

Škola:

Názov alebo pečiatka školy

**CENTRUM
PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÉHO
PORADENSTVA A PREVENČIE**
Zuzkin park 10, 040 11 Košice
☎ 787 16 11, 0911 030 930
✉ zuzkinpark@cphpapke.sk

Žiadosť o psychologické vyšetrenie a poradenstvo

Meno žiaka/žiačky: Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Priezvisko a meno rodiča/zákonného zástupcu:

Bydlisko: Tel., e-mail:

Trieda: Tr. učiteľ:

Dôvod vyšetrenia:

Psychologické vyšetrenie a poradenstvo pri výbere strednej školy.

Vyšetrenie žiada – odporúča:

V Košiciach dňa

.....
Podpis triedneho učiteľa

.....
Pečiatka a podpis riaditeľa školy

Meno žiaka:

Školský záznam o žiakovi pre potreby profesionálnej orientácie

(vyplní triedny učiteľ)

Vek v čase zaškolenia:

Opakoval ročník (uved'te ktorý):

Známky z posledného vysvedčenia (v zátvorke uved'te známky z očakávaného vysvedčenia):

Správanie ()

Prírodopis ()

Slov. jazyk ()

Dejepis ()

Cudzí jazyk ()

Zemepis ()

Matematika ()

Výtvarná výchova

Fyzika ()

Hudobná výchova

Chémia ()

Telesná výchova

1. Ako hodnotíte rozumové schopnosti žiaka:
nadpriemerné – priemerné – podpriemerné – defektné
2. Ako hodnotíte usilovnosť žiaka vo vzťahu k učeniu sa:
nadpriemerná – priemerná – podpriemerná – žiadna
3. Ako hodnotíte celkové predpoklady žiaka k ďalšiemu štúdiu:
4. Ako hodnotíte manuálne zručnosti žiaka (predpoklady zvládnutia praktickej výuky v učebných odboroch)?
5. Vyniká žiak v nejakej činnosti, prejavuje nejaké špeciálne schopnosti?
6. Záujmová činnosť žiaka (nepovinné predmety, olympiády, súťaže, práca v krúžkoch ...)?
7. Ako hodnotí žiak seba? (uved'te názor učiteľa na sebahodnotenie žiaka)

8. Profesijný vývin žiaka (uved'te, o aké povolania prejavoval záujem v nižších ročníkoch, či zotrváva na pôvodnej voľbe, zmeny, motiváciu voľby, činitele ovplyvňujúce žiakove voľby):

9. Žiakova súčasná voľba štúdia, resp. povolania:

10. Názor školy na voľbu povolania:

11. Názor rodičov na voľbu povolania (na základe doterajších poznatkov triedneho učiteľa):

12. Výsledné zhodnotenie pripravenosti na voľbu povolania (zakrúžkujte):

- a) žiak je rozhodnutý, voľba je adekvátne
- b) žiak je rozhodnutý, chce si však overiť správnosť voľby
- c) voľba je nereálna – nezodpovedá možnostiam pracovného uplatnenia
– nezodpovedá prospechu žiaka
- d) žiak nejaví záujem o voľbu povolania, je nerozhodnutý
- e) iné – uved'te:

Tu prosíme, uved'te, závažné okolnosti, na ktoré neupozorňuje tento dotazník (závažné údaje o rodine, žiakovi, jeho zdravotnom a psychickom stave, napr. či je žiakom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, začleneným žiakom a z akého dôvodu ...):

.....
Triedny učiteľ

.....
Výchovný poradca

.....
Riaditeľ školy

Pečiatka školy

**INFORMÁCIE O PSYCHOLOGICKOM VYŠETRENÍ (ďalej len „vyšetrenie“)
A O ODBORNEJ STAROSTLIVOSTI V CPPPaP**

PROFESIJNÁ ORIENTÁCIA

(starostlivo preštudujte pred podpísaním súhlasu)

Vyšetrenie (psychologické) sa realizuje len s informovaným písomným súhlasom rodiča/zákonného zástupcu žiaka. Vyšetrenie a odbornú starostlivosť je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov. Vyšetrenie trvá zvyčajne 2 – 4 hodiny; je zamerané na posúdenie profesijnej orientácie žiaka/ plnoletého klienta; vykonáva sa individuálne alebo skupinovo. Pri vyšetrení profesijnej orientácie sa Správa z diagnostického vyšetrenia nevypracováva, žiak/zákonný zástupca žiaka/plnoletý klient sú o výsledkoch vyšetrenia informovaní v osobnom rozhovore.

Vyšetrenie v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie (CPPPaP) je poskytované bezplatne – v zmysle §130 ods.11 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Školský zákon“).

Na vyšetrenie sa používajú diagnostické nástroje – tzv. psychologické testy alebo prístrojové metódy, vychádzajúce z odborných vedeckých princípov platných v psychológii, psychodiagnostike, metodológii a psychometrii. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou osobného spisu dieťaťa/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 – závery z konzultácií.

Osobné údaje sú zisťované a spracúvané v zmysle §11 ods.6 Školského zákona v rozsahu:

O dieťaťi: Meno, priezvisko, dátum a miesto narodenia; adresa trvalého pobytu alebo miesta, kde sa dieťa/klient obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu; rodné číslo; štátna príslušnosť; národnosť; fyzické zdravie; duševné zdravie; mentálna úroveň vrátane výsledkov pedagogicko-psychologickej a špeciálno-pedagogickej diagnostiky.

O rodičoch: Meno a priezvisko; adresa trvalého pobytu, adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu; kontakt na účely komunikácie.

Všetky tieto údaje sú prísne dôverné, zamestnanci CPPPaP sú povinní zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri svojej činnosti, a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v CPPPaP podľa § 8 ods. 1, písm. c.) zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme v znení neskorších predpisov, podľa §3 zákona č. 199/1994 Z. z. o psychologickej činnosti a Slovenskej komore psychológov v znení neskorších predpisov, podľa § 79 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov ako aj podľa § 11 ods. 7 Školského zákona.

Bez písomného súhlasu zákonného zástupcu žiaka/plnoletého klienta nebudú poskytnuté vyššie uvedené osobné údaje iným osobám a po uplynutí lehoty uloženia, ktorá je podľa § 5 ods. 3 písm. b.) vyhlášky č. 326/2008 Z. z. o druhoch a náležitostiach vysvedčení a ostatných školských tlačív vrátane spôsobov ich evidencie a uloženia, 20 rokov od posledného poskytnutia starostlivosti, budú skartované a zlikvidované.

**INFORMOVANÝ SÚHLAS SO PSYCHOLOGICKÝM VYŠETRENÍM
A ODBORNOU STAROSTLIVOSŤOU – PROFESIJNÁ ORIENTÁCIA
A INFORMÁCIA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Rodič/zákonný zástupca (uveďte: meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefónny kontakt):

.....
Svojím podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní uvedených informácií **dobrovoľne súhlasím** v zmysle § 2, pís. y); zákona č. 245/2008 Z. z. **so psychologickým vyšetrením a s poskytovaním odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu:**

Meno a priezvisko: Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo: Adresa trvalého pobytu:

Štátna príslušnosť: Národnosť: Škola:

V dňa:
.....
podpis rodiča/zákonného zástupcu

Potvrdzujem, že som bol(a) informovaný(á) a riadne poučený(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach starostlivosti v **Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie, Zuzkin park 10, 040 11 Košice** (ďalej len CPPPaP), vrátane diagnostických a poradenských postupov, ako aj o možných dôsledkoch spojených s navrhovanou starostlivosťou. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

V dňa
.....
podpis rodiča/zákonného zástupcu

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s tým, aby CPPPaP, Zuzkin park 10, Košice za účelom poskytovania psychologickéj starostlivosti môjmu dieťaťu, spracúvalo osobné údaje v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) všeobecného nariadenia o ochrane údajov, v rozsahu uvedenom v § 11, ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. Súhlas udeľujem do ukončenia starostlivosti v CPPPaP, Zuzkin park 10, 040 11 Košice.

V dňa
.....
podpis rodiča/zákonného zástupcu

Povinné informovanie:

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EP a Rady 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 zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „zákon o ochrane osobných údajov“). Súhlas so spracúvaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať. Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Prehlásenie prevádzkovateľa:

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť Osobnyudaj.sk, s.r.o.**, ktorá na webovej stránke prevádzkovateľa zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v Nariadení GDPR a zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby: www.informovanie.osobnyudaj.sk alebo www.osobnyudaj.sk/informovanie. V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.

Vyhlasenia dotknutej osoby:

Dotknutá osoba svojim vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a znením čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.

V dňa
.....
podpis rodiča/zákonného zástupcu