**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

  |