**SÚKROMNÉ CENTRUM PORADENSTVA A PREVENCIE,**

**HELP-DYS, n. o,** sídlo**:** 020 53 Lúky 157, č. t.: 0918 752 492

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Riaditeľstvo

MŠ ( ZŠ a MŠ )............................................

**Žiadosť o psychologické vyšetrenie , o špeciálno-pedagogickú diagnostiku**

**Priezvisko a meno dieťaťa:** ..................................................... **Dátum narodenia**: ...............

**Presná adresa bydliska:** .....................................................................................................

**Číslo telefónu**: ........................................

**DôVOD NAHLÁSENIA:** *(druh problému a jeho stručný popis):*

*............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMOVANÝ písomný SÚHLAS RODIČA a jeho PODPIS

Súhlasím s psychologickým vyšetrením / so špeciálnopedagogickou diagnostikou svojho dieťaťa a svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/a riadne poučený/á o dôsledkoch svojho súhlasu.

V ........................... dňa : ....................... ......................................................

*podpis rodiča*

.................................................................

 *pečiatka a podpis riaditeľa/ky MŠ, ZŠ s MŠ*

**Meno dieťaťa:** ..................................................................................................................................

# Zoznam ťažkostí dieťaťa v MŠ

**Prosíme podčiarknuť** tie prejavy dieťaťa, ktoré sa u neho sústavnejšie vyskytujú a nemajú charakter len jednorazového prejavu – **vzhľadom k veku, vývinovým charakteristikám a činnostiam v MŠ.**

ťažká prispôsobivosť v MŠ ohrýza farbičky, ceruzky

ťažká prispôsobivosť v MŠ po ľahšej – dlhšej chorobe ohrýza si nechty

prílišná hravosť cmúľa si palec

príliš pomalý pomočuje sa

neupravená a nečistá práca neudrží stolicu

rýchlo sa zašpiní onanuje

nevytrvalý krajne nesmelý

nesamostatný bojí sa odpovedať

neiniciatívny odmieta odpovedať

nerovnomerné výkony v tej istej oblasti – medzi oblasťami zárazy pri odpovediach

nepozorný uzavretý vo vlastnom svete

neschopný sústrediť sa rituály, špecifické záujmy

prelietavá pozornosť ťažkosti pri kontakte s učiteľkami

duševne neprítomný ťažkosti pri kontakte s deťmi

rýchlo sa unaví náladový

nepamätá si úlohy, riekanky ... úzkostlivý

bezmyšlienkovite memoruje príliš odvážny

pohybový nepokoj robí zo seba šaša

impulzívne správanie rozširuje nepokoj

pohybová neobratnosť zvádza deti k odporu

zlá priestorová predstavivosť a orientácia ničí vlastné veci

problémy v grafomotorike ničí cudzie veci

nevyhranená lateralita berie veci iných detí domov

nezáujem o poznávacie aktivity bije iné deti

nadmerná fantázia agresívne fantázie

pri oslovení sa strhne trápi iné deti

nerozpráva – oneskorený vývin reči neplní príkazy

nerozpráva – mutizmus škriepi sa

slabá slovná zásoba skáče do reči

dyslália, artikulačná neobratnosť používa neslušné výrazy a nadávky

táravosť, neustále rozpráva ohovára iné deti

prekotná (veľmi rýchla) reč – zajakáva sa vysmieva sa iným deťom

ľahko sa začervená vystatuje sa

nadmerne sa potí trucuje

v záťaži zbledne afektívne záchvaty

bolesti hlavy záchvaty zúrivosti

bolesti brucha

ľahko sa rozplače

tikové prejavy

**V prípade potreby uveďte na druhú stranu aj iné – tu nespomínané ťažkosti, ako aj pozorovania**

**a situácie, ktoré by mohli ilustrovať konkrétne správanie dieťaťa.**