

Hodnotenie školy k odporúčaniam asistenta učiteľa

Dôverné!

Meno žiaka :

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Rok školskej dochádzky:

Ročník:

Druh zdravotného znevýhodnenia žiaka:

Dátum posledného psychologického vyšetrenia:

Dátum posledného špeciálnopedagogického vyšetrenia:

Spôsob vzdelávania (učebné osnovy; IVP, skutočnosť, či žiak v minulom šk. roku pracoval s podporou asistenta učiteľa na vyučovaní):

Bariéry, ktoré žiak nedokáže prekonať z dôvodu zdravotného postihnutia:

Navrhovaný rozsah prítomnosti asistenta učiteľa počas výchovno-vzdelávacieho procesu (úkony asistenta na prekonávanie bariér žiaka) počas vzdelávacieho procesu:

a) na plný úväzok – 100%

b) na čiastočný úväzok - %

V ktorých vzdelávacích oblastiach sa diagnostikovaná porucha prejavuje:

Konkrétne vyučovacie hodiny alebo časti vyučovacieho dňa a činnosti, ku ktorým vyučujúci potrebuje pomoc asistenta učiteľa:

Dôsledky prítomnosti zdravotne postihnutého žiaka bez prítomnosti asistenta učiteľa na výchovno-vzdelávací proces a na ostatných žiakov triedy:

Ohrozenie bezpečnosti a ochrany zdravia týchto žiakov, prípadne ostatných žiakov triedy:

Za správnosť a kompletnosť údajov zodpovedá (meno, funkcia):

V

dňa

podpis

Pre potreby ČŠPP pri vypracovaní Odporúčania na zavedenie funkcie učiteľa je potrebné dôsledne, aktuálne a kompletne vyplniť všetky údaje!