

Vážený zamestnávateľ!

Žiadame Vás, aby ste Vaše voľné pracovné miesta nahlasovali na ÚPSVR, v ktorého pôsobnosti sa nachádza sídlo Vašej organizačnej jednotky alebo organizačnej zložky.

Číslo požiadavky/rok (vyplní ÚPSVR)

## Nahláška voľných pracovných miest

Jednou nahláškou voľných pracovných miest zamestnávateľ nahlasuje pracovné miesto jednej profesie

<b>1. Zamestnávateľ</b>	
Názov zamestnávateľa, právna forma	IČO Počet zamestnancov (uviesť ku dňu podania nahlášky)
Prevažujúca činnosť zamestnávateľa	OKEČ číselný kód
Adresa prijímajúceho pracoviska (vrátane PSČ)	E-mail
Miesto výkonu práce (adresa, PSČ)	
Meno kontaktnej osoby / funkcia	Tel./Fax
<b>Údaje o nahlasovanom pracovnom mieste</b>	
<b>2. Pracovné podmienky:</b>	
Dátum nástupu na voľné pracovné miesto:	
Pracovný pomer*: 1. prac. pomer na neurčitý čas    2. prac. pomer na určitú dobu - počet mes. .... 3. prac. pomer na kratší pracovný čas    4. domácky zamestnanec    5. iný uviesť .....	
Pracovná doba*: 1. jednozmenná    2. dvojmenná    3. trojmenná    4. štvorzmenná 5. nepretržitá    6. turnusová    7. delené zmeny    8. pružná    9. iná	
Pracovný čas*: 1. týždenný pracovný čas    počet hodín ..... 2. kratší týždenný pracovný čas    počet hodín .....	
Pracovný čas (od/do):	
<b>3. Zabezpečenie obsadenia voľného pracovného miesta</b>	
Zverejniť voľné pracovné miesto v tlači a na internete*	1. áno    2. nie
Zverejniť voľné pracovné miesto v zahraničí*	1. áno    2. nie
Sprostredkovať vhodných zamestnancov:	1. áno ..... (počet miest)    2. nie
Spôsob sprostredkovania vhodných zamestnancov*: 1. Skupinovú formou - výberové konanie za účasti zamestnávateľa 2. Individuálnou formou - ponúka pracovného miesta pre uchádzača o zamestnanie 3. Inou formou uviesť:	
Poznámka zamestnávateľa k sprostredkovaniu <u>obsadenia</u> voľného pracovného miesta:	
<b>4. Výhody poskytované zamestnávateľom*:</b>	
0. bez výhod    1. ubytovanie    2. prídelenie bytu    3. vlastná doprava zamestnávateľa 4. iné uviesť:	

<b>5. Popis voľného pracovného miesta</b>	
Názov profesie	KZAM číselný kód (uvádza úrad PSVR)
Počet voľných pracovných miest v nahlasovanej profesii: <span style="float:right">z toho nové:</span>	
Pracovné miesto vhodné pre*: (uvedte aj počet)	
1. bežné .....	2. vhodné pre osoby so ZP
3. vhodné pre absolventa .....	
Pracovné miesto je vytvorené s príspevkom ÚPSVR* 1. áno podľa § .....	
2. nie	
Stručný popis pracovnej činnosti	
Predpokladaný hrubý plat/mzda v Sk:	
1. od..... do.....	2. .... Sk/hod.
3. dohodou	
<b>6. Požadovaná kvalifikácia</b>	
Kvalifikačné požiadavky*	
0. Bez ukonč. ZŠ	1. Ukonč. ZŠ
2. Vyučený	3. SV bez maturity
4. ÚSV (SOU s mat.)	5. ÚSV na gymn.
6. ÚSOV (SOŠ s mat.)	7. Vyššie odb. vz.
8. VŠ	9. Ved.výchova
Požadovaná prax v rokoch:	Študijný odbor:
<b>7. Znalosti potrebné na obsadenie pracovného miesta</b>	
Znalosť PC*	1. WORD 2. EXCEL 3. ACCESS 4. Iný uviesť .....
Požadovaná znalosť jazyka**	1. Ang.j..... 2. Nem.j..... 3. Fran.j..... 4. Maď.j.....
5. Pol.j..... 6. Rus.j..... 7. Tal.j..... 8. iný uviesť .....	Požadovaný stupeň znalosti: 1. nízka 2. stredná 3. vysoká
Ostatné potrebné znalosti, osvedčenia, zručnosti, osobnostné predpoklady:	
<b>8. Poznámky ÚPSVR</b>	
Odhlasenie PM / zmeny VPM	
Počet miest	Obsadené/Zrušené
	Dátum
	Podpis zamestnanca
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

