

**Žiadosť o odporúčanie na pridelenie asistenta učiteľa pre deti  
a žiakov so zdravotným znevýhodnením  
( v zmysle Metodického pokynu MŠVVaŠ SR č.66/2015)**

Škola:.....

Meno a priezvisko žiaka/čky:

Dátum narodenia:

Trieda:

Adresa:

1. Uvedený žiak /čka má špeciálne výchovno- vzdelávanie potreby a je vedený/á ako integrovaný/á z dôvodu:

.....

2. V minulosti sa vzdelával v prítomnosti asistenta učiteľa: áno - nie

3. Rozsah Vami odporúčanej prítomnosti asistenta učiteľa počas výchovno-vyučovacieho procesu pri konkrétnom žiakovi/čke ( uveďte v ktorom predmete a na koľko %):

.....

.....

4. Konkrétne úlohy potrebné na prekonávanie bariér podľa bodu 6., ak sú potrebné:

.....

.....

.....

.....

5.Prítomnosť asistenta učiteľa bola prerokovaná so zákonným zástupcom dieťaťa dňa

.....

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

<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>- nedostatkoch 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>- pri rozvoji sebakontroly</li><li>- poprípade iné (uved'te aké)</li></ul>
--	--	---

Vypracoval:

V ..... dňa.....

\_\_\_\_\_

triedny učiteľ

\_\_\_\_\_

výchovný poradca  
/ školský špeciálny pedagóg,  
školský psychológ/

\_\_\_\_\_

riaditeľ školy

## Hlavička zariadenia

Vec: **Odporúčanie asistenta učiteľa na školský rok** ...../.....

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

dátum narodenia: .....

v uvedenom školskom roku bude žiakom ..... ročníka, \*poznámka: ak sa takéto tlačivo bude vyžadovať v máji pred školským rokom, na ktorý sa AU bude žiadať

názov a adresa školy .....

Diagnostikované (diagnóza): .....

### Druh zdravotného znevýhodnenia (zaradenie podľa Formuláru ASIST)

- zakrúžkuj len jeden výber z bodov 1.-18. (dominantný z hľadiska žiadosti na asistenta učiteľa):

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

Odporúčame vzdelávanie žiaka v triede s asistentom učiteľa:

- a) AU na plný úväzok = 100 %
- b) AU na čiastočný úväzok = ..... %, na predmety: .....
- c) Stručné informácie o bariérach, z dôvodu ktorých je potrebný pri vyučovaní žiaka asistent učiteľa\*):  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*\*) Bariéry, ktoré žiak nedokáže prekonať bez pomoci asistenta učiteľa, prípadne aj činnosti resp. vyučovacie predmety (vzdelávacie oblasti), ku ktorým vyučujúci potrebuje pri vzdelávaní žiaka pomoc asistenta učiteľa, prípadne konkrétne úkony asistenta na prekonávanie týchto bariér.*

V ....., dňa: .....

riaditeľ/ka zariadenia