**CENTRUM ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKÉHO PORADENSTVA**

súčasť Spojenej školy Pod papierňou 2671, Bardejov, 08501

**ŽIADOSŤ O ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKÉ VYŠETRENIE DIEŤAŤA**

**Prosíme Vás o dôkladné vyplnenie všetkých údajov, v opačnom prípade nebude žiadosť akceptovaná.**

**Pokyny k vyplneniu žiadosti:** pri výbere možností, zakrúžkujte najvhodnejšiu odpoveď (napr.: áno/nie), prípadne, ak je to potrebné, doplňte slovný komentár alebo označte krížikom odpoveď, ktorá Vám najviac vyhovuje.

**MENO A PRIEZVISKO:**...........................................................**BYDLISKO:**...................................................................................

Dátum narodenia: ...........................................................................Rodné číslo:......................................................................................

**ŠKOLA:** ..........................................................................................Ročník/rok školskej dochádzky:.....................................................

**SPÔSOB VZDELÁVANIA:** ZŠ ZŠ - individuálne začlenenie (integrácia) ZŠ-špec. trieda ŠZŠ

***Predprimárne vzdelávanie:*** áno/nie ***Dĺžka predprimárneho vzdelávania:***............................................

***Predĺženie povinného predprimárneho vzdelávania:*** áno/nie

**0. ročník** pri **ZŠ**: áno/nie **prípravný ročník** pri **ŠZŠ**: áno/nie **Opakovanie ročníka:** áno/nie ***Ktorý:***............

**DÔVOD NAHLÁSENIA/PODANIA ŽIADOSTI O ŠPV:**

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

Kontaktná osoba v prípade nejasností: .....................................................................................................................................................

***AKTUÁLNY STAV***

Kedy sa začali prejavovať ťažkosti, resp. ako dlho ich pozorujete?...................................................................................................

Absolvovalo vaše dieťa odborné vyšetrenie (napr. psychologické, špeciálnopedagogické, logopedické, a pod)?

ÁNO/NIE

Ak áno, uveďte aké. Uveďte, prosím, aj záver vyšetrenia.

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

Je Vaše dieťa v trvalej starostlivosti odborného lekára? Ak áno, uveďte, prosím, o akého lekára sa jedná.

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

Užíva Vaše dieťa pravidelne/dlhodobo nejaké lieky? Ak áno, uveďte, prosím, aké.

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

Prosím, označte, resp. dopíšte tie znaky správania, ktoré sa u Vášho dieťaťa častejšie prejavujú a nie sú jednorázového charakteru:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | nepokojne alebo zle spí |  | rozpráva zo sna |  | chodí v spánku |  | pomočuje sa v noci/cez deň |
|  | nadmerne sa potí |  | častejšie zvracia |  | trpí nechutenstvom |  | máva bolesti brucha |
|  | neudrží stolicu |  | cmúľa si palec |  | ohrýza si nechty |  | máva bolesti hlavy |
|  | plače bez príčiny |  | ubližuje si |  | ľahko sa rozplače |  | nevie prejaviť ľútosť |
|  | špára sa v nose |  | olizuje predmety |  | ničí veci okolo seba |  | prieberčivosť v jedle |
|  | kývavé pohyby celého tela/rúk | Iné: | | | | | |

**RODINNÉ PROSTREDIE**

Prosím,stručne opíšte:

* zloženie Vašej rodiny (kto tvorí rodinu, počet členov a pod.).......................................................................................,
* výchovný štýl

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | jednotný |  | demokratický |  | ochranársky |  | autoritatívny |  | protektívny |

Sú okolnosti, ktoré by mohli ovplyvňovať edukačné výsledky a správanie sa Vášho dieťaťa? ÁNO/NIE

Ak áno, prosím, uveďte.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | sťahovanie |  | úmrtie v rodine |  | rozvod rodičov |
|  | alkoholizmus |  | fyzické tresty |  | nezáujem o dieťa zo strany jedného z rodičov |

Iné: .................................................................................................................................................................................................................

Má Vaše dieťa súrodencov? ÁNO/NIE

Ak áno, uveďte, prosím, koľko a poradie dieťaťa..................................................................................................................................

Aký vzťah má Vaše dieťa so súrodencami?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | neznáša sa so súrodencami |  | nechce sa s nimi hrať |  | snaží sa ich zatlačiť do úzadia |
|  | ničí im veci |  | berie im hračky |  | neberie ich na vedomie |
|  | normálny súrodenecký vzťah |  | ochraňuje ich |  | majú sa radi, hrajú sa spolu |

**MOTORIKA**

Ako sa dieťa pohybuje?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | samostatná chôdza |  | pri chôdzi potrebuje pomoc/oporu |  | pohybuje sa pomocou vozíka/kočiara |
|  | štvornožkuje |  | plazí sa, roluje |  | dieťa je imobilné |

Iné...................................................................................................................................................................................................................

**JEMNÁ MOTORIKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | zvláda/nezvláda úchop väčších/menších predmetov |  | manipulácia s uchopeným predmetom |
|  | zvláda/nezvláda úchop písacej potreby |  | nechce chytiť nič do ruky |
|  | berie do ruky všetky predmety bez ohľadu na bezpečnosť |  | napodobňuje čmáranie |
|  | odmieta písať/kresliť |  | čmára/kreslí |

**SOCIÁLNE SPRÁVANIE** **A** **SOCIALIZÁCIA**

Ako sa Vaše dieťa správa v spoločnosti iných ľudí?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | bez problémov nadväzuje kontakty s inými deťmi |  | je spoločenské, obľúbené v kolektíve |
|  | nadväzuje kontakty len s dospelými |  | ľahko nadväzuje kontakty s inými deťmi/dospelými ľuďmi |
|  | stráni sa detí/dospelých |  | je nesmelé a ustráchané |
|  | iné deti/iných ľudí ignoruje, nejaví záujem o kontakt s nimi |  | ubližuje iným deťom, bije ich, kazí im hru, berie im hračky |

**POVAHOVÉ VLASTNOSTI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | odvráva |  | je drzé a neposlušné |  | zlostné, prchké |  | trucovité |  | tvrdohlavé |  | konfliktné |
|  | vzdorovité |  | závistlivé |  | žiarlivé |  | ustráchané |  | často sa hlasno a bez príčiny smeje | | |
|  | útočné |  | dobiedzavé |  | zlomyseľné |  | je radostné |  | vyhľadáva konflikty | | |

Iné: .................................................................................................................................................................................................................

**ADAPTÁCIA** na prostredie školy a vzťah ku školskej práci

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | doteraz sa neprispôsobilo |  | zlepšuje sa |  | zhoršuje sa |  | normálna adaptácia |
|  | veľmi dobrá a rýchla adaptácia |  | **Iné:** | | | | |
| **VZŤAH KU ŠKOLSKEJ PRÁCI** | | | | | | | |
|  | nerado chodí do školy |  | je lajdácke |  | nevytrvalé |  | odmieta prijať pomoc |
|  | nechce si robiť úlohy |  | nesamostatné |  | vytrvalé |  | utajuje svoje neúspechy |
|  | rado chodí do školy |  | samostatné |  | svedomité |  | ťažkosti v učení |

Iné: .................................................................................................................................................................................................................

**HRA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | hrá sa samostatne |  | často vyvoláva konflikty |  | zapája fantáziu |
|  | zapája sa do spoločnej hry s inými deťmi |  | pri hre potrebuje pokoj |  | pri hre potrebuje ruch |
|  | nezapája sa do spoločnej hry s inými deťmi |  | pozoruje iné deti pri hre |  | nevie sa hrať |

Iné:.................................................................................................................................................................................................................

**REČ A KOMUNIKÁCIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | rozpráva a funkčne využíva reč |  | nerozpráva |  | neartikulované zvuky a výkriky |
|  | rozpráva, ale reč je nefunkčná |  | bľabotanie/hrkútanie |  | rečový prejav je nezrozumiteľný |

Poruchy reči. Aké?........................................................................................................................................................................................

**SEBAOBSLUHA A HYGIENA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | úplne samostatné |  | čiastočne samostatné |  | nesamostatné |  | plienkované |
|  | zvláda/nezvláda umývanie |  | zvláda/nezvláda česanie |  | zvláda/nezvláda obliekanie |  |  |
|  | zvláda/nezvláda vyzúvanie |  | zapína gombíky/zips |  | zvláda/nezvláda obúvanie |  | viaže šnúrky |

**POZNÁVANIE**

Rozlišuje/nerozlišuje farby. Ktoré?...........................................................................................................................................................

Rozlišuje/nerozlišuje geometrické tvary. Ktoré?.....................................................................................................................................

Vie napočítať do: .........................................................................................................................................................................................