\* správne zakrúžkujte

\*\*správne zakrúžkujte a uveďte číslo požadovaného stupňa znalosti

V prípade, ak súčasne nahlasujete voľné pracovné miesta vo viacerých profesiách, pre ktoré sú údaje na 1. strane tlačíva totožné, 1. stranu vyplňte len na jednom tlačíve, všetky strany označte pečiatkou, očísľujte a v okne *Poznámka zamestnávateľa* v časti č. 3 uveďte „detto“.

*Svojím podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto žiadosti. Súhlasím, aby údaje uvedené v žiadosti boli použité a spracované v informačnom systéme Úradu PSVR v súlade s účelom, pre ktoré boli poskytnuté podľa zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti.*

V .....

pečiatka a podpis zamestnávateľa

\_\_\_\_\_

Priezvisko, meno, titul

\_\_\_\_\_

Adresa - PSČ

\_\_\_\_\_

Telefón

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Žiadosť o prijatie do pracovného pomeru

V ..... dňa ..... 199 .....

Podľa predchádzajúceho rokovania s Vaším pracovníkom .....

a v zmysle § 27 (2) Zákonníka práce žiadam o prijatie do pracovného pomeru vo Vašej organizácii.

Uchádzam sa o povolanie - funkciu ..... v útvare .....

Nastúpiť môžem dňa ..... na dobu neurčitú\*) - určitú\*) do .....

Názov a adresa organizácie, kde som doteraz zamestnaný (školy, kde doteraz študujem):

.....

Doterajšie zamestnanie, pracovné zaradenie (funkcia) .....

Tarifný stupeň (platová trieda) .....

Doterajší hrubý mes. príjem ..... Sk, z toho podiel na prémiech, odmenách a pod.

..... Sk

Odôvodnenie žiadosti:

.....  
Podpis

Prílohy: 1. Osobný dotazník

2. Výsvedčenie\*)

3. Výučný list\*)

4. Výpis z trestného registra\*)

5. ....

6. ....

\*) Čo sa nehodí, prečiarknite!

Vyplňuje organizácia

## Záznamy o prijímacom postupe

Prijímací pohovor – výsledok:	Výsledok lekárskej prehliadky:
Dátum: Podpis	Dátum
Odborná skúška – výsledok:	
Dátum: Podpis	Dátum Podpis

Návrh na prijatie ku dňu ..... do útvaru .....

na dobu neurčitú\*) – určitú\*) ..... skúšobná doba .....

Zaradenie (povolanie – funkcia) ..... Tarifný stupeň (platová trieda) .....

Návrh základnej mzdy (platu) ..... Sk

Ostatné zložky ..... Sk ..... Sk

..... Sk ..... Sk

..... Sk ..... Sk

Náborový príspevok ..... Sk

Týždenný pracovný úväzok ..... hodín Dátum Podpis

Prijatie schválené  
Dňa  
Podpisy

	Nástup	Dňa	Podpis referenta
Prílohy	Potvrdenie o zamestnaní		
	Príhľadka nárokov na prídavky na deti		
	Fotografie ( ..... ks)		
	Výpis z trestného registra		
	Ďalšie doklady:		
	Pridelené osobné číslo		
	Skutočný nástup podľa hlásenia z pracoviska dňa	útvar	č. <input type="text"/>



## OSOBNÝ DOTAZNÍK

Príezvisko, meno, titul			Deň, mesiac, rok narodenia			
rodné			Miesto, okres [štát]			
Trvalé bydlisko — PSC			Prechodné bydlisko — PSC			
ulica		číslo telefón	ulica		číslo telefón	
Občiansky preukaz			Národnosť	Štátna príslušnosť	Ročný stav	
evíd. čís. [str. 1]		rodné číslo [str. 14]				
Vydalo	pod poradovým číslom	Cestovný pas pre služobné účely č.	Ste vojak?	Dátum sobáša, rozvodu, ovdovenia		
dňa		platnosť do r.				
Rodinní príslušníci						
Meno, priezvisko (aj rodné)	Dátum narodenia	In-val.	Bydlisko	Zamestnaný(á), študuje kde		
Manžel(ka), druh, družka						
Deti						
Rodičia						
Ostatné vyživované osoby						
Vzdelanie	Druh školy, výchovy, odbor			Počet tried (semestrov)	Rok skončenia	
Dokončené	základné					
	stredné odborné					
	úplné stredné (učeb. odbor s maturitou)					
	úplné stredné všeobecné					
	úplné stredné odborné					
	vyššie odborné					
	vysokoškolské					
	vedecká výchova					
	postgrad. štúdium					
	nahrádzajúce predpísané					
NEDOKONČENÉ vrátane súčasného štúdia popri zamestnaní						
Dlhodobé kurzy, odborné školenia a pod.						
Vyučený			Znalosť cudzích rečí			
v organizácii (podniku)	v roku	v odbore	jazýk	stupeň znalosti	skúšky	



# Pracovná zmluva

Zamestnávateľ: ..... IČO: ..... na jednej strane

a

zamestnanec: ..... narodený(á): .....

občiansky preukaz číslo: ..... rodné číslo: .....

trvalý pobyt: ..... na druhej strane

uzatvárajú túto

## pracovnú zmluvu

1. Zamestnanec nastúpi do práce dňa: .....
2. Zamestnávateľ prijíma zamestnanca do pracovného pomeru na vykonávanie práce: .....  
.....  
.....
3. Miesto výkonu práce (obec a organizačná časť alebo inak určené miesto): .....
4. Pracovný pomer je dohodnutý na dobu:
  - neurčitú
  - určitú (uvedie sa konkrétna doba trvania pracovného pomeru) .....*(nehodiace sa prečiarknite)*
5. Mzdové podmienky (ak nie sú dohodnuté v kolektívnej zmluve) a výplatné termíny .....  
.....  
.....
6. Rozvrhnutie pracovného času a prestávky v práci sú stanovené v súlade s ustanoveniami § 86 až 99 Zákonníka práce. Zamestnanecovi patrí dovolenka vo výmere v súlade s ustanoveniami § 103 Zákonníka práce. Dĺžka výpovednej doby je vymedzená v ustanovení § 62 Zákonníka práce.
7. Podľa § 45 Zákonníka práce sa zamestnávateľ a zamestnanec dohodli na skúšobnej dobe v trvaní do (max.do 3 mesiacov): .....  
..... Skúšobná lehota sa predlžuje o čas prekážok v práci na strane zamestnanca.
8. Zamestnanec prehlasuje, že pred uzatvorením pracovnej zmluvy bol oboznámený s právami a povinnosťami, ktoré pre neho budú vyplývať z pracovnej zmluvy a s pracovnými a mzdovými podmienkami, za ktorých bude prácu vykonávať.
9. Zamestnanec potvrdzuje, že bol riadne oboznámený s predpismi o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci protipožiarnymi predpismi a s predpismi o práci na pracovisku, ktoré musí pri svojej práci dodržiavať.
10. Obsah tejto zmluvy môže byť zmenený len vtedy, ak sa na jeho zmene dohodnú obaja účastníci písomne, formou dohody o zmene obsahu pracovných podmienok.
11. Ostatné práva a povinnosti zmluvných strán vyplývajúce z tejto pracovnej zmluvy sa riadia ustanoveniami Zákonníka práce a ostatnými súvisiacimi predpismi, ktoré upravujú pracovnoprávne vzťahy.

