

Důvěrné!

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Jméno a příjmení dítěte (klienta).....
Datum narození:..... Škola:..... Třída:.....
Bydliště: PSČ:.....

Telefonické spojení na rodiče (klienta) v době od 7 do 15,30 hodin (i mobil):.....

1.Souhlasím - nesouhlasím *) s poskytnutím poradenské péče.

2.Důvod poradenské služby.....

3. Poučení rodičů podle vyhlášky 116/2011 sb.

Na základě souhlasu rodičů (klienta) může být dítě vyšetřeno **psychologem** (sledují se např. rozumové schopnosti, dovednosti, styl učení, vlastnosti osobnosti, vhodnost budoucí volby povolání) a **speciálním pedagogem** (zjišťuje se především úroveň čtenářských, písemných a matematických dovedností ,). Vyšetření provedou odborní poradenská pracovníci. **Časový rozsah** odpovídá povaze vyšetření a vlastnímu pracovnímu tempu dítěte (klienta), přibližně asi 1-5 hodin (podle povahy obtíží může proběhnout pouze psychologické nebo speciálně pedagogické vyšetření, anebo obě dvě, jak psychologické tak i speciálně pedagogické).

Cílem je odpovědět, co by mohlo přispět k tomu, aby obtíže, které jsou důvodem vyšetření se zmírnily nebo pominuly. Na základě výsledků poradenství pracovníci doporučí vhodné nápravné postupy. Pro školy vytváří podklady pro individuální práci s dítětem. Spolupráce rodičů s poradenským zařízením je dobrovolná. Je nutné upozornit na **riziko**, které se může objevit v případě prodlevy nebo nedodržení doporučení. Pokud se rodiče rozhodnou odmítnout spolupráci s poradnou, nemá to žádné negativní důsledky kromě toho, že se obtíže dítěte budou prohlubovat a budou mu činit čím dál tím větší nesnáze.

Prosíme o včasné sdělení, pokud se nemůžete s dítětem dostavit, abychom mohli pozvat jiného zájemce. Čekací doba je nejdéle 3 měsíce ode dne, kdy nám byla doručena tato žádost.

Zpráva o vyšetření se podává osobně rodičům do vlastních rukou, ve formě celkové zprávy a závěrů a doporučení pro školu. Zpráva je majetkem rodičů a je na nich, zda ji předají škole. Podle školského zákona by však měli školu seznámit se všemi podstatnými skutečnostmi, které mohou mít vliv na průběh vzdělávání (Zák. 317/2008 § 22). Potom se mohou se školou dohodnout, jak opatření doporučená ve zprávě uskuteční. Všechny informace týkající se jednotlivých dětí jsou chráněny podle zákona na ochranu osobních údajů, nejsou přístupné nikomu kromě rodičů a v zákonné době skartovány. Rodiče jsou oprávněni žádat odborného pracovníka nebo pracoviště poradny podle vlastního výběru. Kontrola nebo konzultace je na žádost rodičů možná kdykoliv po předchozím objednání.

K vyšetření, konzultaci nebo kontrole není třeba žádného doporučení, probíhá na žádost rodičů nebo zletilého klienta po vyplnění tohoto formuláře.

4. Podle zákona č. 101/2000 sb.o ochraně osobních údajů

souhlasím - nesouhlasím *)

s tím, aby PPP v Plzni pro účely odborného vyšetření evidovala mnou poskytnuté údaje. Beru na vědomí, že budou chráněny podle zákona na ochranu osobních údajů a souvisejících předpisů, budou použity pouze k účelu odborné péče o moje dítě a potom podle zákona zničeny.

5. **Souhlasím – nesouhlasím *)** s tím , aby odborné vyšetření bylo provedeno přímo v budově školy, kterou dítě navštěvuje (pokud k tomu škola vytvoří vhodné podmínky).

6. **Souhlasím - nesouhlasím*)** , aby dítě bylo vyšetřeno v budově PPP v Plzni, Částkova ulice číslo 78.

7. Souhlasím s konzultací odborného pracovníka poradny a pedagoga školy ANO - NE

8. Beru na vědomí, že PPP poskytuje s ohledem na ochranu osobnosti dítěte **zprávu** o vyšetření **pouze rodičům**. Pokud rodiče chtějí, aby se škola jejich dítěti individuálně věnovala, sami ji zanesou do školy.

9. Rodiče si musí zprávu sami osobně vyzvednout v PPP.

Datum:.....

.....
Podpis rodičů

*) Nehodící se škrtněte.

Prohlášení po vyšetření:

Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s výsledkem vyšetření a doporučeními (znění zprávy) i s případnými riziky, která z navržených opatření vyplývají. Byla mi formulována vhodná opatření pro kompenzaci obtíží, rozumím jim a všechny dotazy mi byly zodpověděny.

Datum:

Podpis:.....