|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Bilingválne gymnázium Milana Hodžu, Komenského 215, Sučany, 038 52 gbas@gbas.sk, 421 911 348 424* | | | | | | | | | |
| **Vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia** | | | | | | | | | |
| **Evidenčné číslo:** | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Meno dieťaťa/žiaka:** | |  | | | | | | | |
| **Dátum narodenia:** | |  | | | | | | | |
| **Adresa bydliska:** | |  | | | | | | | |
| **Žiadateľ o poskytnutie vyjadrenia:** *(meno a priezvisko)* | | | | | | | | | |
|  | zákonný zástupca dieťaťa alebo neplnoletého žiaka | | |  | pedagogický zamestnanec | | | | |
|  | plnoletý žiak | | |  | odborný zamestnanec | | | | |
|  | zástupca zariadenia | | |  |  | | | | |
| **Navrhované podporné opatrenia v zmysle § 145a ods. 2 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov:**  *(označte krížikom)* | | | | | | | | | |
|
|  | **a)** poskytovanie výchovy a vzdelávania na základe úpravy cieľov, metód, foriem a prístupov vo výchove a vzdelávaní | | |  | **b)** poskytovanie výchovy a vzdelávania na základe úpravy obsahu výchovy a vzdelávania a hodnotenia výsledkov dosiahnutých deťmi alebo žiakmi vo výchove a vzdelávaní | | | | |
|  | **c)** zabezpečenie činností na rozvoj pohybovej schopnosti, zmyslového vnímania, komunikačnej schopnosti, kognitívnej schopnosti, sociálno-komunikačných zručností, emocionality  a sebaobsluhy | | |  | **d)** činnosť na podporu dosahovania školskej spôsobilosti | | | | |
|  | **e)** zabezpečenie poskytovania kurzu vyučovacieho jazyka školy alebo inej podpory pri osvojovaní si vyučovacieho jazyka školy | | |  | **f)** zabezpečenie doučovania alebo cieleného učenia na dosiahnutie najvyššieho individuálneho kognitívneho potenciálu dieťaťa alebo žiaka | | | | |
|  | **g)** skvalitnenie podmienok výchovy a vzdelávania žiakov zo sociálne znevýhodneného prostredia | | |  | **h)** zabezpečenie vzdelávania sa vo vyučovacom predmete alebo vo vzdelávacej oblasti vo vyššom ročníku | | | | |
|  | **i)** zabezpečenie osobitných foriem komunikácie dieťaťa so zdravotným postihnutím alebo žiaka so zdravotným postihnutím so školou alebo so školským zariadením | | |  | **j)** činnosť na podporu sociálneho zaradenia | | | | |
|  | **k)** činnosť na podporu predchádzania ukončenia školskej dochádzky v nižšom ako poslednom ročníku základnej školy alebo strednej školy | | |  | **l)** špecializované kariérové poradenstvo | | | | |
|  | **m)** zabezpečenie pôsobenia pedagogického asistenta v triede | | |  | **n)** poskytovanie zdravotnej starostlivosti | | | | |
|  | **o)** zabezpečenie sebaobslužných úkonov podľa osobitného predpisu v čase výchovno-vzdelávacieho procesu | | |  | **p)** poskytnutie špeciálnych edukačných publikácií a kompenzačných pomôcok | | | | |
|  | **q)** zabezpečenie úpravy priestorov školy určených na podporu vnímania a nadobúdanie zručností | | |  | **r)** odstraňovanie fyzických bariér v priestoroch školy alebo školského zariadenia a organizačných bariér pri výchove a vzdelávaní | | | | |
|  | **s)** zabezpečenie diétneho stravovania | | |  | | | | | |
| **Navrhovaný rozsah podporného opatrenia / podporných opatrení:** | | | | | | | | | |
| **Doplňujúce informácie k navrhovaným podporným opatreniam:** | | | | | | | | | |
| V prípade navrhovaných podporných opatrení podľa **písm. m), o) a p)** uveďte **diagnostikované zdravotné znevýhodnenie dieťaťa /žiaka:** | | |  | | | | | | |
| V prípade navrhovaných podporných opatrení podľa **písm. m), o) a p)** uveďte **informácie o zdravotnom znevýhodnení** (ďalej len „ZZ“)**:** | | | **Druh ZZ:** | | | | | | **Skupina ZZ** *(1 – 5)***:** |
| V prípade navrhovaného podporného opatrenia podľa **písm. m)** uveďte **odporúčaný pracovný úväzok pedagogického zamestnanca na dieťa/žiaka:** | | |  | | | | | | |
| V prípade navrhovaných podporných opatrení podľa **písm. m)** uveďte **stručné informácie o bariérach**, z dôvodu ktorých je počas vyučovania dieťaťa/žiaka potrebný pedagogický asistent: | | |  | | | | | | |
| V prípade navrhovaného podporného opatrenia podľa **písm. o)** uveďte stručné **informácie o oblastiach činností, ktoré má pomocný vychovávateľ poskytovať:** | | |  | | | | | | |
| V prípade navrhovaného podporného opatrenia podľa **písm. g)** uveďte **dôvod pre ktorý je dieťa/žiak zo SZP:** | | |  | | | | | | |
| **V prípade navrhovaného podporného opatrenia podľa písm. p)** uveďte **informácie ku kompenzačným pomôckam** (ďalej len „KP“)**:**  *(nehodiace sa prečiarknite)* | | | Názov kategórie špecifických KP a číselný kód: | | | KP je  *prenosná /*  *neprenosná.* | Dieťa/žiak  *má / nemá*  KP k dispozícii. | ZPP  *môže / nemôže*  KP zapožičať. | |
| **Odôvodnenie poskytnutia KP:** | | | Dieťa/žiak  *je / nie je* ZŤP alebo ZŤPS | Potreba financovania KP z rezortu školstva:  *áno / nie.* | Odhadovaná cena  KP: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyhotoviteľ vyjadrenia:** *(meno a priezvisko)* | |
| **Pracovná pozícia / kategória:** |  |
| **Kontaktné údaje (telefón a e-mail):** |  |
| **Dátum vyhotovenia vyjadrenia:** |  |
| **Podpis vyhotoviteľa vyjadrenia:** |  |
| **Podpis riaditeľa a pečiatka školy alebo školského zariadenia:** |  |
|  | |
| **Vyjadrenie prevzal (doručuje sa):**  *(nehodiace sa prečiarknite)* | *Zákonný zástupca dieťaťa alebo neplnoletého žiaka / plnoletý žiak /*  *pedagogický zamestnanec / odborný zamestnanec / zástupca zariadenia* |
| **Dátum prevzatia vyjadrenia:** |  |
| **Podpis riaditeľa a pečiatka školy alebo školského zariadenia:** |  |

**Vysvetlivky k Vyjadreniu na účel poskytnutia podporného opatrenia**

**1. Evidenčné číslo:** uvedie sa registratúrne číslo dokumentu.

**2. Žiadateľ o poskytnutie vyjadrenia:** uvedie sa meno a priezvisko, kto žiadal o vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia a vyznačí sa krížikom možnosť, v ktorej žiadateľ vystupuje. V prípade vyznačenia pedagogický zamestnanec sa dopíše o akú kategóriu pedagogického zamestnanca ide v zmysle § 19 zákona 138/2019 Z. z. o pedagogických a odborných zamestnancoch v znení neskorších predpisov. V prípade vyznačenia odborný zamestnanec sa dopíše o akú kategóriu odborného zamestnanca školy (školského zariadenia, okrem zariadenia poradenstva a prevencie) ide v zmysle § 23 zákona č. 138/2019 Z. z.

**3. Odporúčané podporné opatrenia:** krížikom sa označia odporúčané konkrétne podporné opatrenia zmysle §145a ods. 2 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonovv znení neskorších predpisov.

**4. Navrhovaný rozsah podporného opatrenia:** uvedie sa rozsah podporného opatrenia potrebného na to, aby sa dieťa alebo žiak mohli plnohodnotne zapájať do výchovy a vzdelávania a rozvíjať svoje vedomosti, zručnosti a schopnosti. V prípade podporných opatrení poskytovanie výchovy a vzdelávania na základe úpravy obsahu výchovy a vzdelávania a hodnotenia výsledkov dosiahnutých deťmi alebo žiakmi vo výchove a vzdelávaní a zabezpečenie činností na rozvoj pohybovej schopnosti, zmyslového vnímania, komunikačnej schopnosti, kognitívnej schopnosti, sociálno-komunikačných zručností, emocionality a sebaobsluhy sa uvedie aj informácia o tom, ktorej časti podporného opatrenia sa rozsah odporúčaného opatrenia týka. V časti navrhovaný rozsah podporného opatrenia je dôležité uviesť aj **časový rozsah podporného opatrenia** – teda na aké časové obdobie sa podporné opatrenie navrhuje. Časové obdobie môže byť limitované aktuálnym školským rokom (podporné opatrenie poskytované počas konkrétneho školského roka, ktorý sa v tejto časti Vyjadrenia vymedzí), alebo môže byť poskytovanie podporného opatrenia navrhované do ukončenia vzdelávania dieťaťa alebo žiaka daného stupňa vzdelania (príp. tiež do vykonania rediagnostiky).

**5. Druh a skupina zdravotného znevýhodnenia sa uvádza podľa nasledovného zoznamu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Skupina zdravotného znevýhodnenia** | **Druh zdravotného znevýhodnenia** | |
| **Skupina ZZ 1** | 1 | Dieťa/Žiak s vývinovou poruchou učenia |
| 2 | Dieťa/Žiak s ľahkým stupňom mentálneho postihnutia |
| 3 | Dieťa/Žiak s poruchou správania |
| 4 | Dieťa/Žiak s poruchou aktivity a pozornosti |
| **Skupina ZZ 2** | 5 | Dieťa/Žiak so stredným stupňom mentálneho postihnutia |
| 6 | Dieťa/Žiak s narušenou komunikačnou schopnosťou |
| 7 | Slabozraké dieťa/žiak |
| 8 | Dieťa/Žiak so zvyškami zraku |
| 9 | Dieťa/Žiak s poruchou binokulárneho videnia |
| 10 | Nedoslýchavé dieťa/žiak |
| 11 | Dieťa/Žiak s kochleárnym implantátom |
| 12 | Dieťa/Žiak s telesným postihnutím okrem nechodiacich žiakov |
| **Skupina ZZ 3** | 13 | Nepočujúce dieťa/žiak |
| 14 | Nevidiace dieťa/žiak |
| 15 | Dieťa/Žiak s telesným postihnutím - nechodiaci |
| 16 | Dieťa/Žiak chorý, dieťa/žiak zdravotne oslabený alebo s ochorením, ktoré je dlhodobého charakteru |
| **Skupina ZZ 4** | 17 | Dieťa/Žiak s ťažkým alebo hlbokým stupňom mentálneho postihnutia |
| 18 | Dieťa/Žiak s viacnásobným postihnutím s ľahkým stupňom mentálneho postihnutia |
| 19 | Dieťa/Žiak s autizmom alebo ďalšími pervazívnymi vývinovými poruchami bez mentálneho postihnutia |
| **Skupina ZZ 5** | 20 | Dieťa/Žiak s viacnásobným postihnutím so stredným, ťažkým alebo hlbokým stupňom mentálneho postihnutia |
| 21 | Dieťa/Žiak s autizmom alebo ďalšími pervazívnymi vývinovými poruchami s mentálnym postihnutím |
| 22 | Hluchoslepé dieťa/žiak |

*Pozn.: dieťa/žiak s kombinovaným postihnutím bez mentálneho postihnutia je zaraďované do kategórie ZZ 1 – ZZ 5 podľa najťažšieho druhu zdravotného postihnutia*

**6. Informácie o bariérach z dôvodu ktorých je počas vyučovania dieťaťa/žiaka potrebný pedagogický asistent:** uvedú sa bariéry, ktoré dieťa/žiak nedokáže prekonať bez pomoci pedagogického asistenta, prípadne aj činnosti resp. vyučovacie predmety (vzdelávacie oblasti), ku ktorým vyučujúci potrebuje pri vzdelávaní dieťaťa/žiaka pomoc pedagogického asistenta, prípadne konkrétne úkony pedagogického asistenta na prekonávanie týchto bariér.

