

Škola (názov, adresa):.....

## **Žiadosť o odporúčanie na pridelenie asistenta učiteľa pre deti a žiakov so zdravotným znevýhodnením**

Centrum poradenstva a prevencie  
Kpt. Nálepku 1057/18, 075 01 Trebišov  
tel.: 056/6723876, 0911/371767, e-mail: poradna@poradnatrebisov.sk  
elokované pracovisko: Poľná 1, 075 01 Trebišov, tel.: 056/6685385, e-mail: elcpp@poradnatrebisov.sk  
web: www.poradnatrebisov.sk

<b>Meno a priezvisko žiaka/žiačky:</b>	
<b>Dátum a miesto narodenia:</b>	
<b>Rodné číslo:</b>	
<b>Bydlisko (presná adresa):</b>	
<b>Trieda:</b>	

**1. Uvedený žiak/žiačka má špeciálne výchovno - vzdelávanie potreby a je vzdelávaný/á formou školskej integrácie/individuálneho vzdelávania na základe diagnózy:**

.....

**2. V minulosti sa žiak/žiačka vzdelával/a v prítomnosti asistenta učiteľa: áno – nie**

**3. Rozsah vami odporúčanej prítomnosti asistenta učiteľa počas výchovno – vzdelávacieho procesu pri konkrétnom žiakovi/žiačke:**

a) AU na plný úväzok = 100 %

b) AU na čiastočný úväzok = ..... %, na predmety: .....

**4. Prítomnosť asistenta učiteľa bola prerokovaná so zákonným zástupcom dieťaťa dňa:**

.....

**5. Informácie o bariérach, z dôvodu ktorých je potrebný pri vyučovaní žiaka/žiačky asistent učiteľa:**

Prosím podčiarknite bariéry dieťaťa/žiaka v tabuľke uvedenej na ďalšej strane.

Ak tabuľka neobsahuje potrebné bariéry, uveďte ich prosím stručne sem:

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

<ul style="list-style-type: none"> <li>- problémy v sociálnej interakcii a v sociálnom začlenení,</li> <li>- znížená inhibícia v sociálnych vzťahoch,</li> <li>- neadekvátne emocionálne reakcie,</li> <li>- znížená schopnosť sledovať inštrukcie, dokončiť úlohu,</li> <li>- impulzívne porušovanie pravidiel,</li> <li>- problém s organizáciou samostatnej práce,</li> <li>- problémy v spoločenskej a školskej adjustácii,</li> <li>- problémy v adaptívnom a prijateľnom správaní,</li> <li>- znížené sebaovládanie,</li> <li>- impulzivnosť,</li> <li>- problém s pozornosťou (koncentráciou, tenacitou, distribúciou, vigilitou a selektivitou pozornosti),</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- oslabená vôľová regulácia správania,</li> <li>- pomoc pri skvalitnení sociálnej interakcie,</li> <li>- pomoc pri tlmení neadekvátnych reakcií,</li> <li>- ťažkosti v myšlienkových operáciách (napr. analýza a syntéza a pod.),</li> <li>- pomalšie tempo zapamätávania,</li> <li>- narušenie pamäti,</li> <li>- nedostatky vo vývine psychomotorických zručností,</li> <li>- zvýšená unaviteľnosť,</li> <li>- znížená sebadôvera,</li> <li>- usmerňovanie pri sledovaní pracovného postupu,</li> <li>- pomoc pri práci s textom,</li> <li>- pomoc pri orientácii v písomnom prejave, v obrázkoch, mapách, tabuľkách a nákresoch</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- rozvíjanie komunikačných zručností,</li> <li>- rozvíjanie čitateľských schopností,</li> <li>- rozvíjanie písania,</li> <li>- problémy v jemnej motorike,</li> <li>- nerovnomerný výkon,</li> <li>- pomoc pri orientácii v priestore a na ploche,</li> <li>- usmerňovanie pri ukladaní pomôcok,</li> <li>- pomoc pri aplikácii naučených vedomostí do praxe,</li> <li>- pomoc pri zvládaní denného režimu,</li> <li>- pomoc pri vytváraní, kompletizovaní a používaní pomôcok na vyučovaní,</li> <li>- pomoc pri značení si domácich úloh,</li> <li>- pomoc pri rozvoji sebakontroly.</li> </ul>
--	--	--

.....  
dátum vyplnenia

.....  
podpis vých. poradcu/ školského  
špeciálneho pedagóga/ školského  
psychológa

.....  
podpis riaditeľa a  
pečiatka školy