

Souhlas s činností školního psychologa

Činnost školního psychologa ve škole 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 a z koncepce školního poradenského pracoviště ZŠ Rudná.

Zákonný zástupce žáka/žákyně uděluje, v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů generální souhlas s činností školního psychologa

Generální souhlas rodičů s činností školního psychologa

Generální souhlas se projednává jednou ročně.

Rodič dítěte svým podpisem stvrzuje, že souhlasí, aby školní psycholog:

- spolupracoval s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků mimořádně nadaných,
- podílel se na třídnických hodinách ve spolupráci s třídním učitelem v rámci zlepšování třídního kolektivu a intervencí sociálně patologických jevů,
- poskytl úvodní poradenskou konzultaci dítěti, které ho samo vyhledá,
- poskytl krizovou intervenci dítěti, které se ocitne v psychicky mimořádně náročné situaci,
- vytvářel podmínky k maximálnímu využití potenciálu dítěte,
- prováděl opatření k posílení pozitivní atmosféry ve škole,
- prováděl anonymní anketní šetření a průzkumy ve škole (vztah žáků k vyučovacím předmětům, výskyt sociálně patologických jevů apod.), sociometrická šetření a konzultoval zjištěné údaje s vedením školy, výchovným poradcem, školním metodikem prevence, třídním učitelem, při důsledném zachovávání anonymity jednotlivých žáků, kteří se šetření a průzkumů účastnili,
- poskytovat konzultace rodičům dětí v kontextu zachování anonymity žáků a výsledků šetření.

Rozhodnou-li se rodiče, že generální souhlas s činností školního psychologa nepodepíší, nemá školní psycholog právo jejich dítěti výše uvedené služby poskytovat a žák/žákyně se nebude moci účastnit žádných aktivit (preventivních programů včetně) v rámci třídního kolektivu ve spolupráci s psychologem.

Jméno žáka:

Třída:

Byli jsme informováni o činnosti školního psychologa a souhlasíme s působením tohoto odborníka ve škole, kterou naše dcera/náš syn navštěvuje

Podpis zákonného zástupce:

Podpis třídního učitele:

V..... dne :