**7. Dôvody pre ktoré je dieťa/žiak zo SZP:**

Toto opatrenie možno navrhnúť, pokiaľ konštatuje, že špeciálno-výchovná potreba dieťaťa vyplýva zo SZP. Podľa § 2 písm. i) školského zákona je dieťa zo sociálne znevýhodneného prostredia definované nasledovne: „*dieťaťom zo sociálne znevýhodneného prostredia alebo žiakom zo sociálne znevýhodneného prostredia dieťa alebo žiak žijúci v prostredí, ktoré vzhľadom na sociálne, rodinné, ekonomické a kultúrne podmienky nedostatočne podnecuje rozvoj mentálnych, vôľových, emocionálnych vlastností dieťaťa alebo žiaka, nepodporuje jeho socializáciu a neposkytuje mu dostatok primeraných podnetov pre rozvoj jeho osobnosti*.“

ZPP v zmysle vyššie uvedeného uvedie stručné dôvody, prečo špeciálno-výchovná potreba konkrétneho dieťaťa/žiaka vyplýva zo SZP.

**8. Kompenzačné pomôcky:** Toto opatrenie možno navrhnúť, ak dieťa/žiak so ŠVVP čelí vo vzdelávacom procese bariéram, na prekonanie ktorých je potrebné využiť kompenzačné pomôcky. Pokiaľ ZPP navrhne poskytnutie tohto podporného opatrenia, bude škola dieťaťu/žiakovi umožňovať používanie kompenzačnej pomôcky/pomôcok počas celého výchovno-vzdelávacieho procesu. Vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia slúži aj na účel poskytnutia finančného príspevku na kompenzačné pomôcky zo strany MŠVVaM SR, pokiaľ ide o tzv. špecifické kompenzačné pomôcky, uvedené v zozname špecifických kompenzačných pomôcok. ZPP určí konkrétnu kategóriu pomôcky a jej číselný kód, a to podľa uvedeného zoznamu, pričom môže odporúčať aj viacero pomôcok. Pokiaľ ide o konkrétny názov pomôcky, ZPP ho vo vyjadrení môže uviesť, alebo uviesť „*podľa výberu člena ŠPT*“ a nechať výber konkrétneho názvu na školu. V časti „*Odôvodnenie poskytnutia KP*“ uvedie ZPP dôvod poskytovania pomôcky - akým bariéram dieťa/žiak čelí a ako má pomôcka tieto bariéry pomáhať odstraňovať. ZPP sa vo vyjadrení vyjadruje aj k potrebe financovania KP z rezortu školstva. Táto potreba je daná, ak sa pomôcka nedá zapožidať a zároveň za splnenia nasledovných podmienok: (i) pomôcka je neprenosná – dieťa/žiak ju síce už môže mať k dispozícii, ale jej premiestňovanie do školského prostredia a naspäť do domáceho prostredia by predstavovalo zbytočnú záťaž, alebo (ii) pomôcka je prenosná a zároveň nejde o takú KP, ktorej financovanie je dieťaťu/žiakovi ako držiteľovi preukazu ZŤP zabezpečené ako osobná MPSVR - rodič/ZZ sa preukáže právoplatným zamietavým stanoviskom ohľadom poskytnutia pomôcky zo strany príslušného orgánu verejnej moci.

*Pozn.: viac informácii ku kompenzačným pomôckam je dostupných na týchto odkazoch:*

* [*Špecifické kompenzačné pomôcky | Ministerstvo školstva, výskumu, vývoja a mládeže Slovenskej republiky*](https://www.minedu.sk/specificke-kompenzacne-pomocky/) *a*
* [*https://vudpap.sk/webinare/webinar-107-kompenzacne-pomocky-v-skolskom-prostredi/*](https://vudpap.sk/webinare/webinar-107-kompenzacne-pomocky-v-skolskom-prostredi/)

**9. Pracovná pozícia / kategória** vyjadrujúceho sa: vyjadrenie môže poskytnúť pedagogický zamestnanec v kategórii učiteľ alebo školský špeciálny pedagóg, odborný zamestnanec školy alebo odborný zamestnanec zariadenia poradenstvaaprevencie.