

Katalógové íslo:	
Meno a priezvisko dieťa:	
Druh zdravotného postihnutia, alebo vývinovej poruchy	

OSOBNÝ SPIS

dieťa centra špeciálno-pedagogického poradenstva

.....
peľiatka centra špeciálno-pedagogického poradenstva

Metodické pokyny pre vyplňanie osobného spisu

Osobný spis dieťaťa centra špeciálno-pedagogického poradenstva patrí k osobnej dokumentácii dieťaťa. Osobný spis obsahuje základné údaje o dieťati, jeho rodinnom prostredí, inštitucionálnej výchove a vzdelávaní, závery jednotlivých odborných vyšetrení, individuálny plán dieťaťa, prehľad o práci poradenského zariadenia s dieťaťom, záznam o zmenách a prehľad uskutočnených a plánovaných stretnutí.

Práca s osobným spisom

Osobný spis vyplní spravidla špeciálny pedagóg (školský logopéd, liečebný pedagóg). Osobný spis vyplní len, keď bude dieťa zaradené do starostlivosti Vášho školského zariadenia. V prípade jednorázového poskytnutia služby použijete len **katalógový list**, pričom na jeho zadnej strane doplňte potrebné údaje o dieťati.

V osobnom spise

- vyplňte všetky údaje hrubšie ohraničenej 1. čiasti s osobnými údajmi - je totožná s údajmi, ktoré obsahuje katalógový list;
- podpisom v tejto časti osobného spisu zákonný zástupca potvrdí svoj súhlas so zaradením do špeciálnopedagogickej starostlivosti poradenského zariadenia a s realizáciou špeciálno-pedagogických a iných odborných vyšetrení;
- úplnosť údajov v ďalších častiach materiálu je podmienená spôsobom a rozsahom starostlivosti, ktorú dieťaťu poskytujete, pričom priebeh a výsledky odborných vyšetrení, ako aj ďalšie údaje o dieťati môžete do príslušných tabuliek priamo vpísať alebo nalepiť fotokópiu;
- pokiaľ Vám nebude príslušná časť osobného spisu postačovať na zaznamenanie potrebných údajov, vložte voľný list papiera s tým, že ho označíte číslom danej časti;
- tabuľka - Individuálny plán dieťaťa... nie je totožná s Individuálnym výchovno-vzdelávacím programom, podľa ktorého dieťa postupuje v škole. Je individuálnym plánom, podľa ktorého s dieťaťom pracuje poradenské zariadenie.

Po vyplnení údajov o dieťati má osobný spis dôverný charakter a slúži len pre vnútornú potrebu centra špeciálno-pedagogického poradenstva zariadenia.

1.

Meno a priezvisko dieťa:		Katalógové číslo:	
Druh zdravotného postihnutia alebo vývinovej poruchy:			
Dátum a miesto narodenia:		Rodné číslo:	
Ďatná príslušnosť národnosť		Jazyk, ktorým dieťa komunikuje:	
Bydlisko trvalé (prechodné):		Spôsob vzdelávania:	
Kto dieťa odporúča:		Dátum zaradenia do evidencie centra špeciálno-pedagogického poradenstva:	Dátum vyradenia z evidencie centra špeciálno-pedagogického poradenstva:
Súhlas zákonného zástupcu a) so zaradením do starostlivosti (Dátum a podpis):			
b) so špeciálnopedagogickými a inými odbornými vyšetreniami (Dátum a podpis):			

2.

Rodičia (zákonný zástupca - jeho vzťah k dieťaťu)	Otec	Matka
Meno a priezvisko		
Rok narodenia / vek v čase narodenia dieťaťa		
Iné údaje o zákonných zástupcoch		
Bydlisko a IČO		

3.

Súrodenci (meno a priezvisko)	Rok narodenia	Prekonané vážnejšie choroby, problémy s učením

4.

Dôležité anamnestické údaje o diešati a jeho rodinných príslušníkoch
(rodičia, súrodenci, starí rodičia, iní)

5.

Údaje o výchove a vzdelávaní:

(Uveďte, či dieťa navštevuje / navštevovalo / materskú školu bežného typu, špeciálnu materskú školu, / základnú školu bežného typu, špeciálnu triedu základnej školy, špeciálnu školu, je / bolo / individuálne vzdelávané a pod.)

Zariadenie:	kde	forma vzdelávania	od - do

6.

Dieťa v ranom veku

(Uveďte priebeh psychomotorického vývinu dieťaťa: vývin reči, sebaobslužné návyky, sociálne správanie dieťaťa, interakciu rodiča a s dieťaťom)

7.

Dieťa v predškolskom veku

(Uveďte pripravenosť dieťaťa na školskú dochádzku, jeho aktuálnu úroveň psychomotorického vývinu, rečového vývinu a sociálneho vývinu)

8.

Dieťa/žiak v procese vyučovania a výchovy

(Uveďte pravdepodobné príčiny školského neúspechu, prispôsobenie školskému prostrediu, postavenie v kolektíve, správanie, výsledky výchovno-vyučovacieho procesu a prospech žiaka, aké kompenzačné, reedukačné a špeciálne učebné pomôcky používa a pod.)

9.

Závery špeciálnopedagogického a iného odborného vyšetrenia

(uveďte dátum a podpis)

10.

Individuálny plán dieťaťa centra špeciálno-pedagogického poradenstva
(frekvencia starostlivosti a druh poskytovaných služieb)

11.

Záznam o špeciálnopedagogickej a inej odbornej činnosti				
Dátum	Hodina od - do	Činnosť	Dátum Náležej návrh	Podpis zamestnanca

Záznam o špeciálnopedagogickej a inej odbornej činnosti				
Dátum	Hodina od - do	Činnosť	Dátum Náležej návrh	Podpis zamestnanca

13.

Záznam o špeciálnopedagogickej a inej odbornej činnosti				
Dátum	Hodina od - do	Činnosť	Dátum Náležej návštevy	Podpis zamestnanca

14.

Záznam o špeciálnopedagogickej a inej odbornej činnosti				
Dátum	Hodina od - do	Činnosť	Dátum Návrh návrhu	Podpis zamestnanca

15.

Záznam o špeciálnopedagogickej a inej odbornej činnosti				
Dátum	Hodina od - do	Činnosť	Dátum Návrh návrhu	Podpis zamestnanca

16.

Záznam o špeciálnopedagogickej a inej odbornej činnosti				
Dátum	Hodina od - do	Činnosť	Dátum Návrh návrhu	Podpis zamestnanca

17.

Záznam o špeciálnopedagogickej a inej odbornej činnosti				
Dátum	Hodina od - do	Činnosť	Dátum Náležej návrh	Podpis zamestnanca

18.

Záznam o špeciálnopedagogickej a inej odbornej činnosti				
Dátum	Hodina od - do	Činnosť	Dátum Náležej návrhovej	Podpis zamestnanca

19.

Záznam o špeciálnopedagogickej a inej odbornej činnosti				
Dátum	Hodina od - do	Činnosť	Dátum Náležej návrh	Podpis zamestnanca

20.

Záznam o špeciálnopedagogickej a inej odbornej činnosti				
Dátum	Hodina od - do	Činnosť	Dátum Náležej návrh	Podpis zamestnanca

Poznámky: