

**Štvrťročná správa o činnosti pedagogického asistenta**

|  |  |
| --- | --- |
| Operačný program | OP Ľudské zdroje |
| Prioritná os | 1 Vzdelávanie |
| Prijímateľ | Metodicko-pedagogické centrum |
| Názov projektu | Pomáhajúce profesie v edukácii detí a žiakov |
| Kód ITMS ŽoP | 312011Y720 |
| Meno a priezvisko zamestnanca | Meno a priezvisko PA + škola (doplniť) |
| Názov a číslo rozpočtovej položky rozpočtu projektu | 4.6.1. Pedagogický asistent v ZŠ, SŠ (vybrať) |
| Obdobie vykonávanej činnosti | 01.01.2020 – 31.03.2020 |

|  |
| --- |
| **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.**   * Asistenčná činnosť v súlade s týždenným rozvrhom pedagogického asistenta; * Bezprostredná spolupráca s učiteľom v triede; * Individuálna (skupinová) práca so žiakmi podľa pokynov vyučujúceho. * Súčinnosť počas aktivít členov inkluzívneho tímu. * Asistencia pri činnostiach voľnočasových aktivít v mimovyučovacom čase * Spolupráca s vyučujúcimi pri príprave učebných pomôcok.; * Výkon pedagogického dozoru a odprevádzanie žiakov; * Návšteva v rodine žiaka; (uvádza len PA, ktorý realizoval túto aktivitu) * Činnosti vyplývajúce zo zaradenia do adaptačného vzdelávania   **Činnosti v období od 16.3.2020 – 31.3.2020**   * Spolupráca s vyučujúcimi pri príprave učebných pomôcok v režime práca z domu Koordinácia a distribúcia edukačných materiálov počas domáceho vzdelávania žiakov * Spolupráca s pedagógmi pri realizácii elektronického vzdelávania; * Kooperácia s členmi inkluzívneho tímu pri príprave informačných materiálov pre rodičov a pomôcok na domáce vzdelávanie, * Súčinnosť (v režime práce z domu, resp. pri individuálnom kontakte) s učiteľmi a členmi inkluzívneho tímu pri vysvetľovaní žiakom, rodičom nových skutočností súvisiacich so šírením koronavírusu COVID-19, ale aj ako ho vzdelávať doma, ak ide o žiaka so zmyslovým, zdravotným alebo iným znevýhodnením alebo má špecifické vývinové poruchy učenia (dyslexia, dysgrafia a podobne) pri dodržaní relevantných hygienicko-epidemiologických nariadení; * Spolupráca s členmi inkluzívneho tímu pri spracovaní dokumentácie z individuálnych intervencií realizovaných elektronickou formou. |
| **Zoznam výstupov činnosti (prílohy)**:\*  Príloha: Fotodokumentácia: Asistencia pedagogického asistenta na vyučovacích hodinách;  Príloha: Fotodokumentácia: Asistencia pedagogického asistenta počas mimovyučovacích aktivít  Príloha: Správa, prezenčná listina z návštevy v rodine (ak relevantné)  ***\**Nehodiacu sa prílohu vymazať** |

|  |  |
| --- | --- |
| Vypracoval (meno, priezvisko, dátum) | Meno a priezvisko (doplniť), 01.04.2020 |
| Podpis |  |
| Schválil (meno, priezvisko riaditeľa, dátum) | Meno a priezvisko (doplniť), 01.04.2020 |
| Podpis |  |