

**ZAHTJEV ZA OSIGURAVANJE PRAVA NA POTPORU POMOĆNIKA U NASTAVI ILI STRUČNOGA
KOMUNIKACIJSKOG POSREDNIKA**

IME I PREZIME UČENIKA		
OIB UČENIKA		
RAZRED I RAZREDNI ODJEL/SKUPINA _____ u školskoj godini _____	BROJ UČENIKA U RAZREDNOME ODJELU/SKUPINI _____ u školskoj godini _____	OSNOVNE KARAKTERISTIKE RAZREDA broj učenika s primjerenim programom obrazovanja _____ broj učenika kojima je potreban pomoćnik u nastavi ili stručni komunikacijski posrednik) _____
RJEŠENJE O PRIMJERENOME PROGRAMU OBRAZOVANJA ZA UČENIKA (za učenike za koje se prvi puta traži ostvarivanje prava na potporu ne smije biti starije od godinu dana): KLASA: _____ URBROJ: _____ DATUM DONOŠENJA: _____ PRIMJERENI PROGRAM OBRAZOVANJA: _____		
VRSTE TEŠKOĆA U RAZVOJU (navesti oznaku skupine i podskupine vrsta teškoća iz <i>Orijentacijske liste vrsta teškoća Pravilnika o osnovnoškolskom i srednjoškolskom odgoju i obrazovanju učenika s teškoćama u razvoju</i>):		
<h1>Ilustracija - Nije za službenu upotrebu</h1>		

ZADOVOLJENI KRITERIJI (zaokružiti):

A) Za ostvarivanje prava na potporu pomoćnika u nastavi

Učenik svladava nastavni plan i program škole koju pohađa, ali ima teškoće koje ga sprečavaju u samostalnom funkcioniranju te treba stalnu ili povremenu potporu pomoćnika u nastavi, odnosno ima:

- a) veće teškoće u motoričkom funkcioniranju donjih i/ili gornjih ekstremiteta,
- b) veće teškoće u komunikaciji i socijalnim interakcijama te senzornoj integraciji, a povezane su s poremećajima iz autističnoga spektra,
- c) veće teškoće u intelektualnom funkcioniranju udružene s drugim utjecajnim teškoćama,
- d) veće teškoće proizašle oštećenjem vida,
- e) veće teškoće koje se manifestiraju u ponašanju tako da ih ometaju u funkcioniranju i ugrožavaju njihovu fizičku sigurnost i/ili fizičku sigurnost drugih učenika
- f) teškoće u funkcioniranju proizašle iz više vrsta teškoća u psihofizičkom razvoju

B) Za ostvarivanje prava na potporu stručnoga komunikacijskog posrednika

Gluh, nagluh ili gluhoslijepi učenik koji svladava nastavni plan i program škole koju pohađa te treba stalnu ili povremenu potporu stručnoga komunikacijskog posrednika u onom sustavu komunikacije koji preferira:

- a) hrvatski znakovni jezik,
- b) prilagođeni hrvatski znakovni jezik (taktilni, locirani, vođeni) ili
- c) ostale sustave komunikacije koji se temelje na hrvatskome jeziku (simultana znakovno-govorna komunikacija, ručne abecede, titlovanje ili daktilografija, očitavanje govora s lica i usana, pisanje na dlanu i korištenje tehničkih pomagala).

OPIS FUNKCIONIRANJA UČENIKA (min. pola kartice teksta za svako područje za koja se prate odstupanja):

u području komunikacije i socijalne uključenosti

u području kretanja

u području uzimanja hrane i pića

u području obavljanja higijenskih potreba

u području obavljanja školskih aktivnosti i zadataka

**Ilustracija - Nije za
službenu upotrebu**

PRIJEDLOG TJEDNOG ZADUŽENJA POMOĆNIKA U NASTAVI/STRUČNOGA KOMUNIKACIJSKOG POSREDNIKA

(broj sati tjedno)

PRIJEDLOG RAZDOBLJA NA KOJE SE UČENIKU OSIGURAVA POTPORA POMOĆNIKA U NASTAVI/ STRUČNI KOMUNIKACIJSKI POSREDNIKA

(najdulje do četiri godine)

IME I PREZIME KOORDINATORA POMOĆNIKA U NASTAVI/STRUČNOGA KOMUNIKACIJSKOG POSREDNIKA

SUGLASNOST RODITELJA S PRIJEDLOGOM ŠKOLE (zaokružiti):

a) suglasan

b) nije suglasan

Potpis roditelja: _____

Privitak (zaokružiti *dostavljeno u privitku*):

1. mišljenje predškolske ustanove ili ustanove u kojoj je dijete pohađalo program predškole koje sadrži opis funkcioniranja djeteta za polaznike 1. razreda osnovne škole,
2. mišljenje osnovne škole koju je učenik završio koje sadrži opis funkcioniranja učenika za učenike polaznike 1. razreda srednje škole,
3. rješenje o primjerenom programu obrazovanja za učenika,
4. relevantna medicinska, psihološka, edukacijsko-rehabilitacijska i druga dokumentacija koju je roditelj/skrbnik dostavio stručnom povjerenstvu osnovne škole ili nastavničkom vijeću srednje škole, a koja je bitna za procjenu funkcionalnih sposobnosti i potreba učenika za potporom pomoćnika u nastavi ili stručnoga komunikacijskog posrednika (za učenike koji prvi puta ostvaruju pravo na potporu ne smije biti starija od 18 mjeseci),
5. mišljenje školskoga liječnika o funkcionalnim sposobnostima učenika,
6. okvirni prijedlog programa rada za pomoćnika u nastavi ili stručnoga komunikacijskog posrednika.

M. P.

RAVNATELJ/ICA

**Ilustracija - Nije za službenu
upotrebu**