 **Střední škola – Centrum odborné přípravy technické Kroměříž**

**Od ledna 2023 je součástí Školního poradenského pracoviště i školní psycholog**

**PhDr. Pavel Čapka, školní psycholog, capka.pav@gmail.com, 604 65 10 97**

Konzultace ve školním roce 2024/2025

Sudý týden: pátek 7,30 – 9,45 hod.

Lichý týden: středa 13,00 – 15,00 hod.

(možno sjednat emailem, telefonicky, konzultace po telefonu a přes email probíhají kdykoliv)

Školní psycholog poskytuje komplexní služby žákům, jejich rodičům a pedagogům dle vyhlášky č. 72/2005 Sb. v aktuálním znění O poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních. Vykonává činnosti poradenské, konzultační, diagnostické, metodické a informační. Při práci se psycholog řídí etickými normami své profese a je nezávislým odborníkem. Veškeré informace, které školní psycholog při své práci získá, jsou vázány profesním tajemstvím. Rodiče udělují souhlas s činností školního psychologa v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů v aktuálním znění.

**Školní psycholog:**

• spolupracuje s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami, poruchami chování a žáků mimořádně nadaných (včetně depistáže specifických poruch učení),

• poskytuje poradenské konzultace a metodickou spolupráci pedagogům,

• poskytuje úvodní poradenskou konzultaci dítěti, které ho samo vyhledá,

• poskytuje krizovou intervenci dítěti, které se ocitne v psychicky mimořádně náročné situaci,

• vytváří podmínky k maximálnímu využití potenciálu dítěte,

• provádí opatření k posílení pozitivní atmosféry ve škole (práce s třídními kolektivy např. zjišťování sociálního klimatu ve třídě, posilování pozitivní atmosféry v jednotlivých třídách),

• provádí anonymní anketní šetření a průzkumy ve škole (vztah žáků k vyučovacím předmětům, výskyt rizikových jevů apod.) a konzultuje zjištěné údaje s vedením školy, výchovným poradcem, školním metodikem prevence, třídním učitelem, při důsledném zachovávání anonymity jednotlivých žáků, kteří se šetření a průzkumů účastnili,

• informuje rodiče na třídních schůzkách či mimořádným písemným sdělením o výsledcích anonymních anketních šetření a průzkumů,

• zajišťuje diagnostiku v rámci kariérového poradenství,

• zajišťuje poradenství pro žáky a rodiče,

• spolupracuje při tvorbě individuálního vzdělávacího plánu.

**Generální Informovaný souhlas** slouží pro informaci rodičů o tom, že ve škole je k dispozici školní psycholog a rodič dává současně svůj **Individuální informovaný souhlas** s poskytováním služeb školního psychologa v individuální a skupinové práci pro svého syna/svou dceru.

Jestliže se rodiče rozhodnou souhlas s činností školního psychologa nepodepsat, nemá školní psycholog právo jejich dítěti výše uvedené služby poskytovat. V případě řešení skupinových třídních problémů se žák nebude moci na aktivitách se školním psychologem podílet.

Služby školního psychologa jsou poskytovány pro žáky, jejich rodiče a pedagogy školy zdarma. Generální Informovaný souhlas a Individuální informovaný souhlas platí po celou dobu školní docházky a je možné jej kdykoliv odvolat a opětovně udělit.

**Kdy není souhlas rodičů potřeba:**

* krizová intervence (mimořádná a závažná situace ve škole, či v osobním životě žáka/žákyně), až 5 individuálních návštěv dítěte může být bráno jako krizová intervence, každý případ je posuzován individuálně;
* první kontakt se žákem (žák služby psychologa sám vyhledá);
* při podezření, že je žák/žákyně týrán/a, zneužíván/a;
* v případě ohrožení tělesného a duševního zdraví žáka (osob v jeho okolí);
* při preventivní činnosti – preventivní programy.

 **Střední škola – Centrum odborné přípravy technické Kroměříž**

**Generální Informovaný souhlas** s prací školního psychologa a **Individuální informovaný souhlas** rodiče s poskytováním služeb školního psychologa v individuální a skupinové práci

Příjmení a jméno žáka/žákyně: …………………………………………………..............……………………….. Třída: ………………………..

Potvrzuji, že jsem byl/a informován/a o činnosti školního psychologa na škole, kterou navštěvuje náš syn/dcera, a souhlasím s poskytováním jeho služeb v individuální a skupinové práci pro svého syna/svou dceru. Svůj souhlas poskytuji dobrovolně a jsem si vědom/a skutečnosti, že tento souhlas mohu kdykoli odvolat a opětovně udělit.

V ……………………………………. dne …………………………….

Jméno zákonného zástupce:

podpis:

 **Střední škola – Centrum odborné přípravy technické Kroměříž**

**Nabídka služeb školního psychologa**

**PhDr. Pavel Čapka**

**capka.pav@gmail.com, 604 65 10 97**

Konzultace ve školním roce 2024/2025

Sudý týden: pátek 7,30 – 9,45 hod.

Lichý týden: středa 13,00 – 15,00 hod.

 (možno sjednat emailem, telefonicky, konzultace po telefonu a přes email probíhají kdykoliv)

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Kdo za mnou může přijít?**

 **• Žák, který…**

…má problém se spolužáky, s kamarády, necítí se ve třídě dobře.

…si nerozumí s učiteli.

…má obtíže doma, s rodiči, se sourozenci.

…má problémy s učením, nebo neví, jak se má učit.

…se cítí osaměle, smutně, něco jej trápí.

…si potřebuje popovídat a neví s kým.

…potřebuje poradit s výběrem dalšího studia.

…má z něčeho strach a rád by si o tom s někým promluvil.

• **Rodič, který…**

…má pocit, že jeho dítě má problémy se spolužáky.

…zjišťuje výchovné problémy s dítětem.

…objeví výukové problémy a neprospívání u svého dítěte.

…má pocit, že učitelé nerozumí jemu ani dětem.

…chce svému dítěti více porozumět.

…má dítě, které se bojí chodit do školy, nebo se mu do ní chodit nechce.

• **Učitel, který…**

…řeší výukové problémy svých žáků.

…řeší výchovné problémy žáků.

…cítí narušení v třídním kolektivu.

…chce pomoc při řešení negativních jevů chování u žáků.

…chce pomoc při rozvíjení pozitivní atmosféry ve třídě.

…potřebuje radu u žáků se speciálními vzdělávacími potřebami.

…chce více poznat svoje žáky.