

PPPP



## Pedagogicko-psychologická poradna Plzeň

Pracoviště: Plzeň-JIH, Částkova 78, 326 00 Plzeň

e-mail: [poradnajih@pepor-plzen.cz](mailto:poradnajih@pepor-plzen.cz), tel: 377 468 172(111)

Příjmení a jméno: ..... nar. ....

Bydliště s adresou, PSČ: ..... č.tel. ....

Žák třídy: ....., Škola .....v .....

Velmi důvěrné!

### Sdělení rodičů

Vážený rodiče, zletilý kliente,

Vašemu dítěti bude v našem zařízení poskytnuta odborná poradenská služba. K tomu potřebujeme i Vaši spolupráci. Žádáme vás o pozorné přečtení a pravdivé vyplnění následujícího dotazníku. Dotazník vyplňte ve všech rubrikách.

U naznačených odpovědí stačí:

- a) **podtrhnout vhodnou položku;**
- b) **případně zakřížkovat rámeček u správné odpovědi.**

V případě provedení vyšetření, bude školské poradenské zařízení postupovat podle novely školského zákona č. 82/2015 Sb., ve znění dalších změn, podle §16, 16a odst. 3 a 4, 17, 28, 116 a podle vyhlášky č. 27/2016 Sb., ve znění pozdějších změn, § 11, 12, 13, 14, 15;

Zpráva a doporučení bude poskytnuta tomu, komu je poskytována poradenská pomoc. Při vydání zprávy a doporučení je zákonný zástupce nebo zletilý klient informován o jejich obsahu.

#### Poučení zákonných zástupců/zletilého klienta podle vyhlášky č. 72/2005 Sb. ve znění pozdějších změn v novele vyhlášky č. 197 Sb., ve znění pozdějších změn, vyhl. č. 27/2016 Sb. ve znění pozdějších změn:

1. Na základě souhlasu zákonného zástupce či zletilého klienta poskytují odborní pracovníci poradenského zařízení: konzultační, nápravnou, metodickou či terapeutickou péči a doporučuje součinnost s dalšími odbornými pracovišti. V případě potřeby provádí také vyšetření dítěte, žáka a studenta za účelem nastavení podpůrných opatření **psychologem** (sledují se např. rozumové schopnosti, znalosti, dovednosti, styl učení, vlastnosti osobnosti, vhodnost budoucí volby povolání) a **speciálním pedagogem** (zjišťuje především úroveň čtenářských, písemných a matematických dovedností).

2. **Časový rozsah** odpovídá povaze potřebné poradenské služby přibližně asi 1-5 hodin (podle povahy obtíží může proběhnout pouze psychologické nebo speciálně pedagogické vyšetření, anebo obě dvě, jak psychologické, tak speciálně pedagogické vyšetření).

3. **Cílem je odpovědět, co by mohlo přispět k tomu, aby se obtíže, které jsou důvodem poradenské služby, zmírnily nebo pominuly.** Na základě výsledků poradenské služby poradenští pracovníci doporučí vhodné nápravné postupy či vyplývající podpůrná opatření.

4. Je nutné upozornit na **riziko**, které se může projevit v případě prodlevy nebo nedodržení doporučení. Poskytnutá služba může klientovi přinést nevýhody zejména v případě, že výsledky odborných zjištění budou v rozporu s očekáváním klienta nebo jeho zákonného

zástupce, nebo v případě, že se odborní pracovníci hodnověrným způsobem dozvědí, že je páchán nebo připravován trestný čin (tzv. ohlašovací povinnost).

**5. Prospěch z poskytnuté poradenské služby** můžeme očekávat po odhalení příčiny a povahy obtíží spolu s následným doporučením vhodného způsobu klientova dalšího vzdělávání nebo výchovy. Ke zmírnění nebo odstranění projevu potíží klienta může napomoci také vedení odborným zaměstnancem.

**6.** Před poskytnutím poradenské služby zákonný zástupce nebo zletilý klient podepíše informovaný souhlas s poskytováním poradenské služby, který je platný po dobu poskytování poradenské služby. O poskytovaných službách je vedena dokumentace tak, aby klient neutrpěl újmu na svých právech a byl chráněn před neoprávněným zásahem do jeho soukromého a osobního života.

**7.** Rodič má právo požádat kdykoliv o poskytnutí poradenské služby znovu, právo na projednání podle §16 a odst. 5 školského zákona, právo žádat o revizi podle §16b školského zákona a právo podat podnět ČŠI podle §174 odst. 5 školského zákona.

**8.** Pokud bude výsledkem poradenské služby diagnostika, vypracuje odborný pracovník podle vyhlášky č. 27/2016 Sb., ve znění pozdějších novel, zprávu a doporučení.

**9. Zprávu z vyšetření a Doporučení ŠPZ** obdrží rodič do vlastních rukou, ve formě celkové „Zprávy, závěrů“ a „Doporučení pro školu“. Předání a lhůty se řídí vyhl. č. 27/2016 Sb., ve znění pozdějších změn. Lhůta se prodlužuje o dobu nezbytnou k obstarání podstatných skutečností pro stanovení podpůrných opatření. Poradenští pracovníci se řídí vyhláškou č. 27/2016 Sb., ve znění pozdějších změn.

**10.** Vaše sdělení považujeme za naprosto důvěrné, určené pouze pro naše vnitřní účely. Veškeré poskytnuté osobní údaje budou zpracovány na základě zákona č. 82/2015 Sb. a vyhlášky č. 27/2016 Sb. S údaji bude pracovat pouze pověřený pracovník Pedagogicko-psychologické poradny a nebudou poskytnuty třetí osobě vyjma závěrečné zprávy, která bude předána školskému zařízení a identifikačních údajů nutných pro kontakt se školou. Další informace ohledně ochrany osobních údajů včetně kontaktů, na které se lze obrátit pro případné uplatnění svých práv naleznete na webových stránkách <http://www.pepor-plzen.cz/>.

**11.** Po dohodě s odborným pracovníkem může být vyšetření realizováno přímo ve škole v případě souhlasu zákonného zástupce. Toto řešení musí být v souladu se zájmem dítěte a musí být zajištěny podmínky vhodné pro vyšetření.

Pokud se nemůžete k plánovanému vyšetření dostavit, žádáme o včasné sdělení, abychom mohli pozvat jiného zájemce.

Platnost závěrů bude vždy uvedena v doporučení.

Děkujeme Vám za spolupráci.

Ředitelka PPP  
PhDr. Irena Příkazská

## I. Základní informace o rodině

**Otec:** Jméno, příjmení: .....

Telefon:..... E-mail:.....

**Matka:** Jméno, příjmení: .....

Telefon:..... E-mail:.....

Jakým jazykem doma hovoříte:.....

Rodina je úplná:  ano -  ne Dítě vychovává:  matka –  otec - jiná osoba .....

Střídavá péče:  ano -  ne

Pěstounská péče:  ano -  ne

V případě střídavé péče zprávu obdrží  matka –  otec -  jiný zákonný zástupce.....

### **Nevlastní rodič, pěstoun:**

Jméno, příjmení: .....

Telefon:..... E-mail:.....

## II. Důvod návštěvy poradenského zařízení

Jaký je důvod návštěvy:.....

Na čí podnět: rodiče- škola- jiní (kdo).....

Popište problémy dítěte, žáka, studenta doma:.....

.....

.....

.....

Popište problémy dítěte, žáka, studenta ve škole, školském zařízení:.....

.....

.....

.....  
Popište jaké má přednosti, v čem je šikovné.....  
.....  
.....

### III. Základní informace o dítěti

*Údaje o těhotenství a raném vývoji vyplňujte pouze při první návštěvě.*

Těhotenství bylo: normální – rizikové? Měla matka obtíže: ne - ano?

Jaké měla matka obtíže (zvracení, krvácení, nevolnosti, nemoci – jaké, v kolikátém měsíci):

.....  
Dítě:  donošeno –  nedonošeno –  přenošeno – porod v .....měsíci  
Porod byl  normální –  problémy (jaké)?

.....  
Dítě po narození  bylo –  nebylo kříšeno,  mělo –  nemělo novorozeneckou žloutenku,  mělo –  nemělo zdravotní obtíže

(jaké)?.....

Dítě  bylo kojeno do ..... týdnů,  nebylo kojeno.

**Dítě začalo:** sedět v .....měs.                      mluvit slůvky v .....měs.  
lézt v .....měs.                                      mluvit větami v .....měs.  
chodit v .....měs.

Tělesnou čistotu začalo zachovávat v .....  
Nyní se  pomočuje  v noci –  ve dne –  nepomočuje se.

Vyskytují se v rodině obtíže zdravotního, výukového či výchovného charakteru i u ostatních členů:

.....  
.....  
.....  
Dosud se u dítěte vyskytly tyto nemoci, např.:

Spalničky	Kopřivky	Zánět středouší
Zarděnky	Angíny	Úraz hlavy
Plané neštovice	Střevní onemocnění	Zánět mozkových blan
Příušnice	Spála	jiné

Bylo dítě vážněji nemocné:  ne-  ano? O jakou nemoc se jednalo? .....

.....  
Bylo dítě hospitalizováno: ne-ano? V kolika letech, jak dlouho, důvod.....

.....  
Poruchy smyslových orgánů: krátkozrakost, nedoslýchavost, používá kompenzační pomůcky (brýle, naslouchátko a jiné) .....

Je dítě v péči nějakého odborníka? (např. psychologa, psychiatra, foniatra, neurologa, logopeda aj.) ano -  ne

Jakého:.....

Bylo dítě již psychologicky nebo spec. pedagogicky vyšetřováno? ano – ne

Kdy a kde?.....

*Přiložené kopie odborných zpráv uveďte v přílohách.*

**Hrubá motorika** (obratnost, ovládnání a držení těla, koordinace horních a dolních končetin- např. skákání, jízda na kole, bruslích, lyžích, skok přes švihadlo, hry s míčem atp.):

obratný-neobratný v čem:.....

**Jemná motorika** (motorika prstů a artikulačních orgánů- např. stavění z kostek, artikulační neobratnost, navlékání korálků, stříhání, lepení, manipulace s drobnými předměty)

obratný-neobratný v čem:.....

**Při práci a kreslení dává přednost** pravé ruce –levé ruce- střídá obě ruce.

V rodině se vyskytuje/vyskytoval levák: ano-ne Kdo?.....

U dítěte se vyskytují:

bolesti hlavy	nápadná živost	nepořádnost	nervozita
poruchy spánku	neklid	úzkost, nejistota	neposlušnost
poruchy jídla	výbuchy zlosti	ničení věcí	klamání, lhaní
poruchy řeči	vzdor, odmítání	agresivita, rvačky	koktání
nezručnost	pomalost, unavitelnost	obtíže při výslovnosti hlásek	bojácnost, plachost
neobratnost	nesoustředěnost	nesprávně sestavuje věty	záškoláctví
stranění dětí	vyvolávání konfliktů	užívá nesprávných tvarů	zeizování věcí
šaškování	pasivita při navazování kontaktů	malá slovní zásoba	sexuální poruchy
jiné: .....			

**Navštěvovalo/navštěvuje MŠ:**  ano-ne Od kolika let.....

**Odklad školní docházky** ano – ne V roce:.....

**Navštěvoval přípravný ročník: ano-ne?**

\*Dochází klient v rámci školy do: družiny ano- ne  
kroužku v rámci školy ano-ne

Dochází klient do zájmové organizace mimo školu: Dům dětí ano-ne  
ZUŠ ano-ne

\*)Denně se průměrně učí asi:.....

\*)Učí se: pravidelně-  nepravidelně-  pouze někdy-  vůbec ne

\*)Vztah k učení: učí se sám, bez připomínek- potřebuje občasný dohled- potřebuje stálý dohled

\*)Učí se sám ano-ne? Při učení mu pomáhá.....

\*) *Pozn.: nevyplňovat v případě dětí MŠ*

### **III. Závěr**

Beru na vědomí, že pokud bude výstupem poradenské služby doporučení podpůrných opatření pro děti, žáky, studenty se speciálními vzdělávacími potřebami 1. až 5. stupně, doporučení bude zasláno vždy škole, školskému zařízení.

**V případě neúplného vyplnění tohoto dotazníku beru na vědomí, že nelze dostatečně kvalitně realizovat další poradenskou službu, pokud nebyla žadatelem poskytnuta potřebná součinnost k naplnění účelu poradenské služby dle vyhl. č. 72/2005 Sb. ve znění pozdějších novel, vyhl. č. 27/2016 Sb., ve znění pozdějších novel.**

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

.....

Podpisy

Pro další sdělení využijte příloh.

Název přílohy:            Počet stran