

\* Vyšetř.: ..... Dátum vyšetřenia: ..... o ..... hod.

## Požiadavka o vyšetřenie dieťaťa v Centre pedagogicko – psychologického poradenstva a prevencie v Brezne

Meno: .....

Dátum narodenia: ..... Adresa: ulica, č. ....

PSC ..... Obec .....

Meno a priezvisko rodičov: matka: .....

(resp. zákonného zástupcu)

otec: .....

Kontaktné údaje rodičov: tel. č.: .....

(resp. zákonného zástupcu)

e-mail: .....

Škola: ....., trieda: .....

Bolo už dieťa vyšetřené v CPPPpP? áno nie (nehodiace sa prečiarknite)

Účel vyšetřenia, resp. popis problému dieťaťa: .....

Stručná charakteristika dieťaťa: .....

Dátum: ..... Kto žiada vyšetřenie: ..... Podpis: .....

\* V CPPPpP prevzal: ..... dňa: .....

\* Vyplní CPPPpP.

**INFORMOVANÝ SÚHLAS SO PSYCHOLOGICKÝM A/ALEBO ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKÝM A/ALEBO SOCIÁLNO-PEDAGOGICKÝM VYŠETRENÍM  
A ODBORNOU STAROSTLIVOSŤOU A INFORMÁCIA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

1. Svojim podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní uvedených informácií **dobrovoľne súhlasím so psychologickým a/alebo špeciálnopedagogickým a/alebo sociálnopedagogickým vyšetrením a s poskytovaním odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu:**

..... **nar.:** ..... **rodné číslo dieťaťa:** .....

**bydlisko:** ..... v zmysle § 2, písm. y) zákona č. 245/2008 Z.z.

V ..... dňa: .....  
.....  
podpis rodiča (zákonného zástupcu)

2. Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/a oboznámený/á s tým, že v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie v Brezne za účelom poskytovania psychologickéj, špeciálnopedagogickej, sociálnopedagogickej a inej odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu budú spracúvané osobné údaje na základe § 13 ods. 1 písm. c) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v rozsahu uvedenom v § 11, ods.(6), písm. a), b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

V ..... dňa: .....  
.....  
podpis rodiča (zákonného zástupcu)

3. **Súhlasím \*/ Nesúhlasím \*** so zasláním **správy z diagnostického vyšetrenia školy.**

4. **Súhlasím \*/ Nesúhlasím \*** so zasláním **správy z diagnostického vyšetrenia lekárovi.**

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

V ..... dňa: .....  
.....  
podpis rodiča (zákonného zástupcu)

\*nehodiace prečiarknuť

**INFORMÁCIE O PSYCHOLOGICKOM, ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKOM, SOCIÁLNO-PEDAGOGICKOM VYŠETRENÍ A ODBORNEJ STAROSTLIVOSŤI  
(starostlivo preštudujte pred podpísaním súhlasu)**

**Psychologické a špeciálno-pedagogické vyšetrenie sa realizuje len s písomným súhlasom rodiča** alebo jeho zákonného zástupcu. Trvá zvyčajne 2 až 4 hodiny podľa charakteru problému. Obsahuje vyšetrenie schopností, osobnosti, záujmov, vedomostí, zručností, príj. iných oblastí ovplyvňujúcich sociálny a psychický vývin dieťaťa. Vykonáva sa individuálne alebo skupinovo.

**Sociálno-pedagogické vyšetrenie sa realizuje len s písomným súhlasom rodiča** alebo jeho zákonného zástupcu. Súčasťou je zisťovanie sociálnej histórie klienta, úrovne sociálneho prostredia, úrovne sociálneho správania v rodine, škole a širšom sociálnom prostredí a na zisťovanie prítomnosti porúch sociálneho vývinu. Využívajú sa sociálnopedagogické metódy (napr. rozhovor, dotazníky a testy, sociometria, pozorovanie, atď.). V rámci poskytovania ďalšej odbornej starostlivosti nasledujú konzultácie s klientom formou poskytovania sociálnopedagogického poradenstva a/alebo socioterapie.

**O výsledku odborného vyšetrenia** a priebehu ďalej poskytovanej starostlivosti sú klienti (žiak, študent, rodičia alebo zákonní zástupcovia) informovaní v osobnom rozhovore. V prípade požiadania inštitúcie oprávnenej zo zákona, najčastejšie školy alebo školského zariadenia, príp. lekára, sa vypracúva „**Správa z diagnostického vyšetrenia**“ a posielajú sa oprávnenej inštitúcii, ktorá o ňu žiada. **Rodič má právo oboznámiť sa s jej obsahom. V prípade, že rodič nesúhlasí so zasláním správy urobí sa o tom záznam a správa sa neposiela.**

**Odborné vyšetrenie (psychologické, špeciálno-pedagogické a sociálno-pedagogické vyšetrenie) a odbornú starostlivosť je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov.** Dôsledkom odmietnutia je, že nie je možné dieťa vyšetriť a navrhnúť cielené riešenie vyskytujúcich sa problémov alebo nemožnosť poskytnúť poradenstvo, napr. o ďalšej profesijnej či študijnej orientácii, zaradenia do určitého typu štúdia a pod. **Výhodou vyšetrenia** je možnosť dôkladne sa zorientovať v štruktúre psychických vlastností dieťaťa a prípadná identifikácia možných nežiadúcich vplyvov, ako aj návrh opatrení na riešenie problému alebo ďalších výchovných či vzdelávacích postupov či profesijnej, študijnej a kariérovej orientácie.

**Na vyšetrenie sa používajú diagnostické nástroje, tzv. psychologické, pedagogické alebo špeciálno-pedagogické testy** alebo prístrojové metódy, ktoré vychádzajú z odborných vedeckých princípov platných v psychológii, špeciálnej pedagogike, pedagogike, sociálnej pedagogike, psychodiagnostike, metodológii a psychometrii. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou **osobného spisu dieťaťa** (§ 11 ods. 3 písm. d) zákon č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní) 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 (ak sa vypracúva), závery z konzultácií.

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

**O dieťati:** 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, e-mail).

**Ďalšia dokumentácia** v zmysle § 11, ods. 9 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní je najmä:

- návrh na vzdelávanie dieťaťa alebo žiaka so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami v materskej škole, v základnej škole, v strednej škole a v špeciálnej škole,
- správa z diagnostického vyšetrenia dieťaťa alebo žiaka a písomné vyjadrenie školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Všetky tieto údaje sú **prísne dôverné, zamestnanci centra 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 o výkone prác vo verejnom záujme, §3 zákona č. 199/1994 o psychologickéj činnosti, §79 zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov ako aj § 11 ods. (7) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

S týmito údajmi sa nakladá podľa uvedených zákonov a bez písomného súhlasu rodiča dieťaťa alebo jeho zákonného zástupcu nebudú poskytnuté iným osobám a **po uplynutí skartovacej lehoty, ktorá je podľa § 5, ods. (3), pís. b.) Vyhlášky Ministerstva školstva SR č. 326/2008 20 rokov, budú skartované a zničené.**

**Odborné vyšetrenie a odborná starostlivosť sú v Centre pedagogicko - psychologického poradenstva a prevencie v Brezne poskytované bezplatne (§ 130, ods. (11), zákona č. 245/2008 Z. z. – Školský zákon).**

**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“).

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných 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](http://www.informovanie.osobnyudaj.sk) alebo [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://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 svojím vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a znením § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.**

V ..... dňa: .....  
.....  
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu