**Žiadosť o odborné vyšetrenie, odbornú starostlivosť**

**v Centre poradenstva a prevencie v Dolnom Kubíne**

**so sídlom na ul.J.Ťatliaka 2051/8, 026 01 Dolný Kubín**

**Základné údaje o žiadateľovi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meno, priezvisko** |  | **Škola, šk. zariadenie** |  |
| **Pracovné zaradenie** |  | **Tel. kontakt** |  |

**Základné anamnestické údaje o dieťati / žiakovi, pre ktorého žiadate poskytnúť starostlivosť**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **meno** |  | **priezvisko** |  | **dátum nar.** |  |
| **bydlisko** |  |
| **škola** |  | **trieda**  |  | **tr.učiteľ** |  |
| **zákonný zástupca** |  | **č.tel.** |  |

**Dôvod žiadosti / vyšetrenia/ starostlivosti:** / zakrúžkujte, príp. podčiarknite

* **ťažkosti v učení**
* **ťažkosti v správaní, v oblasti výchovy**
* **problémy so vzťahmi, komunikáciou s rovesníkmi, dospelými**
* **ťažkosti spojené so zdravotným znevýhodnením dieťaťa**
* **osobnostný rozvoj**
* **posúdenie školskej zrelosti, pripravenosti na vstup do 1.ročníka ZŠ**
* **ťažkosti vo výslovnosti, oneskorenie rečového vývinu**
* **rozvíjanie nadania**
* **kariérové poradenstvo**
* **kontrolné vyšetrenie**
* **vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia**
* **iné /popíšte konkrétne prejavy ťažkostí, problémov/:** ..........................................................................................................

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

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

**Uveďte nasledovné informácie o žiakovi:**

* vyžaduje individuálny prístup áno / nie
* je žiak žiakom so zdravotným znevýhodnením? áno / nie ak áno, uveďte druh ZZ:
* sú žiakovi poskytované podporné opatrenia áno / nie ak áno, uveďte aké:

**Priebeh školskej dochádzky**

* opakovanie triedy áno / nie ak áno, uveďte ktorý ročník žiak opakoval:
* dlhšia neprítomnosť v škole áno / nie ak áno, uveďte dôvody neprítomnosti:

**Individuálne špecifická žiaka**

|  |  |
| --- | --- |
| * Máte dojem, že zle vidí alebo počuje? áno / nie
 | * Má ťažkosti vo výslovnosti? áno / nie
 |
| * Má ťažkosti s porozumením? áno / nie
 | * Potrebuje opakovanie inštrukcií? áno / nie
 |
| * Pracuje na hodine podľa pokynov? áno / nie
 | * Dokáže spolupracovať so spolužiakmi? áno / nie
 |
| * V ktorej lavici sedí?
 |  |

**Školský prospech**

* Oblasti, v ktorých prejavuje mimoriadne nadanie:
* Predmety, v ktorých vykazuje trvalejšie slabé výsledky:

**Známky posledného vysvedčenia** (doplňte predmety)

predmetznámka predmetznámka predmetznámka predmetznámka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **prospech** | Slov. jazyk |  |  |  |  |  |  |  |
| matematika |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ako hodnotíte školské výkony žiaka?** (podčiarknite jednu z možností v každom riadku)

* nadpriemerné / priemerné / podpriemerné
* zodpovedajú snahe žiaka nezodpovedajú snahe, úsiliu žiaka

**Charakteristické znaky ťažkostí v učení alebo správaní žiaka** ( popíšte)

**V čom vidíte príčiny uvedených ťažkostí** (popíšte)

**Kedy sa prejavili prvé ťažkosti v učení alebo správaní?** (uveďte ročník, udalosti, situácie odkedy ste zaznamenali ťažkosti, zmeny v správaní)

**Správanie žiaka v škole** (zakrúžkujte v každom riadku jednu možnosť na škále od 1 do 4)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | primerané | skôr primerané |  skôr  neprimerané  | neprimerané | **môžete uviesť konkrétne prejavy** **v správaní žiaka** |
| správanie voči vyučujúcim | **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  |
| správanie voči spolužiakom | **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  |
| správanie voči povinnostiam | **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  |
| vyrovnávanie sa s neúspechom  | **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  |
| zvládanie záťažových situácií | **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  |
| sebahodnotenie žiaka | **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  |
| prispôsobivosť zmenám, adaptácia | **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  |
| pozornosť žiaka na hodine | **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  |
| pracovné tempo žiaka | **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  |
| vyjadrovacie schopnosti žiaka | **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  |
| celkové správanie v  kolektíve | **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  |

**Čo sa Vám osvedčilo pri práci so žiakom, aké metódy, postupy:**

**Zákonný zástupca žiaka bol riadne oboznámený s dôvodmi, pre ktoré škola odporúča odborné vyšetrenie a súhlasí so žiadosťou o starostlivosť v CPP Dolný Kubín. Zákonný zástupca oboznámený dňa: .............................**

**Vyplnené dňa:** .............................................. ..............................................................

 **Podpis žiadateľa**

**Žiadosť prijatá dňa:** ............................................... /osobne / telefonicky / iné: **Evidovaná pod číslom**: ...............................................................................