

PRIHLÁŠKA NA PSYCHOLOGICKÉ VYŠETRENIE PRE ZŠ

Účel požadovaného vyšetrenia:

Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: **Rodné číslo:**

Bydlisko:

Meno, priezvisko matky: **Meno, priezvisko otca:**

Škola dieťaťa: **Ročník/ rok šk. dochádzky:** **Tr. učiteľ:**

1. Malo dieťa odklad školskej dochádzky – ak áno, z akého dôvodu:

2. Opakovalo ročník: áno – nie , ak áno, uveďte ktorý ročník a z akých dôvodov:

3. Dochádzka dieťaťa do školy: pravidelná – nepravidelná (uveďte dôvod zlej dochádzky)

Uveďte počet vymeškaných hodín.. z toho neospravedlnených hodín.....

4. Dieťa je pravák – ľavák – používa obe ruky

5. Učebné výsledky (prospech) žiaka v poslednom klasifikačnom období vo všetkých predmetoch:

Sj: cudzí j.: M: Pr.: Vl.: Fy: Ch: D: Z: správanie:

ostatné predmety:

6. Predchádzajúce psychologické vyšetrenie (kedy, kde naposledy, dôvod):

7. Dôvod terajšieho psychologického vyšetrenia: druh ťažkostí vo výchovno – vzdelávacom procese

(podrobný opis problému v učení, správaní):

.....
.....
.....

8. Osobnostné vlastnosti dieťaťa:

.....

9. Zdravotné ťažkosti dieťaťa (po zaškrtnutí prosíme konkretizovať):

☐ porucha zraku

☐ porucha sluchu

☐ telesné postihnutie

☐ mentálne postihnutie

☐ chronické ochorenia a zdravotné oslabenia

- ☐ porucha reči.....
- ☐ iné zdravotné a psychické problémy dieťaťa (napr. tiky, pomočovanie, sebapoškodzovanie, agresivita, diagnostikovaný autizmus)

- ☐ Má dieťa stanovenú diagnózu, je doložená diagnostická správa z odborného vyšetrenia:

.....

.....

.....

10. Ako sa správa žiak ku spolužiakom a učiteľom (urobte krížik pod výrokom):

Verbálne agresívny k spolužiakom	telesne agresívny k spolužiakom	je nekritický k spolužiakom	verbálne agresívny k učiteľom	telesne agresívny k učiteľom	je nekritický k príkazom učiteľa
ignoruje príkazy učiteľa	robí všetko naopak	ignoruje priebeh hodiny	podkopáva autoritu	nespolupracuje	má zlý vplyv na kolektív triedy

11. Celkové správanie sa (urobte krížik pod výrokom):

impulzivita	hyperaktivita	nesústredenosť na vyučovaní	nekontrolované reakcie	nevníma vyučovanie	ťažkosti s pozornosťou
sústavná verbalizácia	motorický nepokoj	neustále sa s niečím hrá	neporiadok na lavici	do školy nosí hračky	neprimerané emotívne prejavy

12. Pozícia dieťaťa v triednom kolektíve:.....

13. Spolupráca rodičov so školou:.....

14. Úroveň domácej prípravy dieťaťa:.....

15. Charakteristika výchovy v rodine:.....

16. Charakteristika rodinného prostredia z pohľadu učiteľa

(vážne okolnosti – narušené rodinné vzťahy, alkoholizmus v rodine, vážna choroba rodiča,...)

.....

.....

17. Uveďte závažné skutočnosti alebo príhody, na dokreslenie charakteristiky žiaka, o ktorých by mal byť psychológ informovaný:

.....

.....

.....

18. Pedagogické posúdenie žiaka:

Čítanie – vyspelosť techniky čítania: číta vety – slová – slabiky – písmená – nečíta vôbec

Číta mechanicky – s porozumením

Dvojité čítanie – zamieňa tvarovo blízke hlásky – iné (doplňte):.....

Písanie – odpisuje – prepisuje z tlačeneho textu – píše podľa diktátu – píše správne pravopisne

Nevie písať všetky písmená – zamieňa písmená – zrkadlové písanie

Matematika – má pojem čísla – počíta mechanicky – sčíta a odčíta v obvode do 10 –s prechodom cez desiatku

Iné údaje:

.....

V ktorých predmetoch má dieťa ťažkosti:

V ktorých predmetoch dieťa vyniká:.....

19. Odporúčanie, návrhy triedneho učiteľa (odklad školskej dochádzky, podporné opatrenia, oslobodenie od povinnosti dochádzať do školy, žiak so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, diagnostický pobyt, reedukačno -výchovný pobyt, iné...)

.....

.....

.....

20.Za čo viete dieťa pochváliť:

21. Nachádza sa dieťa v hmotnej núdzi: áno nie

.....

podpis triedneho učiteľa

podpis výchovného poradcu

pečiatka a podpis riaditeľa školy

.....

podpis rodiča

telefonický kontakt na rodičov pre zjednodušenie komunikácie s CPP:

Bez vyplnenia uvedených údajov a písomného súhlasu rodiča je prihláška neplatná.

**INFORMOVANÝ SÚHLAS S ODBORNOU STAROSTLIVOSŤOU A/ALEBO DIAGNOSTIKOU
A INFORMÁCIA O SPRACOVÁVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Svojím podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní nižšie uvedených informácií dobrovoľne súhlasím, žiadam u môjho dieťaťa meno a priezvisko:

RČ.....nar.:.....

bydlisko:.....

- so psychologickým a špeciálno-pedagogickým vyšetrením **súhlasím - nesúhlasím**
- so sociálno-pedagogickým vyšetrením a skupinovú prácou v rámci triedneho kolektívu **súhlasím - nesúhlasím**
- individuálnou konzultáciou a ďalšou odbornou prácou **súhlasím - nesúhlasím**
- o vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia **žiadam - nežiadam**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa.....

V..... dňa.....

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa.....

V zmysle zákona SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle § 4 písm. g) vyhlášky MŠ SR č. 325/2008

***vhodné podčiarknuť**

- **Súhlasím - nesúhlasím** s poskytnutím správy z vyšetrenia môjho dieťaťa a konzultovaním s pedagogickými a odbornými zamestnancami príslušnej školy.
- **Súhlasím - nesúhlasím** so zaslaním správy z diagnostiky môjho dieťaťa lekárovi, inému odborníkovi alebo zariadeniu a konzultovaním údajov s odborníkmi príslušných inštitúcií.
- **Súhlasím - nesúhlasím** s nahliadaním a kopírovaním iných inštitúcií o mojom dieťati (zdravotná dokumentácia, študijné materiály a iné), nevyhnutných pre odbornú starostlivosť o dieťa, a uložením materiálov v osobnom spise dieťaťa v CPP.
- **Súhlasím - nesúhlasím** s použitím anonymizovaných údajov z diagnostiky a ďalšej odbornej činnosti v rámci výskumu a supervízie za účelom skvalitňovania odbornej starostlivosti CPP.

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a od 25.05.2018 zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Dotknutá osoba si je vedomá svojich práv, ktoré v § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Týmto potvrdzujem, že som bol/a poučený/a a informovaný/á o odborných vyšetreniach, následnej starostlivosti o moje dieťa/žiaka; o spracovaní osobných údajov podľa z. č. 245/2008 Z. z., GDPR, z. č. 18/2018 Z. z., so spracovaním osobných údajov na zákonné účely, na vyšetrenie, štatistické a evidenčné účely, a bol/a som riadne poučený/á o dôsledkoch môjho súhlasu a s takouto formou spolupráce.

Meno, priezvisko, podpis zák. zástupcu/klienta:.....

POUČENIE

- ❖ **Psychologické, špeciálno-pedagogické, sociálno-pedagogické vyšetrenie a každá odborná činnosť (prevencia, terapia, intervencia, rehabilitácia, poradenstvo, psychoterapia, reedukácia, konzultácia) dieťaťa/žiaka sa realizuje len s písomným súhlasom jeho zákonného zástupcu. V prípade plnoletého žiaka sa koná s jeho súhlasom. Uvedené odborné vyšetrenia a tento súhlas je možné odvolať bez akýchkoľvek právnych dôsledkov.**
- ❖ **Vyšetrenie trvá zvyčajne 1 až 3 hodiny podľa charakteru problému. Môže obsahovať vyšetrenie schopností, osobnosti, záujmov, vedomostí, zručností, poprípade iných oblastí, ovplyvňujúcich sociálny a psychický vývin dieťaťa. Vykonáva sa individuálne alebo skupinovo. Výhodou vyšetrenia je možnosť dôkladne sa zorientovať v štruktúre psychických schopností, vlastností dieťaťa/žiaka a tým identifikácia príčin problémov, možných nežiaducich vplyvov, ako aj návrh opatrení na riešenie problému alebo**

d ďalších výchovných, či vzdelávacích postupov, ale aj profesijnej, študijnej a kariérnej orientácie. Z vyšetrenia sa vypracúva **Správa z diagnostického vyšetrenia** a zasiela sa oprávnenej osobe a oprávnenej inštitúcii, ktorá o ňu žiada. **Správa má iba odporúčajúci charakter. Rodič/zákonný zástupca alebo plnoletý žiak má právo oboznámiť sa s jej obsahom.**

- ❖ Všetky odborné činnosti v CPP sú **poskytované bezplatne.**
- ❖ **Na vyšetrenie sa používajú** diagnostické nástroje, tzv. **psychologické, špeciálno-pedagogické a sociálno-pedagogické testy, dotazníky** a metódy, ktoré vychádzajú z odborných vedeckých princípov. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou osobného spisu dieťaťa/žiaka spolu s ostatnými údajmi získanými pred vyšetrením (anamnestické údaje, pedagogická charakteristika), v priebehu vyšetrenia (záznamy z rozhovorov, interpretácie, poznámky) a po skončení vyšetrenia: správa z diagnostického vyšetrenia, závery z konzultácií). Tieto údaje sú archivované v zmysle platnej legislatívy.
- ❖ **Podporné opatrenia** pre deti a žiakov poskytuje škola alebo školské zariadenie. Zámerom postupného zavádzania podporných opatrení je plnohodnotné zapájanie detí alebo žiakov do výchovy a vzdelávania a rozvíjanie ich vedomostí, zručností a schopností. Umožňuje to zákon č. 182/2023 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony platný od 1. septembra 2023.
- ❖ **Údaje o psychickej identite** a psychickej pracovnej spôsobilosti môže v zmysle z. č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov spracovávať len psychológ alebo ten, komu to umožňuje osobitný zákon - napr. školy a školské zariadenia v zmysle § 11, ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z.
- ❖ **Na podklade vyšetrenia a ďalšej odbornej činnosti s dieťaťom vypracováva odborný zamestnanec CPP ďalšiu dokumentáciu** v zmysle § 11, ods. (10) školského zákona č. 245/2008 Z. z., ktorou je najmä
 - správa z diagnostického vyšetrenia dieťaťa/žiaka,
 - písomné vyjadrenie ku školskému začleneniu, vzdelávaniu a výchovnému vedeniu dieťaťa/žiaka,
 - odporúčanie na vzdelávanie dieťaťa/žiaka so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami.
- ❖ Zamestnanec CPP je povinný **zachovávať mlčanlivosť** o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri svojej činnosti, a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v zariadení; psychológ má túto povinnosť aj podľa § 3 zákona č. 199/1994 Z. z. o psychologической činnosti, ďalej podľa z.č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov ako aj podľa § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z.
- ❖ Osobné údaje spracúvame či v písomnej alebo elektronickej podobe, po dobu kým je dotknutá osoba klientom; archivujeme **podľa § 5, ods. 3, pís. b.) vyhlášky MŠ SR č. 326/2008 Z. z. 20 rokov od posledného poskytnutia starostlivosti; následne budú skartované.**
Právny základ zisťovania osobných údajov upravuje GDPR, z. č. 18/2018 Z. z. § 11 a §157 z. č.245/2008. Informácie o právach osoby poskytujúcej osobné údaje:
 1. Právo na prístup k osobným údajom v zmysle čl. 15 GDPR
 2. Právo na opravu osobných údajov v zmysle čl. 16 GDPR
 3. Právo na vymazanie osobných údajov v zmysle čl. 17 GDPR:
 4. Právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov v zmysle čl. 18 GDPR
 5. V zmysle čl. 19 GDPR je poskytovateľ povinný informovať dotknutú osobu, ak to dotknutá osoba požaduje, o príjemcoch, ktorým poskytovateľ oznámil opravu osobných údajov, ich vymazanie, alebo obmedzenie spracúvania.
 6. Právo na presnosť osobných údajov v zmysle čl. 20 GDPR
 7. Právo namietat spracúvanie osobných údajov v zmysle čl. 21 GDPR
 8. V zmysle čl. 22 GDPR právo, aby sa na ňu nevzťahovalo rozhodnutie, ktoré je založené výlučne na automatizovanom spracúvaní osobných údajov
 9. V zmysle čl. 34 GDPR právo, aby jej Poskytovateľ bez zbytočného odkladu oznámil porušenie ochrany osobných údajov, ak takéto porušenie môže viesť k vysokému riziku práva fyzickej osoby a právo na postup podľa §100 z. č. 18/2018 Z. z.

Získavanie a spracúvanie osobných údajov v rozsahu:

O dieťaťi: meno a priezvisko, dátum a miesto narodenia, adresa trvalého pobytu alebo prechodného pobytu, rodné číslo, štátna príslušnosť, národnosť, fyzické zdravie, duševné zdravie, mentálna úroveň vrátane výsledkov pedagogicko-psychologickej, špeciálno-pedagogickej a sociálno-pedagogickej diagnostiky, hodnotenia zo školy, výpis zo zdravotného záznamu a ďalšie hodnotenia.

O rodine: identifikácia zákonných zástupcov dieťaťa (meno a priezvisko, trvalé a prechodné bydlisko, platný aktuálny kontakt na účely komunikácie), zdravotná rodinná anamnéza a sociálny status rodiny.