**Odporúčanie lekára**

**k zaradeniu dieťaťa do služby včasnej intervencie, ktorá rodine ponúka:**

* **Poradenskú podporu rodiny** v rovine špecializovaného sociálneho poradenstva, psychologického a špeciálno-pedagogického poradenstva, podporu pri komunikácii s úradmi.
* **Komplexnú stimuláciu vývinu dieťaťa**v oblasti komunikácie, motoriky, v sociálno-emocionálnej oblasti a v oblasti hry.
* **Preventívne aktivity -**vzdelávanie rodičov a laickej verejnosti, tvorba a vydávanie metodických materiálov.
* **Sociálnu inklúziu a sociálnu rehabilitáciu -**pomoc rodine nájsť svoje miesto v komunite, v ktorej žije, vytváranie priestoru pre vznik podporných rodičovských skupín.

Meno a priezvisko dieťaťa: .................................................................................................................................

Dátum narodenia: ........................................................ Rodné číslo: ....................................................................

Adresa trvalého pobytu: ........................................................................................................................................

Pediater/ odborný lekár/ špecialista ......................................................................................................................

* odporúča\*
* neodporúča\*

zaradiť dieťa do služby včasnej intervencie.

V ................................................... dňa .................................

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

podpis a odtlačok pečiatky lekára

\*nehodiace sa prečiarknuť

*Odporúčanie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti na účely zaradenia dieťaťa do služby včasnej intervencie podľa § 33 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov.*