**SOUHLAS S ČINNOSTÍ ŠKOLNÍ PSYCHOLOŽKY**

Školní psycholog působí na škole v rámci systémového projektu Šablony II pro střední školy financovaného právě z tohoto programu. Činnost školního psychologa ve škole je samostatná poradenská činnost, 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 a školských poradenských zařízeních, z koncepce školního poradenského pracoviště školy Pražské humanitní gymnázium, š. p. o., Svatoslavova 333/4, Praha 4, 140 00 z ročního plánu činnosti školního psychologa.

Rodiče udělují, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů A) generální souhlas s činností školního psychologa, případně B) individuální souhlas s činností školního psychologa.

1. Generální souhlas rodičů s činností školního psychologa

Generální souhlas se projednává jedenkrát ročně. Rodiče, souhlasí s tím, že školní psycholog na škole působí, generální souhlas podepíší. Svým podpisem stvrzuji, že souhlasí, aby školní psycholog:

* Spolupracoval s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků mimořádně nadaných
* Vedl třídnické hodiny ve spolupráci s třídním učitelem
* Poskytl úvodní poradenskou konzultaci dítěti, které ho samo vyhledá
* Poskytl krizovou intervenci dítěti, které se octne 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 konzultovat zjištěné údaje s vedením školy, výchovným poradcem, školním metodikem prevence, třídním učitelem, při důsledném zachování anonymity jednotlivých žáků, kteří se šetření a průzkumů účastnili
* Informovat rodiče na třídních schůzkách, či mimořádných písemným sdělením o výsledcích anonymních 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.

**Jméno žáka:**

**Třída:**

Byli jsme informováni o činnosti školního psychologa, a souhlasíme s působením tohoto odborníka ve škole, kterou naše dcera/náš syn navštěvuje.

Podpis rodičů:

Podpis třídního učitele:

V …………………………………………. dne ……………………………………….

1. **Individuální souhlas rodičů s činností školního psychologa**

Individuální souhlas udělují rodiče jednorázově na předtištěném formuláři, který obsahuje přesnou informaci o činnosti (činnostech), kterou bude psycholog/speciální pedagog s dítětem (dětmi) vykonávat. Individuální souhlas rodičů je nezbytnou podmínkou např. pro diagnostiku třídních kolektivů a psychokorektivní činnost s třídními kolektivy, pro zařazení dítěte do skupiny osobnostního rozvoje, do psychoterapeutické nebo do reedukační skupiny, pro účast dítěte na výjezdových aktivitách s psychologickou či psychodiagnostickou náplní, pro individuální psychologické nebo speciálně pedagogické vyšetření dítěte, pro zařazení dítěte do dlouhodobé péče školního psychologa a pro jakékoli další individuální aktivity s dítětem.

Zjištění psychologa o dítěti, která jsou výsledkem odborných činností podléhajících individuálnímu souhlasu rodičů, jsou sdělována výhradně rodičům dítěte. Na vyžádání rodičů je školním psychologem bezplatně vystavena a rodičům osobně předáván zpráva z psychologického vyšetření dítěte. K poskytnutí ústní či písemné zprávy o dítěti vyučujícímu musí získat školní psycholog souhlas rodičů. Veškerá dokumentace školního psychologa je archivována. Přístup k dokumentaci o dítěti mají pouze rodiče (případně děti).