

**Štvrťročná správa o činnosti sociálneho pedagóga**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 OZ + škola (doplniť)  |
| Názov a číslo rozpočtovej položky rozpočtu projektu | 4.6.2. Inkluzívny tím/ Sociálny pedagóg v MŠ  |
| 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.** * Realizácia odbornej činnosti v rámci prevencie, intervencie a poradenstva pre deti so špeciálno -výchovno–vzdelávacími potrebami;
* Plnenie úloh sociálnej výchovy, podpory prosociálneho, etického správania, sociálnopedagogickej diagnostiky prostredia a vzťahov, sociálnopedagogického poradenstva a reedukácie správania;
* Príprava a realizácia projektov osvetovej činnosti pre rodičov detí;
* Odborné intervencie v oblastiach korekcií správania detí, konzultácie s rodičmi.
* Návšteva v rodine dieťaťa. **(**ponechá len OZ, ktorý v MŠ realizoval túto aktivitu)
* Činnosti vyplývajúce zo zaradenia do adaptačného vzdelávania

**Činnosti v období od 16.3.2020 – 31.3.2020*** Konzultácie s rodičmi detí v súvislosti so zmenou edukácie v MŠ počas mimoriadneho stavu;
* Spolupráca s učiteľmi a vedením školy pri komunikácii s rodinou detí, pri realizácii činností mimo prevádzky školy;
* Spracovanie dokumentácie spojenej s realizáciou osvety v rodinách.
* Súčinnosť (v režime práce z domu, resp. pri individuálnom kontakte) s učiteľmi a členmi inkluzívneho tímu pri vysvetľovaní deťom, rodičom nových skutočností súvisiacich so šírením koronavírusu COVID-19, ale aj ako ho vzdelávať doma, ak ide o dieťa so zmyslovým, zdravotným alebo iným znevýhodnením) pri dodržaní relevantných hygienicko-epidemiologických nariadení;
 |
|  **Zoznam výstupov činnosti (prílohy)**:\*  Príloha: Fotodokumentácia zo skupinových aktivít resp. individuálnych 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 |  |