

### ŽIADANKA

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

Meno a priezvisko klienta: .....

Dátum a miesto narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Presná adresa bydliska (PSC, číslo tel.) .....

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu).....

Škola: ..... Trieda: .....

### Žiadam CPP

- o poradenstvo - pri prekonávaní vzdelávacích ťažkostí,  
- pri prekonávaní výchovných ťažkostí,  
- pri voľbe štúdia a profesijnej orientácie,  
- pri úprave psychosomatických ťažkostí (bolesti hlavy, tiky, tréma, úzkosť, strach),  
- pri zvládaní osobnostných problémov, krízových stavov, závislostí,  
- pri úprave konfliktných vzťahov s okolím (agresivita, záškoláctvo, podvody, závažné priestupky),

- o posúdenie - školskej spôsobilosti (výnimočne prijať dieťa do školy, odloženie začiatku povinnej školskej dochádzky, dodatočného odloženia začiatku povinnej školskej dochádzky), určenia laterality,  
- orientačnej úrovne školskej zrelosti,  
- úrovne mimoriadneho nadania,  
- vhodnosti zaradenia do nultého (prípravného) ročníka.

### 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. Žiadateľ je o výsledkoch vyšetrenia informovaný v osobnom rozhovore. 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.**

Prehlasujem, že som bol oboznámený s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a beriem na vedomie, že osobné údaje dotknutej osoby – klienta – a teda dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, ktoré sú spracúvané v informačných systémoch prevádzkovateľa Centra poradenstva a prevencie, Okružná 3657, 071 01 Michalovce, môžu byť ďalej na spracovanie poskytnuté nasledujúcim tretím stranám pre účely vymedzené osobitnými právnymi predpismi.

**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 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. 6, písm. a) a b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní:**

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

**O rodičoch:** identifikácia (meno a priezvisko, adresa zamestnávateľa, trvalé bydlisko, telefónny kontakt).

**Ďalšia dokumentácia** v zmysle § 11, ods. 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní je najmä: Správa zo psychologického alebo špeciálno-pedagogického vyšetrenia, písomné vyjadrenie ku školskému začleneniu.

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 § 8 ods. (1), písm. c) zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme a § 11 ods. (8) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „Nariadenie“) a v zmysle § 79 zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“).

**Údaje o psychickej identite** a psychickej pracovnej spôsobilosti 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 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 s odoslaním psychologickej a špeciálno-pedagogickej správy do:  
MŠ: áno-nie, ZŠ: áno - nie, ŠZŠ: áno - nie, SŠ: áno -nie, na adresu domov: áno - nie, lekárovi: áno - nie, inému odborníkovi alebo zariadeniu: áno – nie (súhlas podčiarknite).

V .....dňa .....

.....  
podpis rodiča  
zákonného zástupcu žiaka