



**SLEZSKÁ
UNIVERZITA
V OPAVĚ**

Metodický pokyn rektora č. 1/2020

**ke způsobu podpory uchazečů o studium
a studentů se specifickými potřebami
na Slezské univerzitě v Opavě**

Metodický pokyn rektora č. 1/2020

ke způsobu podpory uchazečů o studium a studentů se specifickými potřebami na Slezské univerzitě v Opavě

Čl. 1

Úvodní ustanovení

- 1) Tento pokyn s ohledem na § 21 odst. 1 písm. e) zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o vysokých školách“) a čl. 24 odst. 5 Statutu Slezské univerzity v Opavě, v platném znění, stanovuje způsob podpory uchazečů o studium (dále jen „uchazeč“) a studentů se specifickými potřebami (dále jen „SP“) na Slezské univerzitě v Opavě (dále jen „univerzita“).
- 2) V souladu s vnitřními předpisy univerzity i obecně platnou legislativou (zákon č. 198/2009 Sb., o rovném zacházení a o právních prostředcích ochrany před diskriminací a o změně některých zákonů, antidiskriminační zákon) činí univerzita všechna dostupná opatření s cílem zajistit takové studijní podmínky, které vyrovnávají možnosti studia a zohledňují v optimální míře SP uchazečů i studentů.
- 3) Akceptace rovného přístupu ke vzdělání a zajištění rovných podmínek při studiu nesnižuje stanovené podmínky přijetí ke studiu ani studijní požadavky a nemá vliv na profil absolventa ve vymezení jeho výstupních odborných znalostí, odborných dovedností a způsobilostí odpovídajících cílům studia ve studijním programu.

Čl. 2

Vymezení pojmů

- 1) Způsob podpory uchazečů a studentů se SP na univerzitě je soubor činností a pravomocí pracovníků Poradenského centra univerzity (dále jen „centrum“) a dalších odpovědných pracovníků univerzity při komunikaci a poskytování služeb uchazečům a studentům se SP, při vyřizování žádostí o individuální modifikaci podmínek u přijímací zkoušky u uchazečů, případně žádostí o individuální studijní plán (dále jen „ISP“) u studentů.
- 2) Pracovník centra je interní či externí zaměstnanec na pozici koordinátor, referent, speciální pedagog, psycholog, asistent. Všichni jsou vázáni mlčenlivostí a etickým kodexem pracovníka centra. Je oprávněn přímo komunikovat a úzce spolupracovat s odpovědnými pracovníky vymezenými dále v odstavci 3.
- 3) Odpovědným pracovníkem je zaměstnanec univerzity nebo její součástí, který v rámci své pracovní činnosti provádí úkony související s evidencí, organizačním zajištěním přijímacího řízení nebo studia, případně přímou výukou studentů se SP. Je oprávněn přímo komunikovat a úzce spolupracovat s pracovníky centra.
- 4) Studijní oddělení je pracoviště univerzity nebo její součástí, které administruje evidenci uchazečů a studentů se SP ve studijním informačním systému univerzity (dále jen „IS SU“), vyřizuje žádosti uchazečů, studentů se SP týkající se jejich ISP a plní včasnou informační povinnost vůči centru ve vztahu ke zjištěním týkajícím se aktuálního zdravotního stavu uchazečů a studentů se SP.
- 5) Uchazeč, resp. student se SP je uchazeč, resp. student, s pohybovým nebo smyslovým postižením, chronickým onemocněním, popř. s psychologickými nebo psychiatrickými poruchami, se specifickými poruchami učení (dále také „SPU“), které nebrání studiu v příslušném studijním programu na univerzitě.

Čl. 3

Institucionální a organizační zajištění

- 1) Služby pro uchazeče a studenty se SP zajišťují pracovníci centra se sídlem v Opavě na ulici Olbrichova 625/25, v Karviné je pracoviště centra situováno na Univerzitním náměstí 1934/3. Potřebné informace a dokumenty jsou k dispozici na webové stránce <https://www.slu.cz/slu/cz/poradenskecentrum>.
- 2) Evidence uchazečů a studentů se SP v centru je podmíněna jejich písemným souhlasem se zpracováním a s uchováním osobních údajů. Podporu uchazečů a studentů se SP poskytovanou pracovníky centra způsoby uvedenými v bodu 3 nelze poskytovat anonymně – v těchto případech je evidence v centru povinná.
- 3) Student může být zahrnut do evidence centra pouze na základě uznatelného dokladu, kterým je dle Přílohy č. 3 k Pravidlům pro poskytování příspěvku a dotací veřejným vysokým školám Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy, upravující financování zvýšených nákladů na studium studentů se specifickými potřebami:
 - a) doklad o zdravotním postižení ve smyslu § 67 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, nebo
 - b) doklad o invaliditě libovolného stupně ve smyslu § 39 zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, nebo

- c) průkaz osoby se zdravotním postižením libovolného stupně ve smyslu § 34 zákona č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, nebo
 - d) doklad o specifické poruše učení zjištěné na základě obecně dohodnutých výsledků v obecně dohodnutých psychometrických testech, nebo
 - e) lékařská zpráva o výsledcích odborného lékařského vyšetření, nebo
 - f) komisionální rozhodnutí Asociace poskytovatelů služeb studentům se specifickými potřebami na VVŠ (AP3SP) v těch případech, kdy se z důvodů hodných zvláštního zřetele nemůže osoba dočasně prokázat doklady uvedenými výše v písm. a) až c), nebo pokud nebyla uznána způsobilou pro získání těchto dokladů, přitom však AP3SP potvrdí, že dopad jejího postižení na finanční náročnost studia odpovídá vznesenému požadavku.
- 4) Podpora uchazečů a studentů se SP poskytovaná pracovníky centra je realizována zejména jedním z následujících způsobů:
- a) formou speciálně pedagogických, psychologických vyšetření a diagnostik, na základě kterých vydávají doporučení k žádostem o individuální modifikaci podmínek u přijímací zkoušky s ohledem na SP uchazeče a k žádostem studentů o ISP;
 - b) zapůjčením kompenzačních pomůcek a technických zařízení, jež jsou v centru k dispozici. Kompenzační zařízení je zapůjčováno vždy v souladu s typem zdravotního postižení studenta. V případě zájmu o tuto službu navštíví student centrum a s příslušným pracovníkem sepíše „Smlouvu o výpůjčce“, a „Formulář o převzetí kompenzační pomůcky“. Výpůjční služby jsou poskytovány zdarma;
 - c) zajištěním asistenční služby v odůvodněných případech. Má-li uchazeč či student se SP zájem o některou z forem asistenční služby, konzultuje své požadavky individuálně s pracovníky centra. Asistenční služba a v jejím rámci služba zapisovatelská je studentům a uchazečům se SP poskytována zdarma.
- 5) Dokumenty vypovídající o zdravotním stavu (lékařské zprávy, rozhodnutí o invaliditě, průkazy osoby se zdravotním postižením, potvrzení specialisty či oprávněné instituce, odborné vyšetření pracovníky centra apod.) uchazečů a studentů se SP jsou uloženy v „Osobních kartách studentů/uchazečů se SP“ v centru, důvěrnost těchto informací je garantována.
- 6) Zaměstnanci centra poskytují psychologické, speciálně pedagogické, sociální poradenství, dále poradenství pro podporu studijní úspěšnosti a další služby také uchazečům a studentům se SP a absolventům univerzity.
- 7) Odborné poradenství, konzultace a další služby zajišťují pracovníci centra rovněž pro akademické pracovníky (především při tvorbě ISP) a další zaměstnance univerzity.

Čl. 4

Uchazeč o studium

- 1) Uchazeč má právo označit v e-přihlášce ke studiu zájem o zohlednění zdravotních specifík pro modifikaci podmínek u přijímací zkoušky.
- 2) Všichni uchazeči, kteří označili v e-přihlášce ke studiu zájem o zohlednění zdravotních specifík, jsou po posledním termínu podání přihlášek ke studiu na univerzitě/fakultě o možnosti modifikace přijímací zkoušky písemně (e-mailem) informováni prostřednictvím koordinátora centra (po dohodě s vedoucím příslušného studijního oddělení, s využitím seznamu vyžádaného

od pověřeného zaměstnance Centra informačních technologií univerzity). Uchazeči je zaslán formulář „Žádost o individuální modifikaci podmínek u přijímací zkoušky s ohledem na specifické potřeby uchazeče“.

- 3) V případě zájmu o modifikaci podmínek u přijímací zkoušky zašle uchazeč zpět vyplněné formuláře, poskytne potřebné údaje o svých specifických potřebách, upřesní povahu a rozsah potřeb na úpravu přijímacího řízení. Zároveň předloží potvrzení o aktuálním zdravotním stavu vydané ošetřujícím lékařem, specialistou či jinou oprávněnou institucí (speciálně pedagogické centrum, pedagogicko-psychologická poradna apod.), které není starší než 2 roky. V odůvodněných případech je následně pozván k osobní konzultaci v centru a dle potřeb je u něj provedena odborným pracovníkem funkční diagnostika.
- 4) Uchazeč má v rámci úpravy přijímacího řízení právo na umožnění skládat přijímací zkoušky organizované univerzitou/fakultou v bezbariérově přístupné místnosti, za přítomnosti osobního asistenta, na překládání do znakového jazyka, úpravu zadání písemné formy, úpravu časového limitu pro jednotlivé zkoušky, a další individuální úpravy, které musí vyplývat z jeho handicapu nebo aktuálního zdravotního stavu.
- 5) Konkrétní doporučení k úpravě podmínek přijímacího řízení je vypracováno pracovníky centra na základě podkladů poskytnutých uchazečem, případného speciálně pedagogického nebo psychologického vyšetření provedeného speciálním pedagogem či psychologem centra, a dalších podkladů uvedených v odstavci 3. Průběh přijímací zkoušky pak může být modifikován na základě doporučení pověřeného pracovníka centra.
- 6) Formulář „Žádost o individuální modifikaci podmínek u přijímací zkoušky s ohledem na specifické potřeby uchazeče“ je včetně doporučení pracovníka centra postoupena příslušnému studijnímu oddělení, kopie žádosti se ukládá v centru v „Osobní kartě uchazeče se SP“.
- 7) Stanovení rozsahu a obsahu individuálních úprav přijímacího řízení je plně v pravomoci osoby, která rozhoduje o přijetí ke studiu (děkan/rektor).
- 8) Písemné vyrozumění o stanovení rozsahu a obsahu individuálních úprav přijímací zkoušky s ohledem na SP uchazeče je žadateli zasláno prostřednictvím příslušného studijního oddělení, které jednu kopii poskytne na vědomí koordinátorovi centra.

Čl. 5

Zápis do studia

- 1) SP uchazečů jsou zohledněny již při zápisu do studia v případě, že o konkrétní podporu požádají prostřednictvím centra minimálně 14 dnů před termínem jejich konání. Žádost se podává na stanoveném formuláři, který je přijatému uchazeči, jenž požádal o individuální modifikaci podmínek přijímací zkoušky, zaslán spolu s rozhodnutím o přijetí ke studiu. Pokud bylo potvrzení o zdravotním stavu doloženo již u přihlášky ke studiu, může přijatý uchazeč zaslat svoji žádost elektronicky na adresu e-podatelna@slu.cz. Pokud potvrzení ošetřujícího lékaře nemá centrum k dispozici, je nutné zaslat písemně na adresu Slezská univerzita v Opavě, Poradenské centrum, Na Rybníčku 626/1, 746 01 Opava.
- 2) Koordinátor centra zajistí postoupení doporučení pracovníka centra a žádost podanou dle odstavce 1 v příslušném studijním oddělení, které provede případná organizační opatření.
- 3) Příslušné studijní oddělení upřednostní elektronickou komunikaci, pokud to není v rozporu s vnitřními předpisy univerzity nebo obecně platnou legislativou. V případě pochybností kontaktuje koordinátora centra.

- 4) Příslušné studijní oddělení je oprávněno v okamžiku zápisu nebo jiných úředních postupů požadovat fyzickou přítomnost studenta se SP kvůli převzetí dokladů určených do vlastních rukou, pokud je jednací místnost i jednací agenda studentovi se SP dostupná ve smyslu ustanovení čl. 1 odst. 2 tohoto pokynu. Pokud místnost není dostupná, příslušné studijní oddělení provede zápis individuálně v jiných vyhovujících prostorách.
- 5) Pokud není možné příslušnou agendu vyřídit elektronicky nebo jiným způsobem, akceptovatelným oběma stranami, doporučí příslušné studijní oddělení studentovi, aby se obrátil na centrum, které mu pomůže s jeho vyřízením.
- 6) Na zohlednění specifických potřeb uchazečů se SP při zápisu do studia se přiměřeně uplatní ustanovení čl. 7.

Čl. 6

Student se SP

- 1) Studenti se SP mohou v průběhu studia písemně požádat o ISP, pokud je na základě doporučení pracovníky centra a potvrzení lékaře, specialisty či jiné oprávněné instituce objektivně zdůvodněna existence potřeby kompenzovat pohybové a smyslové postižení, chronické onemocnění, popř. psychologické a psychiatrické poruchy, SPU, které nebrání studiu na univerzitě.
- 2) Pokud chtějí žadatelé o ISP využít služeb centra (v oblasti podpory studentů se SP), pak vyplní „Žádost o individuální studijní plán“, ve které specifikují své SP a doloží potvrzení lékaře, specialisty či jiné oprávněné instituce (speciálně pedagogické centrum, pedagogicko-psychologická poradna apod.). V odůvodněných případech může student podstoupit speciálně pedagogické či psychologické vyšetření nebo funkční diagnostiku pověřeným zaměstnancem centra. Pověřený zaměstnanec pak vypracuje návrh konkrétních doporučení úprav podmínek studia, a to vzhledem ke zjištěné diagnóze, studovanému oboru a charakteru zkoušek.
- 3) Žádost o ISP s doporučením zaměstnance centra je předána pracovníkem centra příslušnému studijnímu oddělení, které zajistí další administrativní záležitosti spojené s jeho schválením. Jedna kopie žádosti o ISP je uložena v centru v „Osobní kartě studenta se SP“.
- 4) Stanovení rozsahu, obsahu a doby trvání individuálních úprav studijního plánu je plně v pravomoci děkana příslušné fakulty, případně ředitele vysokoškolského ústavu. Rozhodnutí ve věci ISP je studentovi doručováno prostřednictvím příslušného studijního oddělení, které zároveň postoupí jednu kopii k založení do „Osobní karty studenta se SP“ v centru. Student má možnost odvolat se ve lhůtě 15 dnů ode dne oznámení rozhodnutí.
- 5) Student je povinen nejpozději do 15 dnů od nabytí právní moci rozhodnutí o ISP individuálně kontaktovat příslušné pedagogy a v rozsahu svého osobního studijního plánu dohodnout další modifikaci studijních podmínek v návaznosti na charakter konkrétního předmětu. K tomuto účelu využije formulář uvedený v příloze č. 9, originál odevzdá osobně nebo zašle na příslušné studijní oddělení k založení do osobního spisu v termínech nejpozději do konce měsíce října (za zimní semestr) respektive do konce měsíce března (za letní semestr) příslušného akademického roku. V případech hodných zvláštního zřetele lze lhůtu stanovit individuálně.
- 6) Koordinátor centra informuje příslušné studijní oddělení o skutečnostech, které mají s ohledem na změnu zdravotního či psychického stavu vliv na nárok studenta na ISP. V důsledku těchto změněných skutečností mohou být modifikace redukovány nebo doplněny a v případě, že v důsledku kompenzace SP nebudou naplněna kritéria SP, i zrušeny.

