**Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a pohybovým aktivitám organizovaným MŠ, ZŠ, SŠ a VOŠ registrujícím lékařem**

(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.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení posuzované osoby:** | **Evidenční číslo posudku:** |
| **Datum narození:** | **Jméno žadatele a vztah k posuzované osobě:** |
| **Adresa trvalého pobytu:** | **Podpis žadatele:** |
| **V seznamu činností označte činnosti, které jsou u posuzované osoby ze zdravotních důvodů kontraindikované (v případě potřeby možno specifikovat v komentáři):**   * Relaxační a dechová cvičení vleže, vsedě i ve stoji. * Posturální korekce – nácvik držení těla vsedě, ve stoji a při běžných denních činnostech. * Rozvoj jemné motoriky ruky (cvičení prstů a rukou, manipulace s náčiním, s míčem). * Rozvoj funkce nohy (balanční cvičení, procvičování úchopu a odrazu, chůze naboso). * Zdravotně orientovaná cvičení zahrnující zpravidla pomalá cvičení ovlivňující svalové dysbalance (protahování a šetrné posilování/aktivace svalů). * Drobné psychomotorické hry s nízkou úrovní fyzické zátěže. * Rozvoj obecných pohybových schopností (rychlost, síla, vytrvalost, koordinace, ﬂexibilita, rovnováha, prostorová orientace) při základech sportů (atletika, gymnastika, sportovní hry) dle možností žáka. * Skoky (výskoky, seskoky, doskoky, přeskoky), hry s rizikem srážky či pádu. * Nošení břemen (např. běžné náčiní a nářadí). * Pohyb ve výšce nad 1,50 m (lezení a šplhání na žebřinách, tyči, lanu či přírodních překážkách). * Aktivity ve vodním prostředí (koupání, plavání, potápění, hry ve vodě, vodní sporty). * Zimní sporty (lyžování, snowboard či jejich adaptované varianty, bruslení, hry na sněhu). * Výlety, pobyt v přírodě, chůze:   + Velmi krátké vzdálenosti (do 2 km)   + Krátké vzdálenosti (do 5 km)   + Dlouhé vzdálenosti (nad 5 km) | |
| **Další kontraindikace či podmínky pro realizaci pohybových aktivit:** | |
| .............................................................................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................................................................  **Na základě výsledků lékařské prohlídky je posuzovaná osoba:**   * zdravotně způsobilá * zdravotně způsobilá s podmínkou (podmínky viz výše) * zdravotně nezpůsobilá (vyplňte prosím obecné odůvodnění bez udání konkrétní diagnózy)   ................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………………….  **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 přezkoumání 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:  Datum ukončení platnosti posudku (posudek se vystavuje na dobu):  Jméno lékaře:  Podpis a razítko lékaře:  Podpis žadatele – potvrzení o převzetí posudku: | |