

**Základní škola a mateřská škola, Ostrava-Hrabůvka, Mitušova 16,
příspěvková organizace**

**Generální souhlas zákonných zástupců s činností školního psychologa
na škole**

Vážení rodiče,

v tomto školním roce bude na naší škole pracovat školní psycholožka.

Pokud poskytnete generální souhlas, znamená to, že se paní psycholožka může věnovat Vaším dětem v rámci třídního kolektivu.

NEJEDNÁ SE O INDIVIDUÁLNÍ TERAPII, k té je třeba poskytnout tzv. Individuální souhlas, pokud byste o ni měli zájem.

Generální souhlas se projednává jedenkrát ročně na třídních schůzkách. Rodiče, kteří souhlasí s tím, že školní psycholog na škole působí, generální souhlas podepíší.

Svým podpisem stvrzují, že souhlasím, aby školní psycholog:

- spolupracoval s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků mimořádně nadaných
- v případě potřeby školy spolupracoval s třídním učitelem
- poskytl úvodní poradenskou konzultaci dítěti, které ho samo vyhledá
- poskytl krizovou intervenci dítěti, které se ocitne v psychicky mimořádně náročné situaci
- vytvářel podmínky k maximálnímu využití potenciálu dítěte
- prováděl opatření k posílení pozitivní atmosféry ve škole prováděl anonymní anketní šetření a průzkumy ve škole (vztah žáků k vyučovacím předmětům, výskyt sociálně patologických jevů apod.) a konzultoval zjištěné údaje s vedením školy, výchovnou poradkyní, školní metodickou prevence, třídními učiteli při důsledném zachování anonymity jednotlivých žáků, kteří se šetření a průzkumů účastnili
- informoval rodiče na třídních schůzkách či mimořádným písemným sdělením o výsledcích anketních šetření a průzkumech

Rozhodnou-li se rodiče, že generální souhlas s činností školního psychologa nepodepíší, nemá školní psycholog právo jejich dítěti výše uvedené služby poskytovat. Poskytnutý souhlas je možné kdykoli písemně odvolat nebo jej naopak dodatečně podepsat.

..... zde odstříhnout.....

Generální souhlas pro rok 2017/2018

Jméno žáka:Třída:.....

Byli jsme informováni o činnosti školního psychologa a souhlasíme / nesouhlasíme (nehodící se škrtněte) s působením tohoto odborníka ve škole, kterou naše dítě navštěvuje.

V.....dne.....

.....
podpis rodičů