



Základní škola a mateřská škola Šindlový Dvory, p.o.

Šindlový Dvory 40, Litvínovice, 37001
IČO: 750 00 709 tel: 603 561 874

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 žák 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 informováni.

Souhlasím* / nesouhlasím* s tím, aby mu/jí po celou dobu docházky do Základní školy a mateřské školy Šindlový Dvory, p.o., Šindlový Dvory 40, 37001, Litvínovice byly poskytovány služby **školního speciálního pedagoga**.

Souhlasím* / nesouhlasím* s tím, aby mu/jí po celou dobu docházky do Základní školy a mateřské školy Šindlový Dvory, p.o., Šindlový Dvory 40, 37001, Litvínovice byly poskytovány služby **školního psychologa**.

Jméno a příjmení žáka/žákyně: třída:

Datum a podpis zákonného zástupce žáka:

* nehodící se škrtněte