Pozná písmená (ktoré?)................................................................................................................................................................................

V ............................., dňa..................................... .............................................................

rodič/zákonný zástupca

**Súhlas zákonného zástupcu**

Po preštudovaní uvedených informácií **súhlasím/nesúhlasím**\* so **špeciálno-pedagogickým vyšetrením** môjho dieťaťa: .................................................................................... narodeného: ....................................... v zmysle § 2 písm. y) zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

**Súhlasím/ nesúhlasím**\* so **zaslaním správy** z odborného vyšetrenia v písomnej podobe škole, ktorú dieťa navštevuje (triednemu učiteľovi, výchovnému poradcovi a špeciálnemu pedagógovi), prípadne iným odborníkom *(dopísať)..............................................................................*

***Poučenie:***

*Som si vedomý/á, že súhlas je dobrovoľný a mám právo ho kedykoľvek písomne odvolať alebo písomne požiadať o opravu neaktuálnych osobných údajov. Svojim podpisom zároveň potvrdzujem, že som bol/a riadne poučený/á o dôsledkoch svojho súhlasu.*

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

rodič/zákonný zástupca

**Informácie o psychologickom, špeciálno-pedagogickom, logopedickom vyšetrení**

**a odbornej činnosti**

* **Psychologické, špeciálno-pedagogické a logopedické** vyšetrenie dieťaťa/žiaka sa **realizuje na žiadosť rodiča** alebo zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka**, len s jeho písomným súhlasom**. V prípade plnoletého žiaka sa koná len s jeho súhlasom. Vyšetrenie trvá zvyčajne 1 až 2 hodiny podľa charakteru problému. Obsahuje vyšetrenie schopností, osobnosti, záujmov, vedomostí, zručností, poprípade iných oblastí ovplyvňujúcich sociálny a psychický vývin dieťaťa. Z vyšetrenia sa vypracúva **Správa zo psychologického a/alebo špeciálno-pedagogického vyšetrenia** a zasiela sa  oprávnenej osobe a inštitúcii, ktorá o ňu žiada. **Rodič/zákonný zástupca alebo plnoletý žiak má právo oboznámiť sa s jej obsahom.**
* **Uvedené odborné vyšetrenia je možné odmietnuť** bez akýchkoľvek právnych dôsledkov. Jediným dôsledkom je, že nie je možné dieťa/žiaka vyšetriť a navrhnúť cielené riešenie vyskytujúcich sa problémov, alebo nemožnosť poskytnúť poradenstvo, napr. o ďalšej profesijnej či študijnej orientácii, zaradenia do určitého typu štúdia a pod.
* **Na vyšetrenie sa používajú** diagnostické nástroje, tzv. **psychologické, špeciálno-pedagogické a logopedické testy, dotazníky** a metódy, ktoré vychádzajú z odborných vedeckých princípov platných v psychológii, špeciálnej pedagogike, logopédii psychodiagnostike, metodológii a psychometrii. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou spisu dieťaťa/žiaka spolu s ostatnými údajmi získanými pred vyšetrením (anamnestické údaje, pedagogická charakteristika), v priebehu vyšetrenia (záznamy z rozhovorov, interpretácie, poznámky) a po skončení vyšetrenia (správa o psychologickom vyšetrení, závery z konzultácií).
* **Osobné údaje o dieťati, o rodičoch, resp. o iných zákonných zástupcoch, psychickej identite sú zisťované v súlade s § 11, ods. 7**, **pís. a), b) školského zákona 245/2008 Z. z.**
* **Ďalšia dokumentácia je vedená v súlade s** § 11, ods. 10 školského zákona č. 245/2008 Z. z.
* Všetky tieto **údaje sú prísne dôverné v súlade so zákonom** č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
* S týmito údajmi sa nakladá podľa uvedených zákonov a **po uplynutí skartovacej lehoty ktorá je podľa §** 5, **ods.** (3), **pís. b.) Vyhlášky MŠ SR č.** 326/2008 20 **rokov od posledného poskytnutia starostlivosti, budú skartované.**
* **Psychologické a špeciálno-pedagogické vyšetrenie a všetky odborné činnosti** sú v  Centre špeciálno-pedagogického poradenstva, Pod papierňou 2671, Bardejov **poskytované bezplatne.**

**Svojim podpisom potvrdzujem, že som vyššie uvedeným informáciám porozumel, súhlasím s nimi a som riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu.**

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

                                                                            rodič/zákonný zástupca