

Informovaný INDIVIDUÁLNÍ souhlas
s činností školního psychologa

k realizaci psychologické poradenské služby **pro Gymnázium Chomutov**,
Mostecká 3000, 430 01 Chomutov

Jméno a příjmení žáka, třída:

Datum narození žáka:

V případě, že je žák nezletilý – je nutné uvést níže i jména a příjmení rodičů (zákonných zástupců), včetně možností vzájemné komunikace (telefon, e-mail):

Matka:

Otec:

Telefon, e-mail:

Telefon, e-mail:

Školní psycholog: Mgr. Lenka Lisá

Telefon, e-mail:

Individuální souhlas udělují psychologovi rodiče na předtištěném formuláři a na osobní schůzce. Tento souhlas obsahuje **přesnou informaci o individuální činnosti (činnostech), kterou/které bude psycholog s dítětem (dětmi) vykonávat**. Svým podpisem *stvrzuji/eme, že souhlasím/e*, aby školní psycholog¹ působící ve škole:

- **poskytl psychologické služby**, a to v oblasti poradenské, metodické, informační, diagnostické, psychoterapeutické či krizově-intervenční; např. pro diagnostiku třídních kolektivů, pro zařazení dítěte do skupiny osobnostního rozvoje, do psychoterapeutické nebo reedukační skupiny, pro účast dítěte na výjezdových aktivitách s psychologickou a psychodiagnostickou náplní, pro individuální psychologické nebo speciálně-pedagogické vyšetření dítěte (vždy po domluvě), nebo **převzal dítě do dlouhodobější péče**;
- **spolupracoval s učiteli a školskými poradenskými pracovišti**, příp. dalšími odborníky (dle domluvy);
- souhlasím s předáním zjištěných informací, které mohou zlepšit poskytování podpurných opatření ve škole, a dále souhlasím s předáním potřebných informací kompetentním pracovníkům školy (např. třídnímu učiteli, výchovnému poradci...) v případě, že to bude nezbytně nutné k další péči a v zájmu dítěte;
- poskytl podporu a vytvářel **podmínky k maximálnímu využití potenciálu dítěte** (např. náslechy v hodinách);
- **prováděl opatření** k posílení dobrého klimatu a pozitivní atmosféry ve škole;
- dle potřeby realizoval individuální psychologické vyšetření dítěte a další potřebné aktivity s dítětem (dle domluvy např. orient. či cílené vyšetření intelektových či osobnostních schopností a dovedností, tématické a terapeutické rozhovory s cílem podpory prožitku pozitivní psychokorektivní zkušenosti, posílení vlastní sebehodnoty a sebedůvěry dítěte apod.).

Prohlašuji/prohlašujeme, že jsem/jsme byl/a/i srozumitelně informován/a/i o povaze, způsobu, rozsahu, cílech, postupech a prospěchu, který lze očekávat ve spolupráci a činnosti školního psychologa, a rozumím/e a souhlasím/e s individuální péčí.

Na základě individuálního souhlasu je možno pokračovat v individuální práci, která byla zahájena na základě generálního souhlasu.

¹Jedná se o komplexní službu žákům, jejich rodičům a pedagogům, která vychází ze standardních činností vymezených dle vyhl.č.72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, z koncepce školního poradenského pracoviště školy; a dále v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a GDPR

Souhlas uděluji/udělujeme dobrovolně, souhlasu rozumím/e a měl/a/i jsem/jsme dostatek času k dotazům, které byly zodpovězeny.

*Beru/bereme na vědomí, že tento souhlas lze **kdykoliv odvolat**. Zároveň jsem/jsme si vědom/a/i uvědomuji/uvědomujeme si, že pokud předčasně spolupráci ukončím/ukončíme, je následně znemožněna adekvátní léčba a cíl dle jednotlivých služeb, které školní psycholog poskytuje. Může též dojít k prohlubování potíží, příp. dané problémy se mohou rozvinout do náhražkového způsobu chování (např. úniku k rizikovému nebo sebedestructivnímu chování). Vzájemná otevřenost, důvěra a respekt jsou předpokladem pro dobrou spolupráci, stabilizaci a naplnění cílů dané služby. **Ukončení spolupráce je vždy po domluvě** (na osobním setkání) **a písemnou formou**.*

Časová náročnost jednotlivých setkání je velmi individuální, obvykle 50 minut vlastní psychologické práce + 10 minut pro organizační náležitosti. Maximální časová dotace je 90 minut pro 1 sezení (po domluvě), délka obvyklé konzultace (např. k výsledkům) je kolem 30 až 45 minut.

Dalšími alternativami pro následnou spolupráci s dalšími institucemi a odborníky, bývá např. psychiatrická péče (ambulantní či lůžková), klinický psycholog, pedagogicko-psychologické poradny (PPP), neurologie, foniatrie a další odborníci, kteří mohou rozšířit léčbu i o **medikaci** – pravidelné užívání léků, které může být dočasné nebo trvalé (např. při onemocnění úzkostnou poruchou, depresí, epilepsií, při poruchách příjmu potravy nebo poruchách chování apod.). Finální úspěch se nemusí dostavit hned, často je třeba trpělivosti, zvýšené důvěry a užší spolupráce s konkrétními odborníky.

Veškerá dokumentace je archivována ve znění platných právních předpisů. Přístup k dokumentaci mají pouze rodiče (zákonní zástupci) nezletilého dítěte, nebo zletilý žák. Další poskytnutí ústní nebo písemné zprávy je vždy po vzájemné domluvě (s rodiči nebo žákem). Tyto informace pak mohou být dále předávány a sdělovány vždy za účelem zlepšení podpůrných opatření ve škole, a dále by se mělo jednat o informace nezbytně nutné k další péči a v zájmu dítěte.

Platnost trvá po celou dobu školní docházky.

Veškeré informace jsou vázány **profesní mlčenlivostí**. Psycholog je **nezávislým odborníkem**, který se řídí etickými normami své profese. Výjimku tvoří oznamovací povinnost školního psychologa.

Pro první objednání či konzultaci je vhodné se vždy dostavit 5-10 minut před začátkem konzultačních hodin, které jsou stanoveny ve dnech **pondělí a čtvrtek od 14:00 do 17:00 hodin**.

Podpis zletilého žáka:

Podpis zákonného zástupce:

Poznámky, příp. dodatek (připomínky, upřesnění podmínek spolupráce):

V Chomutově dne: