**Názov a adresa školy**

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

**na školský rok .................../...................**

**Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka:**

**Dátum narodenia:**

**Ročník:**

**Dieťa/žiak má špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby na základe diagnózy: .................................................................................................**

**V minulosti sa dieťa/žiak vzdelávalo/vzdelával v prítomnosti asistenta učiteľa: áno/nie**

**Druh zdravotného znevýhodnenia (prosím podčiarknite) :**

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. Nedoslýchavý 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 v špeciálnej triede ZŠ ( nie je to žiak umiestnený v zdravotníckom zariadení)

**Odporúčame vzdelávanie žiaka v triede s asistentom učiteľa (AU):**

1. AU na plný úväzok = 100 %
2. AU na čiastočný úväzok = .......... %, na predmety: .........................................................
3. ***\**** Informácie o bariérach, z dôvodu ktorých je potrebný pri vyučovaní žiaka asistent učiteľa. Prosím podčiarknite bariéry dieťaťa/žiaka v nižšie uvedenej tabuľke, ak tabuľka neobsahuje potrebné bariéry, uveďte ich prosím stručne sem:

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

V ............................... dňa ........................

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

špeciálny pedagóg/ triedny učiteľ pečiatka, podpis riaditeľa školy

meno, podpis

***\** Bariéry, ktoré žiak nedokáže ( v dôsledku svojho zdravotného znevýhodnenia) prekonať bez pomoci asistenta učiteľa , sú nasledovné (prosím podčiarknite) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 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 * Problémy v adaptívnom a prijateľnom správaní * Znížené sebaovládanie * Impulzívnosť * Problém s pozornosťou (koncentráciou, tenacitou, distribúciou, vigilitou a selektivitou pozornosti) | * Oslabená vôľová regulácia správania * Pomoc pri skvalitnení sociálnej interakcie * Pomoc pri tlmení neadekvátnych reakcií * Ťažkosti v myšlienkových operáciách (analýza, syntéza a pod.) * Pomalšie tempo zapamätávania * Narušenie pamäti * Nedostatky vo vývine psychomotorických zručností * Zvýšená unaviteľnosť * Znížená sebadôvera * Potreba usmerňovania pri sledovaní pracovného postupu * Pomoc pri práci s textom * Pomoc pri orientácii v písomnom prejave (v obrázkoch, mapách, tabuľkách, nákresoch) | * Rozvíjanie komunikačných zručností * Rozvíjanie čitateľských schopností * Rozvíjanie grafomotorických zručností * Problémy v oblasti jemnej motoriky * Nerovnomerný výkon * Pomoc pri orientácii v priestore a na ploche * Potreba usmerňovania pri ukladaní pomôcok * Pomoc pri aplikácii naučených vedomostí do praxe * Pomoc pri zvládaní denného režimu * Pomoc pri vytváraní, kompletizovaní a používaní pomôcok na vyučovaní * Pomoc pri značení si domácich úloh * Pomoc pri rozvoji sebakontroly |