

ZÁZNAMOVÝ HÁROK ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKEJ KAZUISTIKY Dôverné! I. ZÁKLADNÉ ÚDAJE		
Autor záznamu: DM		
Meno a priezvisko žiaka (jednotlivca): Kamil T.		
Dátum a miesto narodenia:		
Bydlisko, adresa:		
Kontakt: č.t.:		e-mail:
Dátum prvého kontaktu so žiakom (jednotlivcom):	Žiak prišiel na podnet koho: rodičov	Kto so žiakom prišiel: matka
Typ školy, ktorú žiak navštevuje, ročník: 3.roč. ŠZŠ		
Rok školskej dochádzky: <i>tretí</i>		
Kazuistický rozhovor: matkou, triednou učiteľkou,		
Anamnestický rozhovor: 40 min. – matka v poradenskom zariadení;	Kazuistický rozhovor: 2x 45 min.- učiteľka, logopéd	
Diagnostika a diagnóza (psychologická, medicínska, špec.pedagogická, sociálna, iná-kto, kedy s akým záverom): Psychologická: <i>živý, bystrý, vnímaný, bez adaptačných ťažkostí; dobre orientovaný v osobných údajoch a časovo-priestorove; vizuomotorika a grafomotorika znížená; ťažkosti pri vnímaní akustickej informácie a jej spracovaní; zrakové vnímanie a rozlišovanie v norme; verbálna akustická pamäť znížená, deficit v oblasti verbálneho učenia; v performačnej zložke rozumových schopností úroveň dolného priemeru; ťažká porucha expresívnej reči; skrížená lateralita PR-OL;</i> Medicínska: neurologický nález v norme; pedopsychiatrický nález-retardácia v oblasti reči; foniatické vyšetrenie – oneskorený vývin reči , susp. výviná dysfázia; Špec.pedagogická diagnóza: vývin reči odchylný od normy -vývinová dysfázia- ťažké príznaky v expresívnej reči s dobrým porozumením; spontánna rečová produkcia veľmi obmedzená- foneticky jednoduché slová (30-50), výrazné poruchy artikulácie, výslovnosť skoro nezrozumiteľná, porozumenie reči vybudované v norme; grafomotorický prejav – zlá kvalita, tremor, deformácie; výrazné ťažkosti sluchového rozlišovania; dieťa dlhodobo logopedicky vedené;		
II. ANAMNÉZY		
Rodinná anamnéza: rodina úplná		
rodičia: matka 28 r., otec 29 r.	ďalšie osoby žijúce v domácnosti: nie sú	
zloženie rodiny: päťčlenná	bytové podmienky: rodinný dom	
súrodenci: 2 sestry mladšia, staršia	ekonomické zabezpečenie rodiny: primerané	
zdravotný stav rodičov: matka začala rozprávať vo veku 5 rokov	hygienické podmienky: štandardné	
vzdelanie rodičov: otec i matka stredoškolské	výživa, obliekanie, vzhl'ad diet'at'a: čisté, upravené, výživa veku primeraná	
zvláštne schopnosti rodičov: otec dobrý plavec	štýl výchovy: pomoc rodičov pri vzdelávaní dieťaťa ,racionálno-	

	emocionálny
Iné-poznámka:	
Osobná anamnéza:	
prenatálny vývin: v norme, druhé zdravé tehotenstvo	návyky: sebaobslužné a hygienické primerane osvojené,
pôrod: normálny, hmotnosť 3150 g,	výchovné ťažkosti-poruchy správania: nie sú prítomné
ďalší vývin: motorický vývin veku primeraný, nástup reči sa oneskoroval, prvé slová po 1.roku	
emocionálny vývin: v norme, bez porúch emotivity a správania	vývin abnormálnych-patologických javov: nediagnostikované závažnejšie ochorenia ani patologické prejavy
vývoj postoja k hodnotám: v norme	vývoj sociálnych vzťahov: v novom sociálnom prostredí je nesmelý, v známom sociálnom kontakte komunikatívny, zmeny dynamiky v správaní súvisia s uvedomovaním si svojej poruchy a následne zo strachu z neúspechu, výsmechu
Iné – poznámka:	
Zdravotná anamnéza: vybrané z osobného zdravotného záznamu a z informácií od matky: prekonané bežné detské choroby, drobné úrazy, opakované hospitalizácie na foniatrickom oddelení	
Školská anamnéza: z rozhovoru s vyučujúcou, pedagogických dokladov	
adaptácia na MŠ: navštevoval, negatívna skúsenosť (výsmech, neúspech)	záujmy: PC, bicyklovanie, korčuľovanie
začiatok šk. dochádzky: odklad školskej dochádzky	záujem, spolupráca rodičov so školou: úzka so záujmom
začlenenie do kolektívu: spočiatku nesmelý, postupne svojsky komunikatívny	postoj učiteľov: pozitívne podporujúci, tolerancia, usmernenie, podpora
forma vzdelávania: základná škola pre nehovoriace deti, pre deti s poruchami reči	osobné tempo: psychomotorický nepokoj, živý, vnímavý, bystrý
ťažkosti v edukácii:	
vzťah k učiteľom: prirodzený, slušný, primerane otvorený	postoj ku šk. práci: vnímavý, bystrý, koncentrácia pozornosti oslabená
vývoj šk. úspešnosti:	
výsledky za jednotlivé roky:	temperament:
1.ročník	
2.ročník základné učivo ukončilo s výborným prospechom	
3.ročník	
4.ročník	
5.ročník	
6.ročník	
7.ročník	
8.ročník	

9.ročník	
Poznámka:	
úroveň vedomostí(kvalita čítania, písania, počítania, špecifické schopnosti-nadanie): pozná všetky písmená abecedy, ovláda analýzu a syntézu slov, techniku čítania zvládol dobre, obsah textu chápe a dokáže reprodukovať	
úroveň reči (výslovnosť, vyjadrovanie, slovná zásoba): pretrvávajúca chybná artikulácia T,D,N a sykaviek, artikulácia v spontánnej reči je horšia, menej výrazná, komolí ešte viacslabičné slová	
úroveň poznávacích procesov (pamäť, vnímanie, pozornosť): akustická pamäť dobrá, vnímanie akustických informácií primerané, pozornosť a koncentrácia oslabené	
úroveň motoriky (hrubej, jemnej-grafomotorika) lateralita: nižšia úroveň motorických funkcií – dynamickej organizácie pohybov, vizuomotoriky , grafomotoriky, grafický prejav so známkami organicity; skrížená lateralita -pravá ruka-oko ľavé;	
III. STATUS PRAESENS	
<p>Žiak 3.ročníka ŠZŠ. Dosahuje veľmi dobré výsledky rovnomerne vo všetkých predmetoch. Techniku čítania má dobre osvojenú, ovláda analýzu a syntézu slov. Reprodukcia prečítaného textu je dobrá. Matematické úlohy rieši výborne, má dobrú pamäť, logický úsudok. Písmo je usporiadané so znakmi organicity, sluchové diktáty píše dobre s občasnými chybami z nepozornosti.</p> <p>Diskrepančné rozloženie štruktúry rozumových schopností v neprospech verbálnej zložky, performačná oblasť je intelektovo dobrá. Vývinová dysfázia kompenzovaná. Pretrvávajúce problémy v expresívnej reči na úrovni morfológicko-syntaktickej a vo verbálno-akustickej pamäti. Pokračujúca intenzívna logoterapia, spolupráca s rodičmi výborná,</p>	
Popis problému: preradenia žiaka do ZŠ	
Analýza:	
Status praesens: pozítiva na čom stavať: Rovnomerné výkony vo všetkých predmetoch s výborným prospechom ; dobrá pamäť, logický úsudok, vybudované porozumenie reči,	čo je potrebné korigovať: pretrvávajúca chybnú artikuláciu T,D,N a sykaviek, artikuláciu v spontánnej reči, úroveň morfológicko-syntaktickú a verbálno-akustickú pamäť
IV. PROGNOZA	
Prognóza (dlhodobá, krátkodobá- kto, aká): Zlepšenie reči s pozitívnym trendom pri kompenzácii poruchy a perspektívnym školským prospechom možnosť umiestnenia v bežnej ZŠ	
V. KATAMNÉZA	
Katamnéza (časové obdobie, spôsob katamnestickeho kontaktu): po ukončení 1.ročníka ZŠI pre deti nehovoriace. Akcelerujúci pozitívny rozvoj všetkých psychických funkcií, najmä rozvoj reči v expresívnej zložke, pretrvávajúca porušená výslovnosť sykaviek, hlásky r, mäkkých hlások, ťažkosti pri reprodukcii viacslabičných slov; grafický prejav na nízkej úrovni so známkami organicity; disproporčný vývin mentálnych schopností v neprospech verbálnej zložky, zlepšenie v trvaní a koncentrácii pozornosti, zmiernenie psychomotorického nepokoja, hospitalizácia na foniatickom oddelení s intenzívnou logoterapiou.	

