

Centrum poradenstva a prevencie

Hviezdoslavova 441/10, 979 01 Rimavská Sobota tel. 047/5623 543, e-mail: sekretariat@ppprs.sk

Dôverné!

Prihláška na diagnostické vyšetrenie (psychologické, špeciálnopedagogické, sociálnopedagogické)

Meno a priezvisko žiaka:.....

Dátum narodenia:..... **Rodné číslo:**..... **Materinský jazyk:**

Bydlisko dieťaťa/žiaka (presná adresa)

Prechodný pobyt:

Škola, odbor **Ročník:**

Bol žiak na ZŠ vzdelávaný ako zdravotne znevýhodnený? (krúžkujte) áno–nie

Bol žiak na ZŠ evidovaný ako žiak so ŠVVP na podklade vývinu v SZP? áno – nie

Boli žiakovi na ZŠ poskytované podporné opatrenia ? áno – nie **Ak áno, aké?**

Opakoval žiak v ZŠ/SŠ ročník?

Dochádzka do SŠ: pravidelná–nepravidelná–záškolák **Počet vymeškaných hodín:**

Bolo u žiaka v minulosti žiadané diagnostické vyšetrenie zo strany školy? áno – nie

Je dieťa/žiak v súčasnosti v odbornej starostlivosti? (napr. neurológia, logopédia, pedopsychiatria, iné?):

.....

(Ak áno, priložte kópiu správy z posledného odborného vyšetrenia alebo upozornite rodičov, aby ich osobne doniesli na vyšetrenie)

Dôvod vyšetrenia:

- **Prvé vyšetrenie – dôvod, podrobne špecifikujte prejavy** (uved'te tiež predpokladané dôvody školských problémov - napr. zdravotný stav, nepozornosť, nedostatočná príprava na vyučovanie, ťažkosti v učení, problémové správanie, sociálna, emocionálna nezrelosť, mentálna úroveň a i.):

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

- **Rediagnostika – dôvod** (plánovaná, maturitná skúška, z dôvodu zlepšenia/zhoršenia stavu)

.....

- **Iné dôvody** - (uved'te aké, napr. návrh iného odborníka)

.....

Vyšetrenie žiada – odporúča (podčiarknite):

SŠ, zákonný zástupca, odborný lekár, iné

Aké podporné opatrenia boli u žiaka realizované na podpornej úrovni 1. a 2. stupňa? (pedagogickými a odbornými zamestnancami školy)

Návrhy školy, zákonného zástupcu (akú formu pomoci, podpory navrhujete pre žiaka):

- **identifikácia predpokladaných ŠVVP u dieťaťa/žiaka zo SZP**
- **identifikácia ŠVVP, zdravotného znevýhodnenia** (predtým integrácia) + **podporné opatrenia** (uved'te konkrétne PO)
- **identifikácia ŠVVP - iba podporné opatrenia** (uved'te konkrétne PO)
- **posúdenie mentálnych a iných schopností žiaka pre zvolený odbor**
- **preradenie žiaka**
- **oslobodenie od povinnosti dochádzať do školy, individuálne vzdelávanie, úprava dochádzky**
- **iné** (uved'te)

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, telefónne číslo:

Zamestnanosť rodičov (podčiarknite): obaja rodičia sú zamestnaní, obaja rodičia sú nezamestnaní, len otec je zamestnaný, len matka je zamestnaná.

Vzdelanie rodičov (ŠZŠ, neukončená ZŠ, ZŠ, SŠ, VŠ): matka otec

Hovorí žiak doma iným jazykom, než je vyučovací? nie - áno /akým

Počet súrodencov, vek, akú školu navštevujú:.....

Žiak žije (podčiarknite): vo vlastnej rodine s oboma rodičmi/ len s matkou/ len s otcom / v striedavej starostlivosti/ v náhradnej rodine/ v centre pre deti a rodiny/ starí rodičia/ nemám o tom vedomosť

Sociálne znevýhodnené prostredie: áno – nie (ak áno, krúžkujte z možností nižšie)

- rodina, v ktorej dieťa žije, neplní základné funkcie (socializačno-výchovnú, emocionálnu a ekonomickú),
- nedostatočné vzdelanie zákonných zástupcov (aspoň jeden z rodičov nemá ukončené základné vzdelanie),
- chudoba a hmotná núdza rodiny dieťaťa,
- aspoň jeden z rodičov je dlhodobo nezamestnaný, patrí k znevýhodneným uchádzačom o zamestnanie,
- nevyhovujúce bytové a hygienické podmienky, v ktorých dieťa vyrastá (absencia miesta na učenie, posteľ, elektrickej prípojky, pitnej vody, WC a pod.),
- vyučovací jazyk školy je iný ako jazyk, ktorým dieťa hovorí v domácom prostredí,
- rodina žije v segregovanej komunite,
- sociálne vylúčenie komunity alebo rodiny dieťaťa z majoritnej spoločnosti

*!!!K prihláške prosíme vyplniť **pedagogické posúdenie žiaka**. Tlačivo nájdete na našej webovej stránke , vyberte tlačivo pracoviska, kam prihlášku posielate.*

.....
podpis triedneho učiteľa

.....
pečiatka a podpis
riaditeľa školy

Žiadame o vyplnenie všetkých údajov tlačiva. Neúplné prihlášky nebude CPP akceptovať!