................................................................
* Rozvoj hrubé motoriky (včetně využití vhodných sportovně-kompenzačních pomůcek /typ pomůcek určuje pedagog/):
	+ základní lokomoce .......................................................................................................................................................................................
	+ taneční a rytmické .......................................................................................................................................................................................
	+ sebeobslužné činnosti ...............................................................................................................................................................................
	+ základní gymnastika ....................................................................................................................................................................................
	+ atletika ..............................................................................................................................................................................................................
	+ modiﬁkované pohybové a sportovní hry .............................................................................................................................................
	+ aktivity ve vodním prostředí .....................................................................................................................................................................
	+ lyžování a bruslení (včetně pasivního na monoski nebo sledgi) ...............................................................................................
* Rozvoj pohybových schopností:
	+ rychlost .............................................................................................................................................................................................................
	+ síla ......................................................................................................................................................................................................................
	+ vytrvalost .........................................................................................................................................................................................................
	+ koordinace ......................................................................................................................................................................................................
	+ ﬂexibilita ...........................................................................................................................................................................................................
	+ rovnováha ........................................................................................................................................................................................................
	+ prostorová orientace ..................................................................................................................................................................................
* Turistika – doplňte možné aspekty ovlivňující žáka při této činnosti (teplota, intenzita zatížení, aj.):

.....................................................................................................................................................................................................................................* + Velmi krátké vzdálenosti (do 2 km)
	+ Krátké vzdálenosti (do 5 km)
	+ Dlouhé vzdálenosti (nad 5 km)
 |

|  |
| --- |
| * Cykloturistika – doplňte možné aspekty ovlivňující žáka při této činnosti (teplota, intenzita zatížení):

.....................................................................................................................................................................................................................................* + Krátké vzdálenosti (do 10 km)
	+ Dlouhé vzdálenosti (nad 10 km)
* Další poznámky, upřesnění, doplnění: ...............................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| Prognóza pro vývoj motoriky. Jaké jsou další plánované lékařské a zdravotnické intervence (rehabilitace, operace, předpoklad vývoje motoriky atd.):................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| Na základě výsledků lékařské prohlídky nebo jako závěr odborného vyjádření zdravotnického nelékařského pracovníka je posuzovaná osoba:* zdravotně způsobilá
* zdravotně způsobilá s podmínkou (podmínky viz výše)
* zdravotně nezpůsobilá (pokud ano, pak vyplnit odůvodnění ke konkrétním aktivitám viz výše)

**Na základě výsledků lékařské prohlídky lze doporučit vhodný typ TV:*** Inkluzivní TV (společná s ostatními spolužáky) – *s nezbytnými úpravami obsahu* a *podmínek dle doporučených pohybových aktivit*
* Zdravotní a aplikovaná TV – *individualizovaná výuka s účastí žáků se speciálními vzdělávacími potřebami*

Rehabilitační a zdravotní TV – *individuální zdravotně orientovaná cvičení realizovaná specializovaným speciálním pedagogem nebo fyzioterapeutem* |
| *Má-li posuzovaná osoba nebo zákonný zástupce za to, že je lékařský posudek nesprávný, může podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání, podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže* z *jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro který byla posuzovaná, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá* s *podmínkou. Práva na podání návrhu na pře- zkoumání je možné se vzdát na základě* § *43 odst. 3 zákona č. 373/2011 Sb.,* o *speciﬁckých zdravotních službách + vyhlášky č. 98/2012 Sb.,*o *zdravotnické dokumentaci, příloha č. 1, část 5).* |
| Datum vydání lékařského posudku nebo vyjádření zdravotnického nelékařského pracovníka:Datum ukončení platnosti posudku (posudek se vystavuje na dobu):Podpis posuzované osoby nebo jeho zákonného zástupce (potvrzení, že posudek převzal): Jméno lékaře / Jméno nelékařského zdravotnického pracovníka: Podpis: Razítko: |