Čl. 7

Společná ustanovení

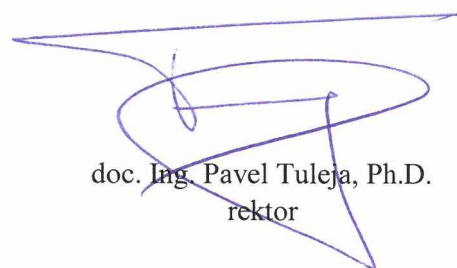
- 1) Každý uchazeč nebo student se SP má nárok na takové studijní podmínky, které zohledňují SP v optimální míře.
- 2) Zkoušející je povinen zohlednit pouze kompenzace v rozsahu uvedeném v ISP nebo stanoveném rozsahu a obsahu individuálních úprav přijímací zkoušky.
- 3) Uchazeči nebo studenti se SP mohou být po předchozí dohodě se zkoušejícími ke zkouškám, zápočtům, testům či k plnění dalších studijních povinností (dále jen „zkoušky“) zváni do zvláštní místnosti, pokud jejich začlenění mezi ostatní uchazeče či studenty není technicky možné vzhledem k využívání zvláštní techniky, závislosti na osobním asistentovi apod.
- 4) Uchazeči nebo studenti se SP, kteří běžně pracují se speciálním zařízením (digitální lupa, notebook s hlasovým i hmatovým výstupem, diktafon apod.), jsou povinni před zahájením zkoušky zkoušejícího předem upozornit na to, že mají zájem toto speciální zařízení použít. Po dohodě se zkoušejícím ohledně využití techniky nesmí dojít k porušování zásad obecně platných pro průběh zkoušky.
- 5) Uchazeči či studenti nevidomí a slabozrací mohou skládat zkoušky v Braillově písmu, zvětšeném černotisku, příp. s využitím techniky, přičemž mohou zápis provádět jak manuálně, tak za pomoci příslušného zařízení. Tyto úpravy provádí pověřený pracovník centra, příp. pověřený studijní asistent po předešlé domluvě se zkoušejícím. Rovněž se u uchazečů či studentů nevidomých či slabozrakých preferuje ústní zkoušení před písemným úkonem.
- 6) Uchazeči či studenti neslyšící nebo sluchově handicapovaní mají nárok na písemnou formu zadání. Pokud charakter průběhu zkoušky tuto formu neumožňuje, mají neslyšící uchazeči a studenti nárok na tlumočení do znakového jazyka nebo mají nárok využít službu odborného přepisu, jež zajistí centrum.
- 7) Využití speciálních kompenzačních postupů běžných u SPU (např. využití počítače při zapisování odpovědí, volba formy zkoušení ústně – písemně, přítomnost osobního asistenta, prodloužení časového limitu apod.) vychází z doporučení pracovníků centra a je konkretizováno v rozhodnutí o schválení ISP.
- 8) Pokud to SP uchazeče nebo studenta vyžadují, může se po domluvě se zkoušejícím zkoušky zúčastnit jeho osobní asistent. Ten je k dispozici do té míry, aby nebyly porušeny podmínky zkoušky.

Čl. 8

Závěrečná ustanovení

- 1) V oblastech přímo nespecifikovaných v tomto pokynu (volby do příslušného akademického senátu, materiály na webu a na nástěnkách, výuka tělesné výchovy, odborné praxe atd.) bude postupováno individuálně s ohledem na speciální potřeby a zájmy studenta se SP.
- 2) Tento pokyn zrušuje Metodický pokyn rektora č. 1/2018.
- 3) Tento pokyn nabývá platnosti dnem podpisu a účinnosti dnem zveřejnění na intranetu.

V Opavě dne 10 -03- 2020



doc. Ing. Pavel Tuleja, Ph.D.
rektor

Přílohy:

Příloha č. 1: Žádost o individuální modifikaci podmínek u přijímací zkoušky s ohledem na specifické potřeby uchazeče

Příloha č. 2: Vzor textu pro písemné vyrozumění o stanovení individuální modifikace podmínek u přijímací zkoušky s ohledem na specifické potřeby uchazeče – variantní text

Příloha č. 3: Žádost o zohlednění specifických potřeb uchazeče o studium při registraci a zápisu do studia

Příloha č. 4: Žádost o individuální studijní plán s ohledem na specifické potřeby studenta

Příloha č. 5: Vzor textu pro rozhodnutí o povolení individuálního studijního plánu – variantní text

Příloha č. 6: Vzor textu pro rozhodnutí o zamítnutí individuálního studijního plánu – variantní text

Příloha č. 7: Prohlášení uchazeče o studium/studenta se specifickými potřebami k uchování osobních údajů v Poradenském centru Slezské univerzity v Opavě

Příloha č. 8: Záznám z jednání v Poradenském centru Slezské univerzity v Opavě

Příloha č. 9: Vzor formuláře pro modifikaci průběžného plnění požadavků k absolvování předmětu v rámci individuálního studijního plánu

Součást univerzity:	rektorát
Označení:	Metodický pokyn rektora
Číslo:	1/2020
Název normy:	Metodický pokyn rektora č. 1/2020 ke způsobu podpory uchazečů o studium a studentů se specifickými potřebami na Slezské univerzitě v Opavě
Schvaluje:	doc. Ing. Pavel Tuleja, Ph.D.
Derogace:	Metodický pokyn rektora č. 1/2018
Platnost od:	den podpisu
Účinnost od:	den zveřejnění na intranetu
Datum vydání:	10-03-2020
Vydává:	rektor
Zpracoval:	Mgr. Petr Rypl
Spolupracoval:	Ing. Ivana Koštuříková, Ph.D. Hana Vojníková
Počet stran:	8
Počet příloh:	9
Způsob zveřejnění:	intranet

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ MODIFIKACI PODMÍNEK U PŘIJÍMACÍ ZKOUŠKY S OHLEDEM NA SPECIFICKÉ POTŘEBY UCHAZEČE

- NA FILOZOFICKO-PŘÍRODOVĚDECKÉ FAKULTĚ V OPAVĚ
 NA FAKULTĚ VEŘEJNÝCH POLITIK V OPAVĚ
 NA OBCHODNĚ PODNIKATELSKÉ FAKULTĚ V KARVINĚ
 V MATEMATICKÉM ÚSTAVU V OPAVĚ
 VE FYZIKÁLNÍM ÚSTAVU V OPAVĚ

 V BAKALÁŘSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU
 V NAVAZUJÍCÍM MAGISTERSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU
 V DOKTORSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU

 PREZENČNÍ FORMA STUDIA
 KOMBINOVANÁ FORMA STUDIA

MÍSTO PRO PODACÍ RAZÍTKO

Údaje o žadateli ⁽¹⁾				
Číslo přihlášky				
Jméno		Příjmení		Titul
Rodné číslo		Datum narození		
Kontaktní adresa				
Další kontaktní informace (nepovinné)	telefon		e-mail	
Přihláška ke studiu				
Studijní program				
Studijní obor				

Žádám o individuální modifikaci podmínek u přijímací zkoušky s ohledem na specifické potřeby v souladu s čl. 24 odst. 5 Statutu Slezské univerzity v Opavě. Zohlednění požaduji na tyto zdravotní důvody (označeno dále křížkem výběrem z uvedených možností):

- POHYBOVÉ POSTIŽENÍ
 SMYSLOVÉ POSTIŽENÍ
 ZÁVAŽNÉ CHRONICKÉ ONEMOCNĚNÍ
 PSYCHIATRICKÉ PORUCHY
 SPECIFICKÉ PORUCHY UČENÍ

Dále v žádosti dokládám potvrzení mého ošetřujícího lékaře prokazující můj aktuálně nepříznivý zdravotní stav a jeho doporučení na individuální modifikaci.

Datum:

.....

Podpis:

.....

⁽¹⁾ tabulku vyplňuje uchazeč, který žádá o individuální modifikaci podmínek u přijímací zkoušky

Potvrzení ošetřujícího lékaře/specialisty/oprávněné instituce

Potvrzuji tímto zdravotní stav uchazeče, který je v mé péči s následující diagnózou:

Podmínky přijímacího řízení doporučuji modifikovat takto:

Datum:

Podpis:

Doporučení odpovědného pracovníka Poradenského centra

Doporučuji v rámci úpravy přijímacího řízení tuto individuální modifikaci přijímacích zkoušek:

- přijímací zkouška bude probíhat v bezbariérově přístupné místnosti
 - v průběhu přijímací zkoušky je povolena přítomnost osobního asistenta
 - budete mít zajištěno překládání do znakového jazyka
 - zadání písemné formy Vám bude upraveno s ohledem na Vaše specifické vzdělávací potřeby (uvést konkrétně jak)
-
- časový limit pro jednotlivé zkoušky je Vám navýšen o:
je Vám určen na celkovou dobu:
 - případné další individuální úpravy:

Datum: Podpis:

Verifikace žádosti koordinátorem Poradenského centra

Potvrzuji, že doporučení k úpravě podmínek přijímacího řízení bylo vypracováno pracovníky Poradenského centra na základě podkladů poskytnutých žadatelem a navrhovaná úprava byla zpracována tak, aby vykazovala minimální možné odchylky od běžného postupu.

Datum: Razítko, podpis:

Stanovisko rozhodovacího orgánu

Stanovuji tímto individuální úpravy přijímací zkoušky s ohledem na specifické potřeby uchazeče

- ZCELA V SOULADU S DOPORUČENÍM OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE/SPECIALISTY/OPRÁVNĚNÉ INSTITUCE
- ZCELA V SOULADU S DOPORUČENÍM PORADENSKÉHO CENTRA
- STANOVUJI ROZSAH A OBSAH INDIVIDUÁLNÍCH ÚPRAV TAKTO:
 - přijímací zkouška bude probíhat v bezbariérově přístupné místnosti
 - v průběhu přijímací zkoušky je povolena přítomnost osobního asistenta
 - budete mít zajištěno překládání do znakového jazyka
 - zadání písemné formy Vám bude upraveno s ohledem na Vaše specifické potřeby (uvést konkrétně jak)

- časový limit pro jednotlivé zkoušky je Vám navýšen o:
je Vám určen na celkovou dobu:
- případné další individuální úpravy:

Datum: Podpis:

PÍSEMNÉ VYROZUMĚNÍ O STANOVENÍ INDIVIDUÁLNÍ MODIFIKACE PODMÍNEK U PŘIJÍMACÍ ZKOUŠKY S OHLEDEM NA SPECIFICKÉ POTŘEBY UCHAZEČE

Vážená uchazečko/Vážený uchazeči,

dovoluji si Vás tímto informovat, že jsem v souladu s čl. 24 odst. 5 Statutu Slezské univerzity v Opavě, v platném znění, rozhodl o Vaší žádosti o individuální modifikace podmínek u přijímací zkoušky s ohledem na specifické potřeby uchazeče v přijímacím řízení pro akademický rok/.... takto:

Individuální modifikaci přijímací zkoušky Vám stanovuji v tomto rozsahu:

- přijímací zkouška bude probíhat v bezbariérově přístupné místnosti
- v průběhu přijímací zkoušky je povolena přítomnost osobního asistenta
- budete mít zajištěno překládání do znakového jazyka
- zadání písemné formy Vám bude upraveno s ohledem na Vaše specifické potřeby takto:
- časový limit pro jednotlivé zkoušky je Vám navýšen o:
- je Vám určen na celkovou dobu:
- případné další individuální úpravy:

S pozdravem,

.....
děkan/rektor

Datum:

ŽÁDOST O ZOHLEDNĚNÍ SPECIFICKÝCH POTŘEB UCHAZEČE O STUDIUM PŘI REGISTRACI A ZÁPISU DO STUDIA

- NA FILOZOFICKO-PŘÍRODOVĚDECKÉ FAKULTĚ V OPAVĚ
 NA FAKULTĚ VEŘEJNÝCH POLITIK V OPAVĚ
 NA OBCHODNĚ PODNIKATELSKÉ FAKULTĚ V KARVINĚ
 V MATEMATICKÉM ÚSTAVU V OPAVĚ
 VE FYZIKÁLNÍM ÚSTAVU V OPAVĚ

 V BAKALÁŘSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU
 V NAVAZUJÍCÍM MAGISTERSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU
 V DOKTORSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU

 PREZENČNÍ FORMA STUDIA
 KOMBINOVANÁ FORMA STUDIA

MÍSTO PRO PODACÍ RAZÍTKO

Údaje o uchazeči ⁽¹⁾				
Číslo přihlášky:				
Jméno		Příjmení		Titul
Rodné číslo		Datum narození		
Kontaktní adresa				
Další kontaktní informace (nepovinné)	telefon		e-mail	
Přihláška ke studiu				
Studijní program				
Studijní obor				

Žádám o zohlednění specifických potřeb při registraci a zápisu do studia.

- Potvrzení o zdravotním stavu již bylo doloženo u přihlášky ke studiu, žádost zasílám elektronicky na adresu e-podatelna@slu.cz.

 Dále v žádosti dokládám potvrzení mého ošetřujícího lékaře prokazující můj aktuálně nepříznivý zdravotní stav a jeho doporučení. Žádost zasílám písemně na adresu Slezská univerzita v Opavě, Poradenské centrum, Na Rybníčku 626/1, 746 01 Opava.

Datum:

.....

Podpis:

.....

⁽¹⁾ tabulku vyplňuje uchazeč, který žádá o úpravu podmínek registrace a zápisu do studia

Potvrzení ošetřujícího lékaře/specialisty/oprávněné instituce

Potvrzuji tímto zdravotní stav uchazeče, který je v mé péči s následující diagnózou:

Podmínky při registraci a zápisu do studia doporučuji modifikovat takto:

Datum:

Podpis:

Doporučení odpovědného pracovníka Poradenského centra

Datum: Podpis:

Verifikace žádosti koordinátorem Poradenského centra

Potvrzuji, že doporučení k zohlednění specifických potřeb uchazeče o studium při registraci a zápisu bylo vypracováno pracovníky Poradenského centra na základě podkladů poskytnutých uchazečem a navrhovaná úprava byla zpracována tak, aby vykazovala minimální možné odchylky od běžného postupu.

Datum: Razítko, podpis:

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ STUDIJNÍ PLÁN S OHLEDEM NA SPECIFICKÉ POTŘEBY STUDENTA

- NA FILOZOFICKO-PŘÍRODOVĚDECKÉ FAKULTĚ V OPAVĚ
 NA FAKULTĚ VEŘEJNÝCH POLITIK V OPAVĚ
 NA OBCHODNĚ PODNIKATELSKÉ FAKULTĚ V KARVINĚ
 V MATEMATICKÉM ÚSTAVU V OPAVĚ
 VE FYZIKÁLNÍM ÚSTAVU V OPAVĚ

 V BAKALÁŘSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU
 V NAVAZUJÍCÍM MAGISTERSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU
 V DOKTORSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU

 PREZENČNÍ FORMA STUDIA
 KOMBINOVANÁ FORMA STUDIA

MÍSTO PRO PODACÍ RAZÍTKO

Údaje o žadateli				
Osobní číslo studia na Slezské univerzitě v Opavě				
Jméno		Příjmení		Titul
Rodné číslo		Datum narození		
Kontaktní adresa				
Další kontaktní informace (nepovinné)	telefon		e-mail	
Studijní program				
Studijní obor				Ročník

Žádám o individuální studijní plán s ohledem na specifické potřeby v souladu s čl. 5 odst. 5 písm. d) a e) Studijního a zkušebního řádu Slezské univerzity v Opavě. Zohlednění požaduji na tyto zdravotní důvody (označeno dále křížkem výběrem z uvedených možností):

- POHYBOVÉ POSTIŽENÍ
 SMYSLOVÉ POSTIŽENÍ
 ZÁVAŽNÉ CHRONICKÉ ONEMOCNĚNÍ
 PSYCHIATRICKÉ PORUCHY
 SPECIFICKÉ PORUCHY UČENÍ

Dále v žádosti dokládám potvrzení mého ošetřujícího lékaře prokazující můj aktuálně nepříznivý zdravotní stav a jeho doporučení na individuální modifikaci.

Datum: Podpis:

Potvrzení ošetřujícího lékaře/specialisty/oprávněné instituce

Potvrzuji tímto zdravotní stav studenta, který je v mé péči s následující diagnózou:

V rámci individuálního studijního plánu doporučuji umožnit tyto výjimky oproti standardnímu režimu studia vzhledem ke zjištěné diagnóze, studovanému oboru a charakteru zkoušek:

Datum: Podpis:

Doporučení odpovědného pracovníka Poradenského centra

Navrhuji tyto konkrétní úpravy podmínek studia v rámci individuálního studijního plánu **v rozsahu níže uvedených výjimek z respektování podmínek kreditního systému a dalších ustanovení SZŘ:**

Termíny průběhu studia (registrace, zápisy, zkušební období, kontrola studia) doporučuji upravit v tomto rozsahu:

Formy kontroly studia (zápočet, zkouška, souborná zkouška, klauzurní zkouška, státní závěrečná zkouška) doporučuji upravit v tomto rozsahu:

- časová dotace může být navýšena na celkovou délku/proti standardní délce o:
 - umožnit žadateli osobní asistenci
 - povolit využití zvláštní zkušební místnosti
 - akceptovat běžně používaná speciální technická zařízení
 - aplikovat tyto speciální kompenzační postupy:
-
- modifikovat vhodným způsobem pro studenty nevidomé a slabozraké (skládat zkoušky v Braillově písmu, zvětšeném černotisku, příp. s využitím techniky)
 - modifikovat vhodným způsobem pro studenty neslyšící nebo sluchově handicapované (má nárok na písemnou formu zadání. Pokud charakter průběhu zkoušky tuto formu neumožňuje, má nárok na tlumočení do znakového jazyka nebo má nárok využít službu odborného přepisu).

Další doporučení:

Datum: Podpis:

Verifikace žádosti koordinátorem Poradenského centra

Potvrzuji, že výše uvedený návrh konkrétních úprav podmínek studia byl vypracován pracovníky Poradenského centra na základě podkladů poskytnutých žadatelem a navrhovaná úprava byla zpracována tak, aby vykazovala minimální možné odchylky od běžného postupu.

Datum: Razítko, podpis:

Stanovisko rozhodovacího orgánu

Stanovuji tímto individuální studijní plán

- ZCELA V SOULADU S DOPORUČENÍM OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE/SPECIALISTY/OPRÁVNĚNÉ INSTITUCE
- ZCELA V SOULADU S DOPORUČENÍM PORADENSKÉHO CENTRA
- STANOVUJI ROZSAH A OBSAH INDIVIDUÁLNÍCH ÚPRAV TAKTO:

Termíny průběhu studia (registrace, zápisy, zkušební období, kontrola studia):

- JSOU ZÁVAZNÉ A NELZE JE INDIVIDUÁLNĚ UPRAVOVAT
- MOHOU BÝT UPRAVENY V TOMTO ROZSAHU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Formy kontroly studia (zápočet, zkouška, souborná zkouška, klauzurní zkouška, státní závěrečná zkouška):

- JSOU ZÁVAZNÉ A NELZE JE INDIVIDUÁLNĚ UPRAVOVAT
- MOHOU BÝT UPRAVENY V TOMTO ROZSAHU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:

Podpis:

ROZHODNUTÍ O SCHVÁLENÍ INDIVIDUÁLNÍHO STUDIJNÍHO PLÁNU S OHLEDEM NA SPECIFICKÉ POTŘEBY STUDENTA

Vážená studentko/Vážený studente,

tímto Vás informuji, že jsem v souladu s čl. 5 odst. 5 Studijního a zkušebního řádu Slezské univerzity v Opavě, v platném znění, (dále jen „SZŘ“) rozhodl o Vaší žádosti o individuální studijní plán v zimním semestru akademického roku/.../ letním semestru akademického roku/.../ akademickém roce/... takto:

schvaluji Vám individuální studijní plán v rozsahu níže uvedených výjimek z respektování podmínek kreditního systému a dalších ustanovení SZŘ:

Termíny průběhu studia (registrace, zápisy, zkušební období, kontrola studia) mohou být upraveny v tomto rozsahu:

Formy kontroly studia (zápočet, zkouška, souborná zkouška, klauzurní zkouška, státní závěrečná zkouška) mohou být upraveny v tomto rozsahu:

- časová dotace může být navýšena na celkovou délku/proti standardní délce o:
- máte nárok využít osobní asistence
- máte nárok na využití zvláštní zkušební místnosti
- můžete použít běžně používaná speciální technická zařízení
- můžete využít tyto speciální kompenzační postupy:
- budou modifikovány způsobem pro studenty nevidomé a slabozraké
- budou modifikovány způsobem pro studenty neslyšící nebo sluchově handicapované

Další individuální úpravy stanovuji takto:

Nejpozději do 30 dnů ode dne doručení tohoto rozhodnutí jste povinen/povinna individuálně kontaktovat příslušné pedagogy a v rozsahu svého osobního studijního plánu dohodnout další modifikaci studijních podmínek v návaznosti na charakter konkrétního předmětu. K tomuto účelu využijte formulář uvedený v příloze. Originál odevzdejte osobně nebo zašlete na příslušné studijní oddělení k založení do osobního spisu v termínech nejpozději do konce měsíce října (za zimní semestr) respektive do konce měsíce března (za letní semestr) příslušného akademického roku.

Důvody, které jste v žádosti uvedl/a, a doložil/a relevantními doklady, jsem posoudil ve smyslu ustanovení čl. 5 odst. 5 písm. d) a e) SZŘ, kde se uvádí, že individuální studijní plán je určen zejména pro: “studenty, kterým jejich zdravotní stav znemožňuje uplatnění standardního režimu studia a kdy není reálné řešit jejich situaci formou krátkodobého přerušení studia”.

Výše uvedené výjimky zohledňují doporučení Vašeho ošetřujícího lékaře/specialisty/oprávněné instituce/doporučení Poradenského centra.

S pozdravem,

.....
děkan/ректор

Datum:

Příloha

Modifikace průběžného plnění požadavků k absolvování předmětu v rámci individuálního studijního plánu

ROZHODNUTÍ O NESCHVÁLENÍ INDIVIDUÁLNÍHO STUDIJNÍHO PLÁNU S OHLEDEM NA SPECIFICKÉ POTŘEBY STUDENTA

Vážená studentko/Vážený studente,

tímto Vás uvědomuji, že jsem v souladu s čl. 5 odst. 5 Studijního a zkušebního řádu Slezské univerzity v Opavě, v platném znění, (dále jen „SZŘ“) rozhodl o Vaší žádosti o individuální studijní plán v zimním semestru akademického roku/..../ letním semestru akademického roku/..../ akademickém roce/.... takto:

neschvaluji Vám individuální studijní plán v rozsahu výjimek z respektování podmínek kreditního systému a dalších ustanovení SZŘ.

Termíny průběhu studia (registrace, zápisy, zkušební období, kontrola studia) jsou pro Vás závazné a nelze je individuálně upravovat.

Formy kontroly studia (zápočet, zkouška, souborná zkouška, klauzurní zkouška, státní závěrečná zkouška) jsou závazné a rovněž je nelze individuálně upravovat.

Důvody, které jste v žádosti uvedl/a, a doložil/a relevantními doklady, jsem posoudil ve smyslu ustanovení čl. 5 odst. 5 písm. d) a e) SZŘ, kde se uvádí, že individuální studijní plán je určen zejména pro: “studenty, kterým jejich zdravotní stav znemožňuje uplatnění standardního režimu studia a kdy není reálné řešit jejich situaci formou krátkodobého přerušení studia“.

S pozdravem,

.....
děkan/rektor

Datum:

**PROHLÁŠENÍ UCHAZEČE O STUDIUM/STUDENTA SE SPECIFICKÝMI POTŘEBAMI
K UCHOVÁVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ V PORADENSKÉM CENTRU SLEZSKÉ UNIVERZITY V OPAVĚ**

- NA FILOZOFICKO-PŘÍRODOVĚDECKÉ FAKULTĚ V OPAVĚ
- NA FAKULTĚ VEŘEJNÝCH POLITIK V OPAVĚ
- NA OBCHODNĚ PODNIKATELSKÉ FAKULTĚ V KARVINĚ
- V MATEMATICKÉM ÚSTAVU V OPAVĚ
- VE FYZIKÁLNÍM ÚSTAVU V OPAVĚ

- V BAKALÁŘSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU
- V NAVAZUJÍCÍM MAGISTERSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU
- V DOKTORSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU

- PREZENČNÍ FORMA STUDIA
- KOMBINOVANÁ FORMA STUDIA

Údaje o uchazeči				
Číslo přihlášky				
Údaje o studentovi				
Osobní číslo studia na Slezské univerzitě v Opavě				
Jméno		Příjmení		Titul
Rodné číslo		Datum narození		
Kontaktní adresa				
Další kontaktní informace (<i>nepovinné</i>)	telefon		e-mail	
Studijní program				
Studijní obor				

prohlašuji, že

1. jsem si v rámci přijímacího řízení/studia požádal/a o zohlednění mých specifických potřeb
2. pro zajištění služeb Poradenského centra v oblasti modifikace podmínek přijímacího řízení/studia jsem předložil/a příslušné doklady o:
 - a) zdravotním postižení
 - b) invaliditě
 - c) specifické poruše učení
 - d) lékařskou zprávu dokládající psychickou poruchu
 - e) průkaz mimořádných výhod
 - f) jiné (dopíše):
3. byl/a jsem ústně seznámen/a se způsobem uchování a nakládání s osobními údaji o mém zdravotním/psychickém postižení či znevýhodnění na Slezské univerzitě v Opavě pro účely čerpání služeb Poradenského centra Slezské univerzity v Opavě
4. beru na vědomí, že údaje o mém zdravotním/psychickém postižení či znevýhodnění budou uchovávány a zpracovány v souladu s čl. 9 nařízení evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), a rovněž v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů
5. souhlasím se zařazením do evidence uchazečů o studium a studentů se specifickými potřebami

Datum:

.....

Podpis:

.....

ZÁZNAM Z JEDNÁNÍ V PORADENSKÉM CENTRU SLEZSKÉ UNIVERZITY V OPAVĚ
UCHAZEČ O STUDIUM/STUDENT/ABSOLVENT/CŽV

- NA FILOZOFICKO-PŘÍRODOVĚDECKÉ FAKULTĚ V OPAVĚ
- NA FAKULTĚ VEŘEJNÝCH POLITIK V OPAVĚ
- NA OBCHODNĚ PODNIKATELSKÉ FAKULTĚ V KARVINĚ
- V MATEMATICKÉM ÚSTAVU V OPAVĚ
- VE FYZIKÁLNÍM ÚSTAVU V OPAVĚ

- V BAKALÁŘSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU
- V NAVAZUJÍCÍM MAGISTERSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU
- V DOKTORSKÉM STUDIJNÍM PROGRAMU

- PREZENČNÍ FORMA STUDIA
- KOMBINOVANÁ FORMA STUDIA

Údaje o uchazeči ⁽¹⁾				
Číslo přihlášky				
Údaje o studentovi ⁽²⁾				
Osobní číslo studia na Slezské univerzitě v Opavě				
Jméno		Příjmení		Titul
Rodné číslo		Datum narození		
Kontaktní adresa				
Další kontaktní informace <i>(nepovinné)</i>	telefon		e-mail	
Studijní program				
Studijní obor				

⁽¹⁾ pokud osoba není uchazečem/studentem (jedná se o absolventa nebo program CŽV), údaje o studiu nemusí být vyplněny v úplnosti

⁽²⁾ viz poznámka pod čarou č. 1

Záznam z jednání

Datum: Podpis:

Podpis pracovníka Poradenského centra:

.....

