

ŽIADOSŤ o PSYCHOLOGICKÉ / ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKÉ vyšetrenie

Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka/klienta: telefón.kontakt:

Dátum a miesto narodenia: Štátna príslušnosť:Národnosť:

Rodné číslo:Adresa trvalého pobytu:.....PSČ.....

Škola:Trieda :

Rodič/ zákonný zástupca: UVEĎTE meno a priezvisko, trvalé bydlisko, telefónny kontakt :

.....

Žiak už bol /je v odbornej starostlivosti – uviesť v akej (klinický psych., DC, CDR a p.):

Dôvod vyšetrenia :.....

.....

Vyšetrenie / Vyjadrenie na účel poskytnutia podporných opatrení žiada:

A) Škola-PZ/OZ.....pečiatka, podpis

B) Rodič/ZZ C) Žiak/Klient D) Iná oprávnená inštitúcia

INFORMOVANÝ SÚHLAS s vykonaním odbornej činnosti podpornej úrovne tretieho stupňa, so spracovaním osobných údajov, s vyjadrením na účel poskytnutia podporného opatrenia

1. Svojím podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní uvedených informácií dobrovoľne **súhlasím** v zmysle § 2, pís. x); zákona č. 245/2008 Z. z. so psychologickým / špeciálno-pedagogickým vyšetrením a s poskytovaním odborných činností podpornej úrovne 3. stupňa

V dňa:

.....
podpisy rodiča (zákonného zástupcu), plnoletého/ klienta-žiaka

2. **Súhlasím so spracovaním osobných údajov** v CPP Levočská 7, 080 01 Prešov v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia EP a Rady EÚ 2016/697 o ochrane údajov, v rozsahu uvedenom v § 11, ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní za účelom poskytovania psychologickkej, špeciálno-pedagogickkej a inej odbornej činnosti podpornej úrovne mne/ môjmu dieťaťu. Súhlas udeľujem svojim podpisom do ukončenia starostlivosti v CPP, Levočská 7, 080 01 Prešov

Súhlasím **Nesúhlasím** so zaslaním správ inštitúcii oprávnenej zo zákona (napr. škole, ŠZ, ÚPSVaR, lekár, neurológ...)

Súhlasím **Nesúhlasím** s vyhotovovaním kópií správ z vyšetrení zo zdravotného záznamu dieťaťa, ktoré sú nevyhnutné pre poskytovanie odbornej starostlivosti a ich uložením v osobnom spise dieťaťa.

V dňa:

.....
podpisy rodiča (zákonného zástupcu), plnoletého/ klienta-žiaka

3. **Súhlasím** **Nesúhlasím** s Vyjadrením CPP na účely poskytnutia podporného opatrenia

V dňa:

.....
podpisy rodiča (zákonného zástupcu), plnoletého/ klienta-žiaka

4. Potvrdzujem, že **som bol(a) informovaný(á) a riadne poučený(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach odbornej činnosti** v CPP v Prešove, vrátane depistážnych, diagnostických, poradenských a terapeutických 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. Predmtný súhlas sa udeľuje na dobu poskytovania odbornej činnosti a je možné ho odvolať.

Ak niektorý zo zákonných zástupcov žiaka/žiacky nemôže tento súhlas podpísať, oboznámi s uvedenou skutočnosťou aj druhého ZZ v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. zákona o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

CPP na základe vykonanej odbornej činnosti môže poskytnúť informácie škole/ŠZ o nevyhnutných potrebách žiaka na zabezpečenie podpory vo VVP a bezpečného prostredia v súlade s princípmi inkluzív. vzdelávania podľa §130 odsek (8) zákona č.245/2008 Z. z.

V dňa:

.....
podpisy rodiča (zákonného zástupcu), plnoletého/ klienta-žiaka

Vyhlasenie prevádzkovateľa/CPP Prešov:

Prevádzkovateľ vyhlasuje, 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.

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-ďalšie práva: na prístup, na opravu, na zabudnutie, na obmedzenie spracúvania, na prenosnosť údajov, namietat. 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.

INFORMÁCIE O PSYCHOLOGICKOM, ŠPECIÁLNO – PEDAGOGICKOM/ A SOCIÁLNO - PEDAGOGICKOM VYŠETRENÍ A ODBORNEJ ČINNOSTI v rámci podporných opatrení v systéme poradenstva a prevencie (ďalej len „vyšetrenie“) (starostlivo preštudujte pred podpísaním súhlasu)

Vyšetrenie sa realizuje **len s informovaným písomným súhlasom** rodiča (zákonného zástupcu) dieťaťa alebo plnoletého žiaka ; je možné ho odmietnuť bez právnych dôsledkov; dôsledkom je, že dieťa nie je možné vyšetriť a navrhnúť ciele riešenie u vyskytujúcich sa problémov, alebo nemožno poskytnúť poradenstvo, napr. pri optimalizácii osobnostného vývinu, profesijnej či študijnej orientácii, zaradenia do určitého typu štúdia a pod. Vyšetrenie ponúka možnosť dôkladne sa zorientovať v štruktúre psychických vlastností dieťaťa a prípadnej identifikácii možných nežiaducich vplyvov, ako aj návrh opatrení na riešenie problému alebo ďalších výchovných, či vzdelávacích postupov, či profesijnej, študijnej a kariérnej orientácie.

Vyšetrenie trvá zvyčajne 2 až 4 hodiny; obsahuje vyšetrenie schopností, osobnosti, záujmov, vedomostí, zručností, poprípade iných oblastí ovplyvňujúcich sociálny a psychologický vývin dieťaťa; vykonáva sa individuálne alebo skupinovo. Plnoletý žiak, rodič (zákonný zástupca) dieťaťa sú o výsledkoch vyšetrenia informovaní v osobnom rozhovore. Správa z diagnostického vyšetrenia sa posielajú zo zákona oprávnenej inštitúcii, ktorá o ňu požiada (napr. škola, školské zariadenie, lekár, ÚPSVaR). Rodič/ zákonný zástupca má právo oboznámiť sa s jej obsahom. V prípade, že rodič nesúhlasí so zaslaním správy urobí sa o tom záznam a správa sa neposiela.

Na vyšetrenie sa používajú diagnostické nástroje (tzv. psychologické, špeciálno-pedagogické/logopedické a sociálno – pedagogické, IKT metódy, vychádzajúce z odborných vedeckých princípov platných v psychológii, špeciálnej pedagogike, psychodiagnostike, metodológii a psychometrii). Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou osobného spisu dieťaťa 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 z diagnostického vyšetrenia, závery z konzultácií, návrh na vzdelávanie žiaka so švvp, písomné vyjadrenie).

Osobné údaje v rámci vyšetrenia sú zisťované a spracovávané v rozsahu § 11, ods.(6) pís. a) b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní:

O dieťati: meno, priezvisko, dátum a miesto narodenia, adresa trvalého bydliska, adresa miesta, kde sa dieťa alebo žiak obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu; rodné číslo, štátna príslušnosť, národnosť, fyzické zdravie, duševné zdravie, mentálna úroveň vrátane výsledkov psychologickéj , špeciálno-pedagogickéj , resp. sociálno-pedagogickéj diagnostiky, rozhodnutia týkajúce sa výchovy a starostlivosti, podobizna a obrazové snímky

O rodičoch: meno a priezvisko, adresa zamestnávateľa, trvalé bydlisko, telefónny kontakt, resp. mailový kontakt.

Ďalšia dokumentácia v zmysle §11 ods. (3) zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) je najmä: *správa z diagnostického vyšetrenia, osobný spis dieťaťa.*

V spracúvaných osobných údajoch sú aj osobné údaje patriace do osobitnej kategórie osobných údajov. **Zamestnanci CPP sú povinní zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri svojej činnosti, a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v zariadení** a to podľa § 8 ods. 1, písm. c.) zákona č.552/2003 Z. z. o výkone prác vo verejnom záujme, podľa §79 zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov , ako aj podľa § 11 ods. 7 školského zákona č. 245/2008.

S osobnými údajmi CPP nakladá podľa uvedených zákonov a bez písomného súhlasu rodiča dieťaťa alebo jeho zákonného zástupcu, resp. žiaka - klienta, nebudú poskytnuté iným osobám . **Po uplynutí skartovacej lehoty**, ktorá je stanovená v §7 d) vo vyhláske MŠ SR č.339/2023 Z. z. **budú skartované a zničené.**

Odborné vyšetrenie a odborná starostlivosť sú v CPP v Prešove **poskytované bezplatne** (§ 130, ods. (7), zákona č. 245/2008 Z. z.).

§ 144 (7) **Zákonný zástupca** dieťaťa alebo žiaka alebo zástupca zariadenia **je povinný d) informovať** školu alebo školské zariadenie **o zmene zdravotnej spôsobilosti jeho dieťaťa, jeho zdravotných problémoch** alebo iných **závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv** na priebeh výchovy a vzdelávania alebo **na výkon odborných činností.**

Podporným opatrením (§ 145a (1) zákona č. 245/2008 Z. z.) je opatrenie poskytované školou alebo školským zariadením potrebné na to, aby sa dieťa alebo žiak mohli plnohodnotne zapájať do výchovy a vzdelávania a rozvíjať svoje vedomosti, zručnosti a schopnosti.

§ 145b (1) Podporné opatrenie sa poskytuje na základe vyjadrenia a) a b)

Vyhlasenie dotknutej osoby: Svojim vlastnoručným podpisom vyhlasujem a potvrdzujem, že som sa oboznámil/a so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a znením článku čl. 12-23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov a uvedené informácie sú mi zrozumiteľné a ich obsahu rozumiem.

V dňa:

.....
podpisy rodiča/ zákonného zástupcu, plnoletého/ klienta- žiaka