**Základní informace:**

Školní psycholog/psycholožka poskytuje komplexní služby žákům, jejich rodičů a pedagogickým pracovníkům školy 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. Školní psycholog je nezávislým odborníkem, řídí se etickými normami své profese a je vázán mlčenlivostí. Pokud má podezření, že je bezprostředně vážně ohroženo zdraví klienta či jiných subjektů s případem spojených, má povinnost bezprostředně informovat rodiče, školu, případně jiné instituce.

Na první konzultaci s žákem/žákyní a na všeobecnou práci psychologa se třídami se vztahuje generální souhlas, který rodiče podepisují při zahájení školní docházky žáka na SŠ Grafická. Pro opakované konzultace žáka se školním psychologem se vyžaduje **individuální informovaný souhlas rodičů.**

**Kontakt – školní rok 2023/2024**

**Bohumíra Lazarová – školní psycholožka**

**Konzultační hodiny:** podle informací na webu školy a dle individuální domluvy.

**Konzultační místa**:

Místnost školního poradenského pracoviště, SŠ Grafická, Brno, Kudelova 6, 2. patro

nebo

Místnost školních psychologů na SPŠ Stavební, Brno, Kudelova 8, 4. patro, místnost 432 (obvykle **ve středu)**

Telefon: **702 195 179** E-mail: **bohumira.lazarova@ssgbrno.cz**

**Vyjádření souhlasu zákonného zástupce:**

*Jako zákonný zástupce vyjadřuji tímto souhlas s opakovanými poradenskými konzultacemi mé dcery/syna*

*………………………………………………………………………………. (jméno žáka/žákyně)*

*se školní psycholožkou na SŠ Grafická, podle individuálních potřeb žáka/žákyně.*

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o povaze, způsobu, rozsahu, cílech a postupech nabízené poradenské služby, o prospěchu, který je možné očekávat. Dále jsem byla/a informován/a o tom, jaká jsou má práva a povinnosti spojené s poskytováním poradenských služeb.

 Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny.

 Souhlasím s předáním nezbytných informací o žákovi/žákyni kompetentním pracovníkům školy (např. třídní učitel, výchovný poradce) v případě, že to bude nezbytně nutné k zajištění další péče o žáka, a v jeho výhradním zájmu.

 Tento individuální informovaný souhlas je časově limitován a platí pro období ………………. Souhlas lze kdykoliv ústně nebo písemně vypovědět.

V Brně, dne …………………………………

Podpis rodiče …………………………………

Podpis žáka ……………………………………