Vážení rodiče,

na škole je zřízena pracovní pozice školního psychologa, speciálního pedagoga a metodika prevence. Jedná se o školní poradenské pracovníky, jejichž činnost není zahrnuta do přímých výchovně vzdělávacích aktivit školy, ale významně je doplňuje. Poskytuje bezplatné poradenské, konzultační, diagnostické, metodické a informační služby žákům, jejich rodičům a pedagogům. Pomáhá řešit problémy, které se objeví v souvislosti s pobytem žáka ve škole.

Školní psycholog a speciální pedagog je nezávislý odborník, který je v souladu s platnou legislativou při práci s klienty vázán mlčenlivostí.

Řídí se vyhláškou č. 72/2005 Sb., O poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, ve znění pozdějších předpisů (vyhláška č. 197/2016 Sb.), a etickými normami své profese.

Na základě zákona č. 101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů, může pracovat s nezletilými žáky pouze na základě informovaného souhlasu jejich zákonných zástupců s touto péčí. V praxi se používají dva typy informovaného souhlasu – generální a individuální. Svůj souhlas mohou zákonní zástupci kdykoli zrušit i obnovit.

**A) Generální souhlas s činností školního poradenského pracovníka**

Generální souhlas je školou předložen zákonným zástupcům všech žáků. Rodiče, kteří souhlasí s tím, že se jejich dítěti může věnovat školní poradenský pracovník, který na škole v souladu se shora citovanou vyhláškou působí, generální souhlas podepíší. Tím tohoto pracovníka opravňují k tomu, že může poskytnout jejich dítěti základní konzultaci, podpořit je, pomoci mu zorientovat se v problému, může mapovat vrstevnické vztahy v třídním kolektivu, provádět anonymní šetření, požádat dítě, aby podalo vysvětlení k problému, může připravit a realizovat intervenční program pro třídu, kde váznou vztahy mezi vrstevníky.

V případě, že zákonní zástupci generální souhlas s činností pracovníků ŠPP nepodepíší nebo ho odvolají, nebudou výše uvedené služby jejich dítěti poskytovány.

K šetření společensky závažných problémů, jako je např. šikana či užívání návykových látek, není generální souhlas nutný a činnost školního poradenského pracovníka se řídí jinými platnými právními předpisy. Rovněž není nutný k takovým aktivitám, jako jsou přednášky nebo besedy s žáky.

**B) Individuální souhlas s činností školního poradenského pracovníka**

K opakovaným konzultacím a dlouhodobější péči je nutný individuální informovaný souhlas zákonných zástupců. Před jeho podpisem musí být rodiče srozumitelně a jednoznačně informováni školním poradenským pracovníkem o povaze, rozsahu, trvání, cílech a postupech nabízené poradenské služby, o předpokládaném prospěchu pro dítě, který je možné očekávat, o předvídatelných rizicích a případných nevýhodách, které mohou vyplynout z poskytované poradenské služby, i možných následcích pro dítě v případě nezájmu rodičů o tuto službu, dále o změnách ve vzdělávání a o organizačních změnách, které v souvislosti s jeho poskytováním mohou nastat. Rodiče musí mít možnost a mají právo klást otázky a obdržet odpovědi, které mohou dostatečně a bez časového presu zvážit.

-------------------------------------------------------------------------------------------

Vážení rodiče,

na druhé straně tohoto dokumentu Vám předkládáme generální souhlas s činností školního poradenského pracovníka a prosíme Vás v zájmu Vašeho dítěte o jeho potvrzení. V případě jakýchkoli pochybností a nejistoty se, prosím, obraťte na třídního učitele Vašeho dítěte nebo na vedení školy.

Mgr. Vojtěch Novák, v.r.

ředitel školy

|  |
| --- |
| žák/yně …………………………………………………………. |
| třída ……… |

**GENERÁLNÍ SOUHLAS**

**s poskytnutím poradenské služby školního psychologa, speciálního pedagoga a metodika prevence**

podle § 1, odst. 2 a 3, vyhl. 72/2005 Sb.,ve znění pozdějších předpisů, O poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, ve znění pozdějších předpisů

**Prohlašuji**, že před podpisem tohoto dokumentu jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a o působení pracovníků ŠPP~~,~~ kterou navštěvuje moje nezletilé dítě,o rozsahu jejich činnosti v rámci generálního souhlasu a o dalších skutečnostech, které s tím souvisejí a jsou uvedeny na druhé straně tohoto dokumentu. Rovněž jsem byl/a informován o možnosti takové péče uvedených školních poradenských pracovníků, pro niž je vyžadován tzv. individuální souhlas.

**Potvrzuji,** že všem informacím, které mi byly poskytnuty, jsem plně porozuměl/a.

Vzhledem ke shora uvedenému **uděluji / neuděluji**\*) svůj souhlas s poskytnutí poradenské služby pracovníkům školského poradenského pracoviště.

mému synovi / mé dceři\*) …………………………………………………………….. nar: ……………………………………………………….

v rozsahu vymezeném generálním souhlasem po celou dobu jeho/její docházky do této školy.

V…………………………………..dne……………………….

Jméno, příjmení zákonného zástupce ……………………………................... podpis ………………………………………..

Případně lze uvést:

jméno, příjmení dalšího zák. zástupce\* )…………………………………………….podpis …………………......................

\*) nehodící se škrtněte