



Príloha č.1

Školský záznam o dieťaťu/žiakovi k odbornej starostlivosti

Meno dieťaťa/žiaka: Dátum narodenia:

Škola/Trieda: Triedny učiteľ:

V akej odbornej starostlivosti bol/o dieťa/žiak doposiaľ? *priložiť kópie správ z posledných odborných vyšetrení (okrem CPP Zuzkin park 10)

Má dieťa/žiak zdravotné znevýhodnenie alebo intelektové nadanie (ak áno, označte ktoré):

- | | | |
|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> zrakové | <input type="checkbox"/> telesné | <input type="checkbox"/> pervazívne vývinové poruchy |
| <input type="checkbox"/> sluchové | <input type="checkbox"/> mentálne | <input type="checkbox"/> vývinové poruchy učenia |
| <input type="checkbox"/> rečové | <input type="checkbox"/> zdravotne chorý, oslabený | <input type="checkbox"/> intelektové nadanie |

Forma doterajšieho vzdelávania:

- pokračovanie v povinnom predprimárnom vzdelávaní
- výnimočné prijatie na základné vzdelávanie pred 6. rokom veku
- nultý/úvodný ročník
- prípravný ročník
- opakovanie ročníka (ak áno, uveďte ktorého)
- špeciálna trieda, špeciálna škola

Forma doterajšej podpory dieťaťa/žiaka v škole

Na prvej úrovni podpory (triedny učiteľ, pedagógovia):

Na druhej úrovni podpory (školský podporný tím):

Obsah a rozsah podporných opatrení poskytovaných dieťaťu/žiakovi:

Charakteristické znaky procesu učenia žiaka:

(Opíšte, ako vníma výklad, potrebu názoru, schopnosť abstrakcie, rozsah a rýchlosť asociatívnej činnosti, či sa učí pochopením vzťahu a príčinnosti, pokusom a omylom, využívaním minulej skúsenosti, trvanlivosť osvojenej látky, optimálny spôsob reprodukcie naučeného atď.).

Motivačné činitele pri učení:

(Pochvala, záujem, príklad, trest, odmena, strach, sebauplatnenie, hodnotenie kolektívom).

Správanie žiaka v škole:

voči vyučujúcim:

voči spolužiakom a kolektívu:

voči vlastným povinnostiam:

v školskom klube detí:

Aktivity dieťaťa/žiaka v záujmových krúžkoch:

Postavenie dieťaťa/žiaka v kolektíve:

Reakcie dieťaťa/žiaka na záťažové a konfliktné situácie:

Sebahodnotenie dieťaťa/žiaka:

Komunikácia medzi rodičmi a školou:

Kedy sa prvý krát prejavili ťažkosti dieťaťa/žiaka v učení/správaní:

Pohľad školy na ťažkosti dieťaťa/žiaka: *vyplniť záznam o pedagogickej diagnostike žiaka

V Košiciach dňa

.....
podpis a pečiatka školy

.....
podpis triedneho učiteľa