

Škola: .....

Názov alebo pečiatka školy

**CENTRUM PORADENSTVA A PREVENČIE**

Zuzkin park 10, 040 11 K o š i c e

**Elokované pracovisko**

**Galaktická 11, 040 12 K o š i c e**

☎ 674 36 30, 0911 193 930

✉ [epgalakticka@cppke.sk](mailto:epgalakticka@cppke.sk)

## **Žiadosť o psychologické vyšetrenie**

**Meno žiaka/žiačky:** ..... **Dátum narodenia:** .....

**Rodné číslo:** .....

**Priezvisko a meno rodiča/zákonného zástupcu:** .....

**Bydlisko:** ..... **Tel., e-mail:** .....

**Trieda:** ..... **Tr. učiteľ:** .....

**Dôvod psychologického vyšetrenia** (uved'te podrobne problémy žiaka/žiačky vo výchovno-vzdelávacom procese):

Za akým účelom je žiadané psychologické vyšetrenie:

Uved'te, či je/bol-a žiak/žiačka v psychologickej/špeciálno-pedagogickej starostlivosti (ak áno, kde, kedy – uved'te rok poslednej správy):

Uved'te, či je žiak/žiačka v lekárskej starostlivosti, navštevuje odbornú ambulanciu (ak áno, kde, prečo):

Uved'te, či žiak/žiačka opakoval/a ročník (ak áno, ktorý/ktoré):

Uveďte, či má žiak/žiačka zdravotné znevýhodnenie alebo intelektové nadanie (ak áno, označte ktoré):

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> zrakové  | <input type="checkbox"/> telesné             |
| <input type="checkbox"/> sluchové | <input type="checkbox"/> mentálne            |
| <input type="checkbox"/> rečové   | <input type="checkbox"/> intelektové nadanie |

Uveďte, či je žiak/žiačka zo sociálne znevýhodňujúceho prostredia (ak áno, označte kategórie sociálneho znevýhodnenia):

- rodina, v ktorej dieťa žije, neplní základné funkcie - socializačno-výchovnú, emocionálnu a ekonomickú
- chudoba a hmotná núdza rodiny dieťaťa
- aspoň jeden z rodičov dieťaťa je dlhodobo nezamestnaný, patrí k znevýhodneným uchádzačom o zamestnanie,
- nedostatočné vzdelanie zákonných zástupcov - aspoň jeden z rodičov nemá ukončené základné vzdelanie,
- nevyhovujúce bytové a hygienické podmienky, v ktorých dieťa vyrastá - absencia miesta na učenie, posteľ, elektrickej prípojky, pitnej vody, WC,
- vyučovací jazyk školy je iný ako jazyk, ktorým dieťa hovorí v domácom prostredí,
- rodina dieťaťa žije v segregovanej komunite,
- sociálne vylúčenie komunity alebo rodiny dieťaťa z majoritnej spoločnosti

Uveďte doterajšie formy podpory žiaka na

1. úrovni (triedny učiteľ, pedagógovia):

2. úrovni (školský podporný tím):

Uveďte, aké špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby pozorujete u žiaka/žiačky vo výchovno-vzdelávacom procese (popíšte):

Vyšetrenie žiada – odporúča:

V Košiciach dňa

.....  
Meno a podpis triedneho učiteľa

.....  
Pečiatka a podpis riaditeľa školy

Meno žiaka: .....

## Školský záznam o žiakovi

### I. Priebeh školskej dochádzky

Vek pri vstupe do školy	Prerušenie školskej dochádzky
Opakovanie ročníka	Posledná zmena triedneho učiteľa
Dlhšia absencia (trvanie, príčina)	Navštevuje ŠKD
Zmeny školy	V ktorej lavici sedí?

### II. Telesné osobitosti žiaka

Máte dojem, že zle vidí alebo počuje?	Má rečovú poruchu?
Je ľavákom?	Bol precvičovaný?
Má estetickú chybu?	

### III. Školský prospech

V ktorom smere žiak prejavil mimoriadne nadanie?  
V ktorých predmetoch vykazuje trvalejšie dobré výsledky?  
V ktorých predmetoch vykazuje trvalejšie slabšie výsledky?

#### 1. Znamky z posledného vysvedčenia:

Slov. jazyk	1. Cudzí jazyk (AJ)	2. Cudzí jazyk (NJ, RJ)
Matematika	Fyzika	Chémia
Zemepis	Dejepis	Prírodopis
Vlastiveda	Prírodoveda	Správanie

#### 2. Charakteristické znaky procesu učenia žiaka:

*(Opíšte, ako vníma výklad, potrebu názoru, schopnosť abstrakcie, rozsah a rýchlosť asociatívnej činnosti, či sa učí pochopením vzťahu a príčinnosti, pokusom a omylom, využívaním minulej skúsenosti, trvanlivosť osvojenej látky, optimálny spôsob reprodukcie naučeného atď.).*

#### 3. Motivačné činitele pri učení:

*(Pochvala, záujem, príklad, trest, odmena, strach, sebauplatnenie, hodnotenie kolektívom).*

#### 4. Správanie žiaka v škole:

- Voči vyučujúcim:
- Voči spolužiakom a kolektívu:
- Voči vlastným povinnostiam:

5. Správanie v ŠKD:
6. Aktivita žiaka v záujmových krúžkoch:
7. Aké je objektívne postavenie žiaka v kolektíve (ako o ňom zmýšľajú spolužiaci)?
8. Ako žiak reaguje na záťažové a konfliktové situácie (skúšanie, zápis do triednej knihy, iné tresty, zlé známky, atď.)?
9. Ako žiak hodnotí seba a aké má aspirácie?
10. Je kontakt medzi rodičmi a školou dostatočný a primeraný?
11. Ako reagujú rodičia na zlé známky, zlé vysvedčenie a iné ťažkosti v škole?
12. Kedy sa prejavili prvé ťažkosti v učení alebo v správaní žiaka?
13. V čom vidíte príčiny ťažkostí žiaka?

.....  
Podpis triedneho učiteľa

.....  
Podpis riaditeľa školy

Meno žiaka: .....

## Zoznam ťažkostí žiaka v škole

**Prosíme podčiarknuť** tie znaky správania, ktoré sa u žiaka sústavnejšie prejavujú a nemajú charakter len jednorazového prejavu:

ťažká prispôsobivosť na školu	agresívne fantázie
prílišná hravosť	náladový
nevytrvalý	úzkostlivý
príliš pomalý	krajne nesmelý
neupravená a nečistá práca	bojí sa odpovedať
v škole sa rýchlo zašpiní	odopiera odpovedať
neporiadok v školských pomôckach	rezignovaný
neskoré príchody do školy	uzavretý
nesamostatný	zárazy pri odpovediach
neiniciatívny	ťažkosti pri kontakte s učiteľom
nerovnomerné výkony	ťažkosti pri kontakte s deťmi
nepozorný	bije sa
neschopný sústrediť sa	príliš odvážny
prelietavá pozornosť	robí zo seba šaša
duševne neprítomný	neovláda svoje správanie
nápadné výkyvy v učení	veľa rozpráva
nápadný pokles výkonnosti ku koncu vyučovania	drzý
nápadný rozdiel medzi školskými a dom. úlohami	skáče do reči
zhoršenie prospechu aj po ľahšej chorobe	rozpráva bez dovolenia
nerobí domáce úlohy	neplní príkazy
nepamätá si úlohy	rozširuje nepokoj
nesústavná úroveň odpovedí	škriepi sa
bezmyšlienkovite memoruje	zvádza deti k odporu
nezáujem o úspech v učení	ničí vlastné veci
zlá priestorová predstavivosť a orientácia	ničí cudzie veci
pohybový nepokoj	trápi iné deti
pohybová neobratnosť	chodí poza školu
impulzívne správanie vo výučbe	falšuje podpisy
pri oslovení sa strhne	klame učiteľov
nadmerná fantázia	klame spolužiakov
táravosť	záchvaty zúrivosti
prekotná reč	oplzlé reči
ľahko sa začervená	zážitková tuposť voči trestom
nadmerne sa potí	drobné krádeže
v záťaži zbledne	klebetí
trasie sa	ohovára iné deti
bolesti hlavy	vysmieva sa iným deťom
bolesti brucha	vystatuje sa
ľahko sa rozplače	tručuje
pomočuje sa	zajakáva sa
neudrží stolicu	hryzie ceruzku
onanuje	ohrýza si nechty
prevádza sexuálne hry s deťmi	cmúľa si palec

