

**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 |  |