

Reg. číslo:

**PODKLADY K ŽIADOSTI ŠKOLY O ODBORNÚ STAROSTLIVOSŤ V CPP BA III.  
pre dieťa materskej školy**

Vážení pedagógovia MŠ,

prosíme Vás o vyplnenie podkladov, ktoré nám pred konzultáciou (vyšetrením) poskytnú základné informácie o tom, ako sa dieťa prejavuje v materskej škole, príp. o charaktere jeho ťažkostí.

Meno a priezvisko dieťaťa .....

Dátum narodenia: ..... RČ: .....

Národnosť: ..... Materinský jazyk: .....

z/zo ..... triedy MŠ ..... Dieťa navštevuje MŠ od .....

Meno tr. učiteľa/ky: ..... kontakt:.....

Adresa trvalého bydliska dieťaťa: ..... PSČ: .....

Meno a priezvisko zákonného/nej zástupcu/kyne: .....

Kontakt na zák. zástupcu/kyňu: tel.: ..... mail: .....

**So žiadosťou, ktorú škola posila na tomto tlačive, boli zákonné zástupcovia dieťaťa oboznámení  
a svojím podpisom vyjadrujú súhlas so žiadosťou. Zákonné zástupcovia boli zároveň oboznámení aj  
s priloženými podkladmi.**

**Podpis zákonného/nej zástupcu/kyne: .....**

**V Bratislave, dňa: .....**

**1. Dôvod odporúčania dieťaťa do starostlivosti CPP:**

- a) Vzdelávací (aký):
- b) Výchovný (aký):
- c) Iný (emocionálny, rodinný, osobnostný apod.):

**2. Kedy sa začali ťažkosti prejavovať?**

.....

**3. Čo je podľa Vášho úsudku základnou príčinou ťažkostí dieťaťa?**

.....

**4. Ako dlho poznáte dieťa?.....**

- 5. Kto a akými spôsobmi ste sa snažili doposiaľ riešiť súčasné ťažkosti dieťaťa? Akú podporu dostávalo dieťa zo strany školského podporného tímu doteraz (resp. od učiteľa, ak materská škola nemá ŠPT)?**
- .....  
.....

- 6. Navštevovalo dieťa psychológa, špeciálneho pedagóga, príp. logopéda?**

Áno (koho, kedy):

Nie

Pokial' áno, poznáte výsledky z vyšetrení?

- 7. Zdravotný stav dieťaťa:**

Zle vidí, nosí okuliare? .....

Slabšie počuje? .....

Má poruchu reči, akú? .....

Má iné zdravotné problémy? Aké? .....

- 8. Aká je dochádzka dieťaťa do MŠ (pravidelná/nepravidelná, celodenná/iba na doobedie, časté alebo dlhodobejšie absencie):** .....

- 9. Charakterizujte prosím, ako sa dieťa javí:**

V oblasti kognitívnych funkcií (poznávacie schopnosti, myslenie, vnímanie, pozornosť, pamäť):

.....  
.....

V hrubej/jemnej motorike/grafomotorike/kresbe: .....

.....  
.....

V emocionálnej a sociálnej oblasti (adaptácia na pobyt v MŠ, vzťah k učiteľom, vzťah k druhým deťmi, vzťah ostatných detí k nemu, sebadôvera dieťaťa, ako reaguje na zlyhanie a pod.)

.....  
.....

V komunikácii a v reči (slovňa zásoba, vyjadrovanie, správna výslovnosť, porozumenie, iné ťažkosti v reči, používanie jazyka v rodine (inojazyčné, bilingválne prostredie))

.....  
.....

V sebaobslužných činnostach a hygienických návykoch : .....

.....

Iné ťažkosti/ prípadné prejavy správania a osobnosti dieťaťa, ktoré nie sú vyššie zahrnuté:

.....

**10. V čom dieťa nápadne zaostáva/ nedarí sa mu:**

.....

**11. V čom dieťa vyniká:**

.....

**12. Ako dieťa reaguje na záťažové situácie?**

.....

**13. Ktoré postupy pri práci s ním sa ukázali ako účinné a ktoré neúčinné?**

.....

.....

**14. Aký vplyv majú motivačné činitele pri práci s dieťaťom - oceňovanie, záujem, príklad, dôsledky, iné?**

.....

**15. Aká je spolupráca rodiny a MŠ:**

.....

**16. V čom vidíte možnosti pomoci, resp. riešenia problémov?**

.....

.....

**17. Iné (uveďte, na čo sme sa nepýtali a je podľa Vás dôležité):**

.....

.....

**Ďakujeme za Vaše postrehy a čas. Dúfame, že vzájomná spolupráca bude pre nás všetkých podnetná.**

Meno a podpis: .....

Triedny učiteľ

Šk. psychológ/ šk. špec. pedagóg \*

.....  
Riaditeľ školy a pečiatka

Vypracované dňa: .....

Pozn.: \* stačí podpis toho/tej, kto vypracoval podklady a podpis riaditeľa/ ťky školy.