



ŽIADANKA

1. o psychologické poradenstvo
2. o špeciálno-pedagogické poradenstvo
3. o poradenskú konzultáciu

Meno a priezvisko klienta:

Dátum narodenia:

Presná adresa bydliska(PSČ, číslo tel.):

Meno a priezvisko žiadateľa (rodič, zákonný zástupca, klient):

SŠ:

Trieda:

Žiadam CPPPaP:

- o poradenstvo**
- pri prekonávaní vzdelávacích ťažkostí,
 - pri prekonávaní výchovných ťažkostí,
 - pri voľbe štúdia a profesijnej orientácie,
 - pri úprave psychosomatických ťažkostí (bolesti hlavy, tiky, tréma, úzkosti, strachy...),
 - pri zvládaní osobnostných problémov, krízových stavov, závislostí,
 - pri úprave konfliktných vzťahov s okolím (agresivita, záškoláctvo, podvody, závažné priestupky),
 - pri riešení partnerských vzťahov.
- o posúdenie**
- mentálnych schopností,
 - motivácie,
 - záujmov,
 - schopností,
 - emocionálneho vývinu,
 - sociálneho vývinu.

INFORMOVANÝ SÚHLAS S PSYCHOLOGICKÝM, ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKÝM VYŠETRENÍM A PORADENSTVOM PRI VOĽBE POVOLANIA

Psychologické a špeciálno-pedagogické vyšetrenie sa realizuje len s písomným súhlasom rodiča, zákonného zástupcu alebo klienta, pokiaľ dovŕšil vek 18 rokov. Trvá zvyčajne okolo 2 hodín. Obsah vyšetrenia určuje charakter problému, zvyčajne ide o vyšetrenie schopností, osobnosti, záujmov, vedomostí, zručností, prípadne iných oblastí ovplyvňujúcich emocionálny, sociálny a psychický vývin klienta. V prípade súhlasu žiadateľa sa písomná správa zasiela na inštitúcie uvedené v súhlase. **Žiadateľ má právo oboznámiť sa s jej obsahom.** Súhlas sa vyznačuje na tomto tlačive podčiarknutím, ktoré vykoná pred podpisom žiadanky žiadateľ.

Na vyšetrenie sa používajú diagnostické nástroje, tzv. psychologické alebo špeciálno-pedagogické testy, alebo prístrojové metódy, ktoré vychádzajú z odborných vedeckých princípov platných v psychológii, špeciálnej pedagogike, psychodiagnostike, metodológii a psychometrii. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov

Telefón

055/632 18 38 – riaditeľka
055/632 19 77 – ekonómka
055/632 21 06 – sociálna pracovníčka
055/799 45 61 – špeciálna pedagogička

Fax

055/632 18 38

E-mail

pppokolie@stonline.sk

Bankové spojenie

Štátna pokladnica
7000122317/8180
7000122333/8180
7000122325/8180
7000122309/8180

IČO

00079171



sú súčasťou spisu klienta spolu s ostatnými údajmi získanými pred vyšetrením - napr. anamnestické údaje, pedagogická charakteristika, v priebehu vyšetrenia - záznamy z rozhovorov, interpretácie, poznámky a po skončení vyšetrenia - správa o psychologickom, špeciálno-pedagogickom vyšetrení, závery z konzultácií.

Osobné údaje zisťované v rozsahu § 11, ods (7) písm. a) a b) zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní:

O klientovi: meno a priezvisko, dátum a miesto narodenia, bydlisko, fyzické zdravie, duševné zdravie, mentálna úroveň vrátane výsledkov pedagogicko-psychologickej a špeciálno-pedagogickej diagnostiky.

O rodičoch: meno a priezvisko, trvalé bydlisko, telefonický kontakt.

Ďalšia dokumentácia v zmysle § 11, ods. 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní je najmä: správa z psychologického alebo špeciálno-pedagogického vyšetrenia.

Všetky tieto údaje sú prísne dôverné, psychológ, špeciálny pedagóg, metodik pre voľbu povolania, sociálny pracovník sú povinní zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri svojej činnosti a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v zariadení podľa zákona § 8 ods. (1), písm. c) zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme, § 22 zákona 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov ako aj § 11 ods. (8) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Údaje o psychickej identite a psychickej spôsobilosti môže v zmysle § 13 ods. (3) zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov získavať a spracovávať len psychológ alebo ten, komu to umožňuje osobitný zákon - napr. školy a školské zariadenia v zmysle § 11, ods. (7) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Psychologické, špeciálno-pedagogické vyšetrenie a poradenstvo pri voľbe povolania sú v centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie poskytované zdarma (§ 130, ods. (11), zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

1. Po preštudovaní uvedených informácií **súhlasím** s psychologickým, špeciálno-pedagogickým vyšetrením a poradenstvom pri voľbe povolania.
2. **Súhlasím** v zmysle § 11, ods. (7), písm. a), b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a § 9 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov s evidovaním a spracovávaním osobných údajov v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie na Slovenskej jednoty 29 v Košiciach.
3. V zmysle § 2 ods. y) zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní sa žiadateľ oboznámil so všetkými možnosťami vzdelávania dieťaťa alebo vlastného vzdelávania a preberá zodpovednosť za svoje rozhodnutie.
4. V zmysle zákona NR SR č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmení a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov je centrum povinné podľa ustanovenia § 5 ods. 6, písm. a) a § 38 ods. 4 vydať rodičovi, zákonnému zástupcovi alebo plnoletému klientovi ako aj škole, ktorá o služby centrum žiadala, rozhodnutie o prijatí klienta do starostlivosti.
5. **Súhlasím** so zasláním správy z psychologického alebo špeciálno-pedagogického vyšetrenia:
.....
● **(Súhlas podčiarknite).**

V dňa:

.....
podpis rodiča, zákonného zástupcu, klient