**V prípade potreby uvedte na zadnú stranu aj iné - tu nespomínané ťažkosti, ako aj pozorovania a situácie, ktoré by mohli ilustrovať konkrétne správanie žiaka. Aj jeho kladné vlastnosti a pozitíva.**

**INFORMÁCIE O PSYCHOLOGICKOM, ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKOM,  
SOCIÁLNO-PEDAGOGICKOM VYŠETRENÍ (ďalej len „vyšetrenie“)  
A O ODBORNEJ STAROSTLIVOSTI V CPP**

(Starostlivo prečítajte pred podpísaním informovaného súhlasu)

Vyšetrenie (psychologické, špeciálno-pedagogické, sociálno-pedagogické) sa realizuje len s informovaným písomným súhlasom rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa. Vyšetrenie a odbornú starostlivosť je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov. Vyšetrenie trvá zvyčajne 2 – 4 hodiny podľa charakteru problému; obsahuje vyšetrenie schopností, osobnosti, záujmov, vedomostí, zručností, poprípade iných oblastí ovplyvňujúcich sociálny a psychický vývin dieťaťa; vykonáva sa individuálne alebo skupinovo.

Vyšetrenie ponúka možnosť dôkladne sa zorientovať v štruktúre psychických vlastností dieťaťa a prípadnú identifikáciu možných nežiaducich vplyvov, ako aj návrh opatrení na riešenie problému alebo ďalších výchovných či vzdelávacích postupov či profesijnej, študijnej a kariérnej orientácie.

Vyšetrenie a odborná starostlivosť v Centre poradenstva a prevencie (ďalej len CPP) sú poskytované bezplatne – v zmysle § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Školský zákon“).

Rodič/zákonný zástupca klienta/plnoletý klient sú o výsledkoch vyšetrenia a možnosti ďalšej poskytovanej odbornej starostlivosti informovaní v osobnom rozhovore. V prípade požiadania inštitúcie oprávnenej zo zákona (napr. škola, školské zariadenie, ÚPSVaR) sa vypracováva Správa z diagnostického vyšetrenia a zasiela sa inštitúcii oprávnenej zo zákona, ktorá o ňu požiada. Rodič/zákonný zástupca/plnoletý klient má právo oboznámiť sa s jej obsahom.

Na vyšetrenie sa používajú diagnostické nástroje – tzv. psychologické, špeciálno-pedagogické a sociálno-pedagogické testy alebo prístrojové metódy, vychádzajúce z odborných vedeckých princípov platných v psychológii, špeciálnej pedagogike, sociálnej pedagogike, psychodiagnostike, metodológii a psychometrii. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou osobného spisu dieťaťa spolu s ostatnými údajmi získanými pred vyšetrením – napr. anamnestické údaje, pedagogická charakteristika, v priebehu vyšetrenia – záznamy z rozhovorov, interpretácie, poznámky a po skončení vyšetrenia – správa z diagnostického vyšetrenia, závery z konzultácií.

Podrobnosti o pedagogickej dokumentácii a ďalšej dokumentácii a rozsah pedagogickej dokumentácie a ďalšej dokumentácie, ktorá sa vedie dvojjazyčne, ustanoví všeobecne záväzný právny predpis, ktorý vydá ministerstvo školstva (§ 11 ods. 4 Školského zákona).

Osobné údaje sú zisťované a spracúvané v zmysle § 11 ods. 6 Školského zákona v rozsahu:

O dieťati/plnoletom klientovi: Meno, priezvisko a rodné priezvisko, dátum a miesto narodenia; adresa trvalého pobytu alebo miesta, kde sa dieťa/klient obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu; rodné číslo; štátna príslušnosť; národnosť; materinský jazyk; fyzické zdravie a duševné zdravie; mentálna úroveň vrátane výsledkov pedagogicko-psychologickej a špeciálno-pedagogickej diagnostiky.

O zákonných zástupcoch klienta – dieťaťa/ žiaka alebo poslucháča v rozsahu § 157 ods. 3 písm. b) prvého bodu: Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko; adresa bydliska a druh pobytu; zákaz pobytu; kontakt na účely komunikácie; dosiahnuté vzdelanie; rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca.

Všetky tieto údaje sú prísne dôverné, zamestnanci CPP sú povinní zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri svojej činnosti, a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v CPP podľa § 8 ods. 1, písm. c.) zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme v znení neskorších predpisov, podľa §3 zákona č. 199/1994 Z. z. o psychologickkej činnosti a Slovenskej komore psychológov v znení neskorších predpisov, podľa § 79 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov ako aj podľa § 11 ods. 7 Školského zákona.

Bez písomného súhlasu rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa nebudú poskytnuté vyššie uvedené osobné údaje iným osobám a po uplynutí lehoty uloženia, ktorá je podľa § 5 ods. 3 písm. b.) vyhlášky č. 326/2008 Z. z. o druhoch a náležitostiach vysvedčení a ostatných školských tlačív vrátane spôsobov ich evidencie a uloženia, 20 rokov od posledného poskytnutia starostlivosti, budú skartované a zlikvidované.

**CENTRUM PORADENSTVA A PREVENČIE**  
**Zuzkin park 10, 040 11 Košice**

**INFORMOVANÝ SÚHLAS SO PSYCHOLOGICKÝM A/ALEBO ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKÝM  
A/ALEBO SOCIÁLNO-PEDAGOGICKÝM VYŠETRENÍM A ODBORNOU STAROSTLIVOSŤOU  
A INFORMÁCIA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Rodič/ zákonný zástupca (uved'te: meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefónny kontakt):

Svojím podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní uvedených informácií **dobrovoľne súhlasím** v zmysle § 2, pís. z); zákona č. 245/2008 Z. z. **so psychologickým a/alebo špeciálno-pedagogickým a/alebo sociálno-pedagogickým vyšetrením a s poskytovaním odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu:**

Meno a priezvisko: ..... Dátum a miesto narodenia: .....

Rodné číslo: ..... Adresa trvalého pobytu: .....

Štátna príslušnosť: ..... Národnosť: ..... Škola: .....

V ..... dňa: .....  
.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu

Potvrdzujem, že som bol(a) informovaný(á) a riadne poučený(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach starostlivosti v **Centre poradenstva a prevencie, Zuzkin park 10, 040 11 Košice** (ďalej len CPP), vrátane depistážnych, diagnostických, poradenských a terapeutických postupov, ako aj o možných dôsledkoch spojených s navrhovanou starostlivosťou. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

V ..... dňa .....  
.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s tým, aby CPP, Zuzkin park 10, Košice za účelom poskytovania psychologickéj, špeciálno-pedagogickej, sociálno-pedagogickej a inej odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu, spracúvalo osobné údaje v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) všeobecného nariadenia o ochrane údajov, v rozsahu uvedenom v § 11, ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. Súhlas udeľujem do ukončenia starostlivosti v CPP, Zuzkin park 10, 040 11 Košice.

V ..... dňa .....  
.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu

- Súhlasím /  Nesúhlasím s vyhotovovaním kópií správ z vyšetrení zo zdravotného záznamu dieťaťa, ktoré sú nevyhnutné pre poskytovanie odbornej starostlivosti a ich uložením v osobnom spise dieťaťa.
- Súhlasím /  Nesúhlasím so zaslaním správy z diagnostického vyšetrenia inštitúcií oprávnenej zo zákona (napr. škole, školskému zariadeniu, ÚPSVaR) .....
- Súhlasím /  Nesúhlasím so zaslaním správy z diagnostického vyšetrenia inému – uved'te komu .....

V ..... dňa .....  
.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu

**Povinné informovanie:**

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „zákon o ochrane osobných údajov“). Súhlas so spracúvaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať.

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

**Prehlásenie prevádzkovateľa:**

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť Osobnyudaj.sk, s.r.o.**, ktorá na webovej stránke prevádzkovateľa zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v Nariadení GDPR a zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby: [www.informovanie.osobnyudaj.sk](http://www.informovanie.osobnyudaj.sk) alebo [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie). V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.

**Vyhlásenia dotknutej osoby:**

**Dotknutá osoba svojím vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a znením čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.**

V ..... dňa .....  
.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu