

**Štvrťročná správa o činnosti asistenta učiteľa pre žiakov so zdravotným znevýhodnením**

|  |  |
| --- | --- |
| Operačný program | OP Ľudské zdroje  |
| Prioritná os | 1 Vzdelávanie  |
| Prijímateľ | Metodicko-pedagogické centrum |
| Názov projektu | Pomáhajúce profesie v edukácii detí a žiakov II |
| Kód ITMS ŽoP |  |
| Meno a priezvisko zamestnanca | Meno a priezvisko AU + škola (doplniť) |
| Názov a číslo rozpočtovej položky rozpočtu projektu | 4.6.3. Asistent učiteľa pre žiakov so zdravotným znevýhodnením v ZŠ, SŠ (vybrať) |
| Obdobie vykonávanej činnosti | 01.09.2020 resp. dátum nástupu podľa zmluvy – 30.09.2020 |

|  |
| --- |
| **Správa o činnosti**:  (V správe je potrebné **popisne (súvislým textom)** uvádzať konkrétne činnosti a aktivity realizované v danom štvrťroku vyplývajúce z Vašej pracovnej náplne a Plánu práce školy, pri dodržaní ochrany osobných údajov (GDPR). **Nasledujúce formulácie sú len orientačné.** Asistent učiteľa v ZŠ,SŠ počas obdobia 01.09.2020 - 30.09.2020 realizoval tieto činnosti:Kompletizácia a uloženie učebných pomôcok záujmových útvarov. V súčinnosti s OZ príprava databázy žiakov so ŠVVP pre šk. rok 2020/2021. Príprava databázy rodičov (zákonných zástupcov) žiakov so ŠVVP. Spolupráca pri príprave učebných pomôcok. Asistenčná činnosť v súlade s týždenným rozvrhom asistenta učiteľa; Bezprostredná spolupráca s učiteľom v triede;Individuálna (skupinová) práca so žiakmi podľa pokynov vyučujúceho.Súčinnosť počas aktivít členov inkluzívneho tímu.Spolupráca s vyučujúcimi pri príprave učebných pomôcok.;Výkon pedagogického dozoru a odprevádzanie žiakov;Návšteva v rodine žiaka; (uvádza len AU, ktorý realizoval túto aktivitu)Spolupráca pri organizovaní školskej akcie;Činnosti vyplývajúce zo zaradenia do adaptačného vzdelávania; |
| **Zoznam výstupov činnosti (prílohy)**:\*Príloha: Fotodokumentácia: Asistencia asistenta učiteľa na vyučovacích hodinách;Príloha: Fotodokumentácia: Asistencia asistenta učiteľa počas mimovyučovacích aktivítPríloha: Správa, prezenčná listina z návštevy v rodine (ak relevanné)***\**Nehodiacu sa prílohu vymazať** |

|  |  |
| --- | --- |
| Vypracoval (meno, priezvisko, dátum) | Meno a priezvisko (doplniť), 01.10.2020 |
| Podpis |  |
| Schválil (meno, priezvisko riaditeľa, dátum) | Meno a priezvisko (doplniť), 01.10.2020 |
| Podpis |  |