

## INFORMOVANÝ SOUHLAS S ČINNOSTÍ ŠKOLNÍHO SPECIÁLNÍHO PEDAGOGA A ŠKOLNÍHO PSYCHOLOGA

Jedná se o komplexní službu žákům, jejich rodičům a pedagogům, která vychází ze standardních činností vymezených ve Vyhlášce č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních.

Zákonní zástupci nezletilých žáků udělují v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlas s činností speciálního pedagoga a psychologa. **Konzultace jsou důvěrné.**

Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím, aby speciální pedagog a psycholog:

- Spolupracoval s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků mimořádně nadaných.
- Spolupracoval s třídním učitelem, školním metodikem prevence sociálně patologických jevů a výchovným poradcem při prevenci a řešení výukově-výchovných a vztahových problémů ve třídě.
- Poskytl úvodní poradenskou konzultaci žákovi/žákyni, který/á jej sám/sama vyhledá.
- Poskytl krizovou intervenci žákovi/žákyni, který/á se ocitne v psychicky mimořádně náročné situaci.
- Prováděl anketní šetření a průzkumy ve škole (vztah žáků k předmětům, výskyt soc.-pat. jevů,...) a konzultace zjištěných údajů s vedením školy, výchovným poradcem, školním metodikem prevence, třídním učitelem, při důsledném zachování anonymity jednotlivých žáků, kteří se šetření a průzkumů účastnili.
- Prováděl opatření k posílení pozitivní atmosféry ve třídě a ve škole.
- Prováděl individuální psychodiagnostickou činnost s žáky s výukovými a výchovnými problémy, s mimořádným nadáním, rizikovým chováním apod.
- Prováděl individuální práci se žákem zaměřenou na osobnostní rozvoj.
- Prováděl diagnostiku sociálního klimatu ve třídách.
- Prováděl skupinovou terapeutickou práci se žáky.

V případě vašeho nesouhlasu nebude speciální pedagog a psycholog vašemu dítěti výše uvedené služby poskytovat a to **ani v případě, když o ně dítě požádá**. V případě potřeby soustavnější speciálně pedagogické a psychologické práce s žákem či třídou (např. docházení na konzultace se školním speciálním pedagogem či školním psychologem) budou zákonní zástupci žáka/žákyně neprodleně informováni.

**Souhlasím\* / nesouhlasím\*** s tím, aby mu/jí po celou dobu docházky do Základní školy, Pohůrecká 16, České Budějovice byly poskytovány služby **školního speciálního pedagoga a školního psychologa**.

Jméno a příjmení žáka/žákyně:.....

Třída.....

Datum a podpis zákonného zástupce žáka: .....

## INFORMOVANÝ SOUHLAS S ČINNOSTÍ ŠKOLNÍHO SPECIÁLNÍHO PEDAGOGA A ŠKOLNÍHO PSYCHOLOGA

Jedná se o komplexní službu žákům, jejich rodičům a pedagogům, která vychází ze standardních činností vymezených ve Vyhlášce č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních.

Zákonní zástupci nezletilých žáků udělují v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlas s činností speciálního pedagoga a psychologa. **Konzultace jsou důvěrné.**

Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím, aby speciální pedagog a psycholog:

- Spolupracoval s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků mimořádně nadaných.
- Spolupracoval s třídním učitelem, školním metodikem prevence sociálně patologických jevů a výchovným poradcem při prevenci a řešení výukově-výchovných a vztahových problémů ve třídě.
- Poskytl úvodní poradenskou konzultaci žákovi/žákyni, který/á jej sám/sama vyhledá.
- Poskytl krizovou intervenci žákovi/žákyni, který/á se ocitne v psychicky mimořádně náročné situaci.
- Prováděl anketní šetření a průzkumy ve škole (vztah žáků k předmětům, výskyt soc.-pat. jevů,...) a konzultace zjištěných údajů s vedením školy, výchovným poradcem, školním metodikem prevence, třídním učitelem, při důsledném zachování anonymity jednotlivých žáků, kteří se šetření a průzkumů účastnili.
- Prováděl opatření k posílení pozitivní atmosféry ve třídě a ve škole.
- Prováděl individuální psychodiagnostickou činnost s žáky s výukovými a výchovnými problémy, s mimořádným nadáním, rizikovým chováním apod.
- Prováděl individuální práci se žákem zaměřenou na osobnostní rozvoj.
- Prováděl diagnostiku sociálního klimatu ve třídách.
- Prováděl skupinovou terapeutickou práci se žáky.

V případě vašeho nesouhlasu nebude speciální pedagog a psycholog vašemu dítěti výše uvedené služby poskytovat a to **ani v případě, když o ně dítě požádá**. V případě potřeby soustavnější speciálně pedagogické a psychologické práce s žákem či třídou (např. docházení na konzultace se školním speciálním pedagogem či školním psychologem) budou zákonní zástupci žáka/žákyně neprodleně informováni.

**Souhlasím\* / nesouhlasím\*** s tím, aby mu/jí po celou dobu docházky do Základní školy, Pohůrecká 16, České Budějovice byly poskytovány služby **školního speciálního pedagoga a školního psychologa**.

Jméno a příjmení žáka/žákyně:.....

Třída.....

Datum a podpis zákonného zástupce žáka: .....