

MIŠLJENJE STRUČNOG POVJERENSTVA UPRAVNOG TIJELA ŽUPANIJE ODNOSNO GRADSKOG UREDA
GRADA ZAGREBA NADLEŽNOG ZA POSLOVE OBRAZOVANJA O PRAVU NA POTPORU POMOĆNIKA U
NASTAVI ILI STRUČNOGA KOMUNIKACIJSKOG POSREDNIKA

Stručno povjerenstvo nadležnog upravnog tijela za utvrđivanje psihofizičkog stanja djeteta odnosno učenika u sastavu:

1. Specijalist školske medicine: _____
2. Klinički psiholog: _____
3. Učitelj razredne nastave/nastavnik: _____
4. Stručni suradnik psiholog: _____
5. Stručni suradnik pedagog: _____
6. Stručni suradnik edukacijski rehabilitator: _____
7. Stručni suradnik logoped: _____
8. Stručni suradnik socijalni pedagog: _____
9. Učitelj/nastavnik hrvatskoga jezika: _____

Ilustracija - Nije za službenu

na sjednici održanoj dana _____, na temelju zahtjeva škole i priložene dokumentacije donijelo je mišljenje o funkcionalnim sposobnostima učenika *i prava na potporu:*

upotrebu

- a) pomoćnika u nastavi/stručnog komunikacijskog posrednika za učenika
- b) pomoćnika u nastavi/stručnog komunikacijskog posrednika za dva/više učenika

NAZIV ŠKOLE	
IME UČENIKA	OIB UČENIKA
PREZIME UČENIKA	
RAZREDNI ODJEL/SKUPINA _____ u školskoj godini _____	

RAZINA SAMOSTALNOSTI UČENIKA (zaokružiti bod):

A) u području komunikacije i socijalne uključenosti:

- 5 – potrebna stalna potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika,
- 3 – potrebna povremena potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika

(navesti vrstu aktivnosti),

- 0 – nije potrebna potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika;

B) u području kretanja:

- 5 – potrebna stalna potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika,
- 3 – potrebna povremena potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika

(navesti vrstu aktivnosti),

- 0 – nije potrebna potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika;

C) u području uzimanja hrane i pića:

- 5 – potrebna stalna potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika,
- 3 – potrebna povremena potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika

(navesti vrstu aktivnosti),

- 0 – nije potrebna potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika;

D) u području obavljanja higijenskih potreba:

- 5 – potrebna stalna potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika,
- 3 – potrebna povremena potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika

(navesti vrstu aktivnosti),

- 0 – nije potrebna potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika;

E) u području obavljanja školskih aktivnosti i zadataka:

- 5 – potrebna stalna potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika,
- 3 – potrebna povremena potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika

(navesti vrstu aktivnosti),

- 0 – nije potrebna potpora pomoćnika u nastavi/stručnoga komunikacijskog posrednika.

UKUPNO BODOVA: _____

Pravo na potporu (zaokružiti) DA NE

Ilustracija - Nije za službenu upotrebu

PRIJEDLOG TJEDNOG ZADUŽENJA POMOĆNIKA U NASTAVI/STRUČNOGA KOMUNIKACIJSKOG POSREDNIKA (SATNICA)

PRIJEDLOG RAZDOBLJA NA KOJE UČENIK OSTVARUJE PRAVO NA POTPORU POMOĆNIKA U NASTAVI/STRUČNO
KOMUNIKACIJSKOG POSREDNIKA _____ (najdulje do četiri godine)

Potpisi članova Stručnog povjerenstva nadležnog upravnog tijela

Specijalist školske medicine: _____

Klinički psiholog: _____

Učitelj razredne nastave/nastavnik: _____

Stručni suradnik psiholog: _____

Stručni suradnik pedagog: _____

Stručni suradnik edukacijski rehabilitator: _____

Stručni suradnik logoped: _____

Stručni suradnik socijalni pedagog: _____

Učitelj/nastavnik hrvatskoga jezika: _____