

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 nepnoletého 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 diétného 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“): <i>(nehodiace sa prečiarknite)</i>	Názov kategórie špecifických KP a číselný kód:	KP je <i>prenosná / neprenosná.</i>	Dieťa/žiak <i>má / nemá</i> KP k dispozícii.	ZPP <i>môže / nemôže</i> KP zapožičať.
	Odôvodnenie poskytnutia KP:	Dieťa/žiak <i>je / nie je</i> ZŤP alebo ZŤPS	Potreba financovania KP z rezortu školstva: <i>áno / nie.</i>	Odhadovaná cena KP:

Vyhotoviteľ vyjadrenia: <i>(meno a priezvisko)</i>	
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): <i>(nehodiace sa prečiarknite)</i>	<i>Zákonný zástupca dieťaťa alebo nepľnoletého žiaka / pľnoletý žiak / pedagogický zamestnanec / odborný zamestnanec / zástupca zariadenia</i>
Dátum prevzatia vyjadrenia:	
Podpis riaditeľa a pečiatka školy alebo školského zariadenia:	

Vysvetlivky k Vyjadreniu na účel poskytnutia podporného opatrenia

1. Evidenčné číslo: uvedie sa registrátorne 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 zákonov v 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	Nedoslychavé 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 zaradovaný 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 zapožičať

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 informácií ku kompenzačným pomôckam je dostupných na týchto odkazoch:

- [Špecifické kompenzačné pomôcky | Ministerstvo školstva, výskumu, vývoja a mládeže Slovenskej republiky](#) a
- <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 poradenstva a prevencie.