



ŽIADOSŤ O VYŠETRENIE

* psychologické – špeciálnopedagogické – logopedické – liečebno-pedagogické

* vstupné – následné podáva (škola, rodič,...).....

Meno, priezvisko dieťaťa..... dát. narodenia

rod. číslo.....(klient)

bydlisko trvalé..... PSČ

bydlisko prechodnéPSČ kontakt na zák. zástupcu.....

MŠ, ZŠ, SŠ ročník..... triedny učiteľ

Dôvod vyšetrenia:.....

Klient navštevoval/navštevuje poradenské zariadenie? /aké/ :.....

Je klient v lekárskej starostlivosti neurológa, psychiatra, alergológa? /iného lekára/

Vážnejšie prekonané choroby:

RODINNÁ ANAMNÉZA

	Otec	Matka
Meno a priezvisko		
Rok narodenia		
Bydlisko		
Vzdelanie		
Povolanie		

Súrodenci:

Poradie narodenia	Meno	Vek	Škola, ktorú navštevuje
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

OSOBNÁ ANAMNÉZA

Ranný vývin:

- rečový	* v norme	* oneskorený	* nesúmerný
- motorický (napr. sedenie, chodenie)	* v norme	* oneskorený	* nesúmerný
- sociálny (vzťahy s rovesníkmi)	* v norme	* oneskorený	* nesúmerný

Žiadateľ, zákonný zástupca resp. klient prehlasuje, že všetky ním poskytnuté informácie sú aktuálne a správne, súhlasí s vykonaním psychologickkej, špeciálno-pedagogickkej, logopedickkej, liečebno-pedagogickkej, kariérovej, fyzioterapeutickej diagnostiky a intervencie v SCPP (podľa požiadavky vyššie), čo potvrdzuje aj podpisom informovaného súhlasu, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou žiadosti.

V dňa Žiadateľ: meno, priezvisko

Podpis žiadateľa, zák. zástupcu.....

* vhodné podčiarknuť

* žiadosti prosíme posielat' na adresu ul. Kutuzovova 32, 085 01 Bardejov

INFORMOVANÝ SÚHLAS

- ❖ Psychologické, špeciálno-pedagogické, logopedické a liečebno-pedagogické vyšetrenie a každá odborná činnosť (fyzioterapia, sociálne poradenstvo, psychoterapia, reedukácia) dieťaťa/žiaka sa realizuje na základe žiadosti žiadateľa/zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka, teda len s jeho písomným súhlasom. V prípade plnoletého žiaka sa koná len s jeho súhlasom. Vyšetrenie trvá zvyčajne 1 až 2 hodiny podľa charakteru problému. Môže obsahovať vyšetrenie schopností, osobnosti, záujmov, vedomostí, zručností, poprípade iných oblastí ovplyvňujúcich sociálny a psychický vývin dieťaťa. Vykonáva sa individuálne alebo skupinovo. Výhodou vyšetrenia je možnosť dôkladne sa zorientovať v štruktúre psychických schopností, vlastností dieťaťa/žiaka a tým identifikácia príčin problémov, možných nežiaducich vplyvov, ako aj návrh opatrení na riešenie problému alebo ďalších výchovných, či vzdelávacích postupov, ale aj profesijnej, študijnej a kariérovej orientácie. Z vyšetrenia sa, podľa potreby, vypracúva Správa z diagnostického vyšetrenia a zasiela sa oprávnenej osobe a oprávnenej inštitúcii, ktorá o ňu žiada. **Správa má iba odporúčajúci charakter.** Rodič/zákonný zástupca alebo plnoletý žiak má právo oboznámiť sa s jej obsahom.
- ❖ Uvedené odborné činnosti a tento súhlas je možné odvolať bez akýchkoľvek právnych dôsledkov.
- ❖ Na vyšetrenie sa používajú diagnostické nástroje, tzv. psychologické, špeciálno-pedagogické, liečebno-pedagogické a logopedické testy, dotazníky a metódy, ktoré vychádzajú z odborných vedeckých princípov platných v psychológii, špeciálnej pedagogike, logopédii psychodiagnostike, metodológii a psychometrii. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou spisu dieťaťa/žiaka spolu s ostatnými údajmi získanými pred vyšetrením (anamnestické údaje, pedagogická charakteristika), v priebehu vyšetrenia (záznamy z rozhovorov, interpretácie, poznámky) a po skončení vyšetrenia správa o diagnostickom vyšetrení, závery z konzultácií).
- ❖ Právny základ zisťovania osobných údajov upravuje GDPR, z. č. 18/2018 Z. z. § 11 a §157 z. č.245/2008. Informácie o právach osoby poskytujúcej osobné údaje:
 1. Právo na prístup k osobným údajom v zmysle čl. 15 GDPR
 2. Právo na opravu osobných údajov v zmysle čl. 16 GDPR
 3. Právo na vymazanie osobných údajov v zmysle čl. 17 GDPR:
 4. Právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov v zmysle čl. 18 GDPR
 5. V zmysle čl. 19 GDPR je poskytovateľ povinný informovať dotknutú osobu, ak to dotknutá osoba požaduje, o príjemcoch, ktorým poskytovateľ oznámil opravu osobných údajov, ich vymazanie, alebo obmedzenie spracúvania.
 6. Právo na presnosť osobných údajov v zmysle čl. 20 GDPR
 7. Právo namietať spracúvanie osobných údajov v zmysle čl. 21 GDPR
 8. V zmysle čl. 22 GDPR právo, aby sa na ňu nevzťahovalo rozhodnutie, ktoré je založené výlučne na automatizovanom spracúvaní osobných údajov
 9. V zmysle čl. 34 GDPR právo, aby jej Poskytovateľ bez zbytočného odkladu oznámil porušenie ochrany osobných údajov, ak takéto porušenie môže viesť k vysokému riziku práva fyzickej osoby a právo na postup podľa §100 z. č. 18/2018 Z. z.

Získavania a spracúvanie osobných údajov v rozsahu:

O dieťati: meno, priezvisko, aj rodné, dátum a miesto narodenia, adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa alebo žiak obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu, rodné číslo, štátna príslušnosť, národnosť, materinský jazyk, fyzické zdravie, duševné zdravie, mentálna úroveň vrátane výsledkov pedagogicko-psychologickej a špeciálno-pedagogickej diagnostiky, hodnotenia zo školy, výpis zo zdravotného záznamu a ďalšie hodnotenia.

O rodičoch: identifikácia zákonných zástupcov dieťaťa: meno, priezvisko, aj rodné, trvalé bydlisko, adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu, kontakt na účely komunikácie, vzdelanie, spôsobilosť na právne úkony.

Údaje o psychickej identite a psychickej pracovnej spôsobilosti môže v zmysle z.č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov spracovávať len psychológ alebo ten, komu to umožňuje osobitný zákon - napr. školy a školské zariadenia v zmysle § 11 zákona č. 245/2008 Z. z.

- ❖ Zamestnanec SCPP je povinný zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri svojej činnosti a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v zariadení; psychológ aj podľa § 3 zákona č. 199/1994 Z. z. o psychologickej činnosti, ďalej podľa z.č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov ako aj podľa § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z.
- ❖ Osobné údaje spracúvame či v písomnej alebo elektronickej podobe, po dobu kým je dotknutá osoba klientom; archivujeme podľa § 6, ods. 2, pís. d,e.) vyhlášky MŠ SR č. 21/2022 Z. z. 10 rokov od posledného poskytnutia starostlivosti; následne budú skartované.

V prípade, že sa v priebehu programu zmenia zdravotné alebo sociálne podmienky dieťaťa, zaväzujem sa bezodkladne tieto informácie oznámiť poskytovateľovi (terapeutovi). Tieto programy vykonávam s dieťaťom na vlastnú zodpovednosť a beriem na vedomie možné vedľajšie účinky a riziká. Som plne uzrozmeneň/á s tým, že postup a progres dieťaťa je do veľkej miery závislý od pravidelnosti a stálosti realizovania programu a od dodržiavania inštrukcií poskytovateľa (terapeuta). Bol/a som poučený/á o tom, že ak sa nebudem riadiť pokynmi odborného zamestnanca, SCPP ten má právo odstúpiť od realizácie programu, či ukončiť ho kedykoľvek počas jeho trvania.

Súhlas žiadateľa, klienta/ZZ je považovaný za kontrakt o spolupráci medzi SCPP a žiadateľom/klientom/ZZ.

Týmto potvrdzujem, že som bol/a poučený/a a informovaný/á o odborných vyšetreniach, následnej starostlivosti o dieťa/žiaka; o spracovaní osobných údajov podľa z. č. 245/2008 Z. z., GDPR, z. č. 18/2018 Z. z., so spracovaním osobných údajov na zákonné účely, na vyšetrenie, štatistické a evidenčné účely, a bol/a som riadne poučený/á o dôsledkoch môjho súhlasu a s takouto formou spolupráce:

súhlasím/nesúhlasím*

Na postúpenie vyšetrenia príslušnej škole:

súhlasím/nesúhlasím*

*vhodné podčiarknuť

.....
Meno, priezvisko, podpis žiadateľa/zák. zástupcu/klienta