12. Ostatné dohodnuté podmienky: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V ..... Dňa .....

.....  
zamestnanec

.....  
zamestnávateľ

IGAZ 035





Podklad k zaradeniu pracovníka do platovej triedy a platového stupňa v zmysle nariadenia vlády SR o platových pomeroch zamestnancov v rozpočtových a niektorých ďalších organizáciách a orgánoch

---

1. Meno a priezvisko.....

Najvyššie dosiahnutý stupeň vzdelania - druh školy

.....  
Rok ukončenia štúdia

.....  
Zdravotná poisťovňa:

2. Čestné prehlásenie k započítaniu doby praxe.

Priebeh predchádzajúcich zamestnaní, pracovné zaradenie	Od	Do	A

Uved'te i dobu vojenskej základnej služby a dobu materskej  
- ďalšej dovolenky  
A - Započítaná doba praxe.

.....  
podpis zamestnanca

## DOHODA O HMOTNEJ ZODPOVEDNOSTI

Zamestnávateľ .....  
v zastúpení ..... funkcia .....  
a zamestnanec(-kyňa) ..... narodený(á) .....  
bydlisko .....  
uzavreli dňa ..... túto

### dohodu o hmotnej zodpovednosti

1. Zamestnanec(-kyňa) ..... prevzal(a) dňa .....  
funkciu .....

V súvislosti s prevzatím tejto funkcie prevzal(a) na základe inventarizácie:<sup>1)</sup>

2. Zamestnanec(-kyňa) ..... sa zaväzuje

- všetky hodnoty riadne a bežne vyúčtovať a urobiť všetko, aby nevznikli škody na zverenom majetku,
- preberá na základe tejto dohody hmotnú zodpovednosť za prevzaté a zverené hodnoty uvedené v bode 1 ako aj hodnoty, ktoré prevezme v súvislosti s vykonávaním svojej funkcie,
- preberá zodpovednosť za prípadný schodok na týchto hodnotách, pokiaľ by nepreukázal(a), že tento schodok nezavinil(a)

3. Pre prípad účtovného schodku na zverených hodnotách, za ktoré prevzal(a) hmotnú zodpovednosť, sa zamestnanec(-kyňa) zaväzuje nahradiť ho v plnej finančnej hodnote.
4. Zamestnanec(-kyňa) sa zaväzuje písomne upozorniť bez meškania svojho nadriadeného na všetky nedostatky, ktoré by znemožňovali správne vykonávať svoju funkciu spojenú s hmotnou zodpovednosťou, a to písomne.
5. Zamestnávateľ sa zaväzuje vytvoriť a dodržiavať také pracovné podmienky, ktoré by zamestnancovi (-kyni) umožňovali riadne vykonávať funkciu spojenú s hmotnou zodpovednosťou.
6. Táto dohoda zaniká ukončením pracovného pomeru a odstúpením v zmysle § 177 Zákonníka práce.

V ..... dňa .....

.....  
pečiatka a podpis zamestnávateľa

.....  
podpis zamestnanca (-kyne)

Poznámky:

<sup>1)</sup> bližšie vymenovať prevzaté hodnoty





# VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Strana číslo / celkový počet strán	Za kalendárny mesiac	Rok	Kód poisťovne	Číslo platiteľa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 5	<input type="text"/>

## Oznámenie zamestnávateľa o poisťencoch pri zmene platiteľa poisťného na verejné zdravotné poisťenie

### ÚDAJE O PLATITEĽOVI

Druh oznámenia:

nové

opravné

Meno a priezvisko	Obchodné meno	Číslo povolenia k pobytu	Právna forma	
Rodné číslo	Odeč	Ulica	DIČ/IČ DPH	IČO
	Supis. číslo	Číslo	PSC	Štát
Sídlo	Telefón	Fax	E-mail	
Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky	Predčísle	Číslo účtu	Kód banky	

### POISŤENCI

P. č.	Rodné č. / identifikačné č. poisťenca	Priezvisko, meno, titul	Kód	Platnosť zmeny	Dátum zmeny
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Odtlačok pečiatky a podpis oprávnenej osoby

Pečiatka poisťovne

Vyplnil	Kontakt	Dátum	Dátum prijatia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>





SOCIÁLNA POISŤOVŇA

Nastavenie písacieho stroja

Vyplnené  
pisacím strojom

# Registračný list FO

zamestnanec

Výber poistného

FO, za ktorú  
plati štát

HHHHHHHHHHHHHHHH

prihláška  prerušenie  zmena  odhláška  zrušenie prihlásenia  prac. pomer  dohoda  SZČO  DPO  ... typ

<b>1. Základná identifikácia (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú plati štát)</b>		<b>Identifikačné číslo</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<small>Miesto pre označenie etiketou</small>		

<b>2. Identifikácia FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú plati štát)</b>		<b>RČ/ČPP</b>
Príezvisko (posledné)	Meno	Titul
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pohlavie		RČ <input type="checkbox"/> ČPP <input type="checkbox"/>

<b>3. Adresa a doplňujúce identifikačné údaje FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú plati štát)</b>			
Adresa trvalého pobytu - Ulica	Číslo súpisné / orientačné	Dátum narodenia	Štátna príslušnosť
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obec	PSC	Stav	Rodné priezvisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Štát	Dátum - poistné na NP neplati	Dátum - poistné na IP neplati	Dôchodok
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Miesto narodenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>4. Doplňujúce údaje iba pre SZČO (SZČO)</b>		<b>IČO / DIČ</b>
Dátum začiatku podnikania	OKEČ	Kód činnosti
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dátum ukončenia podnikania		IČO <input type="checkbox"/> DIČ <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>

<b>5. Korespondenčná adresa FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú plati štát)</b>			
Ulica	Číslo súpisné / orientačné	Telefón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Obec	PSC	Fax	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Štát		E-mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

<b>6. Bankové spojenie FO (zamestnanec + SZČO + DPO)</b>	
Názov banky	Číslo účtu
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>7. Základná identifikácia zamestnávateľa (zamestnanec)</b>		<b>IČZ</b>
Názov zamestnávateľa		<input type="text"/>
<input type="text"/>		IČO/DIČ
<input type="text"/>		IČO <input type="checkbox"/> DIČ <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>

<b>8. Doplňujúce identifikačné údaje zamestnávateľa FO (zamestnanec)</b>		<b>RČ/ČPP</b>
Príezvisko (posledné)	Meno	Titul
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pohlavie		RČ <input type="checkbox"/> ČPP <input type="checkbox"/>

<b>9. Adresa zamestnávateľa (zamestnanec)</b>			
Ulica	Číslo súpisné / orientačné	Telefón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Obec	PSC	Fax	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Štát		E-mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

<b>10. Obdobie poistenia (zamestnanec + SZČO + FO, za ktorú plati štát)</b>							
Dátum vzniku poistenia	Dátum zrušenia prihlásenia	Dátum vzniku prerušenia	Dôvod prerušenia	Dátum zániku prerušenia	Dátum zániku poistenia	Pracovný pomer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Dátum narodenia dieťaťa		Dátum začiatku MD, RD		Dátum skončenia MD, RD			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

<b>11. Obdobie a vymeriavací základ dobrovoľne poistenej osoby (DPO)</b>			
Dátum vzniku NP	Vymeriavací základ NP	Dátum zániku NP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dátum vzniku DP	Vymeriavací základ DP a RF	Dátum zániku DP	Sk
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sk
Dátum vzniku PvN	Vymeriavací základ PvN	Dátum zániku PvN	Sk
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sk

<b>12. Podpis a odtlačok pečiatky (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú plati štát)</b>		
Dátum vzniku zmeny	Dátum vyplnenia formulára	Dátum prijatia formulára
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Formulár vyplnil:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa alebo registrujúcej FO	Podpis a odtlačok pečiatky Sociálnej poisťovne
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>





Regionálna komora sestier a pôrodných asistentiek so sídlom v Galante a ÚS ZP  
nelekárskych odborov SSS a PA a SSL a AZ

Dovoľujeme si Vás pozvať na

### ODBORNÝ SEMINÁR

Ktorý sa uskutoční dňa 11. 01. 2010 o 13,30 hodine v Domove sociálnych služieb  
pre deti a dospelých Šoporňa – Štrkovec.

Odborné témy: Infekčné ochorenia - vírus kiahne, mumps,  
herpes.  
Charakteristika materskej školy

Tešíme sa na Vašu účasť!

Šoporňa – Štrkovec  
dňa : 4. 1. 2010

dipl. psych. sestra: *Olga Haríngová*  
hlavná sestra

*Domov sociálnych služieb prof. Karola Matulaya pre deti a dospelých  
Lipského 13, 84101 Bratislava*

Vážení kolegovia,

aj tento rok organizujeme akreditované vzdelávanie venované problematike autizmu. Kurz je akreditovaný MŠ SR, číslo akreditácie 2175/31776/2005/552/1 a /2. Každý absolvent po úspešnom zakončení kurzu /formou testu / získa osvedčenie s celoslovenskou pôsobnosťou.

Naším zámerom je ponúknuť školenie viacerým DSS, ŠŠ, špeciálnym pedagogickým poradniam, rodičom a ďalším záujemcom z celého Slovenska.

Tieto školenia realizujeme už od r. 2006 a na základe dotazníkov absolventov tohto školenia máme veľmi dobré ohlasy.

Kurz je upravený pre potreby stredného personálu – „Úvod do problematiky autizmu“ a pre vysokoškolský personál – „Doplňujúce vzdelávanie VŠ personálu v oblasti autizmu“  
Lektormi školenia sú zamestnanci DSS prof. Karola Matulaya ( súčasní aj bývalí), ktorí sa dlhodobo venujú problematike autizmu a priamej práci s klientmi s autizmom.

**Školenie k problematike autizmu pre vysokoškolský a stredný personál v DSS .**

**I. kurz** je pre **vysokoškolsky vzdelaných** odborných pracovníkov, ktorí pracujú v DSS a chceli by si rozšíriť vedomosti z oblasti autizmu.

*Téma :* **Doplňujúce vzdelávanie VŠ pracovníkov v oblasti autizmu**  
*Termín :* **16. - 19. marec 2009**  
*Program:* **rozšírenie a doplnenie vedomostí a získanie praktických zručností**  
*Forma :* **4 - dňové školenie s praktickými ukážkami**  
*Miesto konania :* **Bratislava, Inštitút pre verejnú správu**  
( Sch. Trnávského 1/A, Bratislava - Dúbravka ),  
autobus č. 83, 34,  
električka č. 1,5,12 ( zastávka pri nákupnom stredisku )  
*Cena školenia :* **116,16 €**

**Začiatok:** 8.00 - 8.30 hod. prezentácia, ubytovanie

**Témy prednášok v teoretickej časti:**

Úvod do problematiky autizmu / história, súčasný pohľad/.....1 hod.  
Klinická symptomatológia autizmu, diferenciálna diagnostika, etiológia a epidemiológia autizmu.....5 hod.  
Základy terapie autizmu, ciele, prehľad metód.....1 hod.  
Základy metódy TEACCH, história, princípy.....1 hod.  
Štruktúra a vizuálne usporiadanie priestoru, času, postupu.....3 hod.  
Denný režim / časový plán /.....1 hod.  
Rozvíjanie komunikačných zručností - alternatívna komunikácia.....2 hod.  
Rozvíjanie verbálnej komunikácie.....2 hod.  
Rozvíjanie pracovných zručností, sebaobsluhy.....1 hod.  
Hra a autizmus, autizmus a voľný čas.....1 hod.  
Správanie, problémové správanie, riešenie problémového správania  
.....2 hod.

### **Témy prednášok v praktickej časti:**

Klinická symptomatológia autizmu, diferenciálna diagnostika, etiológia a epidemiológia autizmu.....1 hod.  
Štruktúra a vizuálne usporiadanie priestoru, času, postupu.....1 hod.  
Denný režim / časový plán /.....1 hod.  
Exkurzia v DSS prof. Karola Matulaya – úsek autizmu.....2 hod.  
Rozvíjanie komunikačných zručností -alternatívna komunikácia.....1 hod.  
Hra a autizmus, autizmus a voľný čas.....1 hod.  
Správanie, problémové správanie, riešenie problémového správania  
.....1 hod.

**Workshopy:** 1.problémové správanie a stratégie jeho riešenia.....2 hod.  
2.štrukturalizácia a vizualizácia pri práci s autistickým klientom.....2 hod.

**Hodiny trvajú 45 minút.**

**II. kurz je pre stredný personál** (stredoškolské vzdelanie - zdravotný personál, pomocný výchovný personál, opatrovatelky )

**Téma :** Úvod do problematiky autizmu pre stredný personál v DSS

**Termín :** 9. - 11. marec 2009

**Program :** získanie základných vedomostí a praktických zručností pri práci s autistickými klientmi

**Forma :** 3 - dňové školenie s praktickými ukážkami

**Miesto konania :** Bratislava, Inštitút pre verejnú správu  
( Sch. Trnavského 1/A, Bratislava - Dúbravka ),

autobus č. 83, 34,

električka č. 1, 5, 12 ( zastávka pri nákupnom stredisku )

**Cena školenia :** 82,97 €

### **Témy prednášok v teoretickej časti:**

Úvod do problematiky autizmu / história, súčasný pohľad/.....1 hod.  
Klinická symptomatológia autizmu, diferenciálna diagnostika, etiológia a epidemiológia autizmu.....2 hod.  
Základy metódy TEACCH, princípy, iné metódy.....1 hod.  
Štruktúra a vizuálne usporiadanie priestoru, času, postupu.....2 hod.  
Denný režim / časový plán /.....1 hod.  
Rozvíjanie komunikačných zručností - alternatívna komunikácia.....1 hod.  
Rozvíjanie verbálnej komunikácie.....1 hod.  
Rozvíjanie pracovných zručností, sebaobsluhy.....1 hod.  
Hra a autizmus, autizmus a voľný čas.....1 hod.  
Správanie, problémové správanie, riešenie problémového správania  
.....2 hod.

### **Témy prednášok v praktickej časti:**

Štruktúra a vizuálne usporiadanie priestoru, času, postupu.....1 hod.  
Denný režim / časový plán /.....1 hod.  
Exkurzia v DSS prof. Karola Matulaya – úsek autizmu.....2 hod.  
Rozvíjanie komunikačných zručností - alternatívna komunikácia.....1 hod.  
Hra a autizmus, autizmus a voľný čas.....1 hod.

Správanie, problémové správanie, riešenie problémového správania  
.....1 hod.

**Workshopy:** 1. problémové správanie a stratégie jeho riešenia.....2 hod.  
2. štrukturalizácia a vizualizácia pri práci s autistickým klientom.....2 hod.

**Hodiny trvajú 45 minút.**

V prípade záujmu Vás prosím poslať mailom alebo poštou prihlášku na konkrétny kurz, kde bude celé meno, titul a dátum narodenia účastníka.

Poplatok za školenie vo výške 116,16 € alebo 82,97 € treba uhradiť na:  
č.ú.: 8237010 / 5200  
variabilný symbol: 604879  
špecifický symbol: názov zariadenia, prípadne meno účastníka.

Ďalšie aktuálne informácie nájdete na našej web stránke [www.dsspkkm.sk](http://www.dsspkkm.sk)

Ing. Kruzslíková Edita  
riadiateľka

Podľa potreby je možné priamo v Inštitúte pre verejnú správu (miesto školenia) zabezpečiť ubytovanie a stravovanie. Je potrebné nahlásiť mená a dni, kedy potrebujete ubytovanie a obedy.

Vybavuje : Mgr. Bárdošová Monika ( tel. 02/64362508, 0911211744)

Bratislava, 15.1.2009

Prihláška na kurz

(titul, meno a dátum narodenia účastníka)

Stredoškolský personál.....LÚBICA TVAROŽKOVÁ, 19.6.1966  
(9.-11.3.2009) .....

.....MIROSLAVA CHOVANOVÁ, 4.4.1983  
.....

Vysokoškolský personál.....  
(16.-19.3.2009) .....

.....  
.....

V nevyhnutnom prípade je možné poplatok za kurz zaplatiť priamo na mieste konania kurzu, proti príjmovému dokladu.

PROSÍM PRE OBE ÚČASŤNÍČKY UBYTOVANIE  
NA 9.3 A 10.3 ; OBEDY NA 9.3 ; 10.3 , 11.