

ZÁKLADNÁ ŠKOLA/ SŠ, OU

Meno:
Dátum narodenia:
Adresa:
Škola:
Trieda:
Evidenčná značka:
Číslo rozhodnutia:

Dôverné !

Hodnotenie odoslané dňa:
Správu z hodnotenia obdržal: CPPPaP Kysucké Nové Mesto

**Údaje v správe zo psychologického vyšetrenia sú vysoko dôverné.
Za dôvernosť informácií zodpovedá adresát.**

<p>ODPORÚČANIE NA VZDELÁVANIE DIEŤAŤA ALEBO ŽIAKA S PODPOROU ASISTENTA UČITEĽA na školský rok 2021/2022</p>
--

1. Druh postihnutia: *Typ integrácie podľa výkazu 3.01*

1. Žiak s vývinovou poruchou učenia
2. Žiak s mentálnym postihnutím vzdelávaný podľa variantu A
3. Žiak s poruchou aktivity a pozornosti
4. Žiak s mentálnym postihnutím vzdelávaný podľa variantu B
5. Žiak s narušenou komunikačnou schopnosťou
6. Slabozraký žiak, žiak so zvyškami zraku, žiak s poruchou binokulárneho videnia
7. Nedoslychavý žiak, žiak s kochleárnym implantátom
8. Žiak s telesným postihnutím okrem nechodiacich
9. Nepočujúci žiak
10. Nevidiaci žiak
11. Žiak s telesným postihnutím – nechodiaci
12. Žiak s mentálnym postihnutím vzdelávaný podľa variantu C
13. Žiak s viacnásobným postihnutím vzdelávaný podľa variantu A
14. Žiak s autizmom alebo ďalšími pervazívnymi vývinovými poruchami bez mentálneho postihnutia
15. Žiak s viacnásobným postihnutím vzdelávaný podľa variantu B alebo C
16. Žiak s autizmom alebo ďalšími pervazívnymi vývinovými poruchami s mentálnym postihnutím
17. Hluchoslepý žiak
18. Žiak chorý a zdravotne oslabený v školskej integrácii alebo špeciálnej triedy ZŠ (nie je to žiak umiestnený v zdravotníckom zariadení)
19. Žiak s poruchou správania

2. Diagnóza: *podľa predošlej žiadosti o asistenta učiteľa*

3. Odporúčame vzdelávanie žiaka v triede s asistentom učiteľa.

Rozsah prítomnosti asistenta učiteľa počas výchovno-vzdelávacieho procesu:

- a) na plný úväzok - 100 %
 b) na čiastočný úväzok - %,

na predmety:

- c) Konkrétne úkony na prekonávanie bariér žiaka – miera potrebnej pomoci:

Na čo všetko je asistent potrebný – konkrétne zmysluplné návrhy, ktoré vyplývajú z hodnotenia žiaka v bodoch 6,7,8. Akú mieru pomoci žiak pri vyučovaní potrebuje. Na ktoré konkrétne predmety a v akom rozsahu vyučovacích hodín je nevyhnutná prítomnosť asistenta. Aké kompenzačné pomôcky žiak potrebuje – používa.

4. Mentálna úroveň: *podľa predošlej žiadosti o asistenta učiteľa*

5. Stupeň a miera postihnutia:

Vypísať veľmi podrobne a konkrétne všetky tri body.

6. Bariéry, ktoré žiak nedokáže prekonať z dôvodu zdravotného postihnutia:

- problémy v sociálnej interakcii a v sociálnom začlenení,
- znížená inhibícia v sociálnych vzťahoch,
- neadekvátne emocionálne reakcie
- znížená schopnosť sledovať inštrukcie, dokončiť úlohu,
- impulzívne porušovanie pravidiel, problém s organizáciou samostatnej práce,
- problémy v spoločenskej a školskej adjustácii, v adaptívnom a prijateľnom správaní,
- znížené sebaovládanie, impulzivnosť,
- problém s koncentráciou, tenacitou, distribúciou, vigilitou a selektivitou pozornosti,
- oslabená vôľová regulácia správania, pomoc pri tlmení impulzivity, pri skvalitnení sociálnej interakcie,
- ťažkosti v rôznych myšlienkových operáciách (napr. analýza a syntéza a pod.), pri pomalšom tempe zapamätávania a narušení pamäti,
- pri nedostatkoch vo vývine psychomotorických zručností,
- pri zvýšenej unaviteľnosti,
- pri znížení sebadôvery,
- pri rozvíjaní komunikačných zručností, čitateľských schopností a písania,
- pri problémoch v jemnej motorike,
- pri odstraňovaní nerovnomerného výkonu, pomoc pri orientácii v priestore a na ploche,
- usmerňovanie pri ukladaní pomôcok, - pomoc pri aplikácií naučených vedomostí do praxe,
- pri zvládaní denného režimu,
- pomoc pri vytváraní, kompletizovaní a používaní pomôcok na vyučovaní,
- usmerňovanie pri sledovaní pracovného postupu, pri práci s textom,
- pri orientácii v písomnom prejave, v obrázkoch, mapách, tabuľkách a nákresoch, - pri značení si domácich úloh,
- pri rozvoji sebakontroly pomocou špecifických pomôcok.
- Iné:.....

7. Dôsledky prítomnosti zdravotne postihnutého žiaka bez prítomnosti asistenta učiteľa na výchovno – vzdelávací proces a na ostatných žiakov v triede:

8. Ohrozenie bezpečnosti a ochrany zdravia týchto žiakov, prípadne ostatných žiakov v triede:

9. Odborné posúdenie zdravotníckeho zariadenia:

Meno lekára a jeho odporúčanie + fotokópia odporúčania pre daný školský rok – NIE Z ROKOV MINULÝCH – ak je potrebné a je dieťa v sledovaní odborného lekára.

10. Posledné odborné vyšetrenie

Názov centra, kde bolo vyšetrenie realizované

Dátum psychologického vyšetrenia

Meno psychológa

Názov centra, kde bolo vyšetrenie realizované

Dátum špeciálno – pedagogického vyšetrenia

Meno špeciálneho pedagóga

Odporúčanie asistenta učiteľa pre školský rok 2021/2022:

Za správnosť údajov v bodoch 1, 2, 4, 5 zodpovedá:

CPPPaP KNM:

Za správnosť údajov v bodoch 3, 6, 7, 8, 10 zodpovedá (meno pedagóga, ktorý zodpovedá za správnosť údajov):

ZŠ :

Za správnosť údajov v bode 9 zodpovedá (meno lekára, ktorý odporúča asistenta):

Odborný lekár:

riaditeľ
ZŠ.....