**Souhlas s činností sociálního pedagoga a psychoterapeuta a školního speciálního pedagoga**

Vážení rodiče,

na naší škole působí sociální pedagog a psychoterapeut i speciální pedagogové. Jejich činnost ve škole je samostatnou poradenskou činností, která není přímou součástí vzdělávací činnosti školy. Jedná se o komplexní službu žákům, jejich rodičům a pedagogům, která vychází ze standardních činností vymezených ve vyhlášce č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách.

Rodiče udělují, v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů:

**Generální informovaný souhlas rodičů s činností těchto odborníků**

Rodičesvým podpisem stvrzují, že souhlasí, aby výše zmiňovaní pracovníci školy po dobu školní docházky:

* Poskytli úvodní poradenskou konzultaci dítěti, které ho samo vyhledá.
* Poskytli krizovou intervenci dítěti, které se ocitne v psychicky mimořádně náročné situaci.
* Vytvářeli podmínky k maximálnímu využití potenciálu dítěte.
* Pracovali s celými třídními kolektivy (na tématech jako jsou: diagnostika vztahů ve třídě, rozvoj spolupráce a komunikace, posílení pozitivních vztahů, rozvíjení osobnosti a sociálních dovedností).
* Prováděli opatření k posílení pozitivní atmosféry ve škole.
* Prováděli anonymní průzkumy ve škole (např. vztah žáků k drogám) a konzultoval zjištěné údaje s vedením školy, školním metodikem prevence, výchovným poradcem a třídním učitelem, při důsledném zachovávání anonymity jednotlivých žáků, kteří se šetření a průzkumů účastnili.
* Informovali rodiče na třídních schůzkách, či mimořádným písemným sdělením o výsledcích anonymních průzkumů.
* Spolupracovali s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků mimořádně nadaných.

Rozhodnou-li se rodiče, že generální informovaný souhlas s činností těchto odborníků nepodepíší, nemá sociální pedagog/ školní speciální pedagog právo jejich dítěti výše uvedené služby poskytovat. Může to však mít za následek nemožnost účastnit se na těchto aktivitách s ostatními spolužáky – v případě práce s celou třídou bude muset být dítě odesláno do jiné třídy. Generální souhlas platí po celou dobu školní docházky a je možné ho kdykoliv odvolat i udělit. Informace o konzultačních hodinách pracovníků školního poradenského pracoviště jsou k dispozici na stránkách školy: www.zskdolum.cz

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - zde prosím oddělit a vrátit do školy - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**Jméno žáka: Třída:**

Byli jsme informováni o činnosti sociálního pedagoga a psychoterapeuta a školního speciálního pedagoga. Souhlasíme s působením těchto odborníků ve škole, kterou naše dcera/náš syn navštěvuje.

Podpis rodičů: Podpis třídního učitele:

V…………………….. dne:……………………….