

Souhlas s činností školního psychologa na Základní škole Praha-Kolovraty

Vážení rodiče,

od školního roku 2022/23 působí na naší škole školní psycholog **Mgr. Jana Růžičková**. Činnost školního psychologa je samostatná poradenská činnost, která není přímou součástí vzdělávací činnosti školy. 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 v platném znění.

Souhlas s činností školního psychologa

Souhlas platí po dobu školní docházky dítěte do školy a rodič/zákonný zástupce má právo generální souhlas kdykoli odvolat. Rodiče/zákonní zástupci udělují, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, souhlas s činností školního psychologa. Svým podpisem stvrzují, že souhlasí, aby školní psycholog:

- poskytl poradenskou konzultaci dítěti, které ho samo vyhledá.
- poskytl krizovou intervenci dítěti, které se ocitne v psychicky mimořádně náročné situaci.
- spolupracoval s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků mimořádně nadaných.
- prováděl opatření k posílení pozitivní atmosféry ve škole a ve třídách včetně zjištění vztahů mezi žáky ve třídě.
- prováděl anonymní anketní šetření a průzkumy ve škole (týkající se např. výskytu sociálně patologických jevů, vztahu žáků k vyučovacím předmětům apod.) a konzultoval zjištěné údaje s vedením školy a třídním učitelem.
- informoval rodiče o výsledcích těchto šetření na třídních schůzkách či mimořádným písemným sdělením.

Školního psychologa mohou také v jeho konzultačních hodinách vyhledat rodiče.

Rozhodnou-li se rodiče, že souhlas s činností školního psychologa nepodepíší, nemá školní psycholog právo jejich dítěti výše uvedené služby poskytovat.

Pro další činnost školního psychologa je poté nezbytný individuální souhlas rodičů s činností školního psychologa. Individuální souhlas udělují psychologovi rodiče jednorázově na předtištěném formuláři, který obsahuje přesnou informaci o činnosti (činnostech), kterou bude psycholog s dítětem (dětmi) vykonávat. Individuální souhlas rodičů je nezbytnou podmínkou např. pro diagnostiku třídních kolektivů a psychokorektivní činnost s třídními kolektivy, pro zařazení dítěte do skupiny osobnostního rozvoje, pro účast dítěte na výjezdových aktivitách s psychologickou či psychodiagnostickou náplní, pro zařazení dítěte do dlouhodobé péče školního psychologa a pro jakékoli další individuální aktivity s dítětem. Veškeré psychologické služby v rámci školního poradenského pracoviště jsou poskytovány bezplatně.

V případě jakýchkoliv dotazů se neváhejte obrátit na školního psychologa **Mgr. Janu Růžičkovou e-mailem na adresu jruzickova@zskolovraty.cz nebo telefonicky na tel. 602 314 353.**

Jméno žáka:

Třída:

Byli jsme informováni o činnosti školního psychologa a souhlasíme s činností tohoto odborníka ve škole, do které náš syn/naše dcera dochází. Souhlas je platný po dobu docházky dítěte do výše uvedené školy. Jsem si vědom toho, že souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Podpis rodičů:

V Praze dne.....