

### Základní informace:

Školní psycholog/psycholožka poskytuje komplexní služby žákům, jejich rodičům 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:

**Doc. PhDr. Bohumíra Lazarová PhD. – 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](mailto: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 .....

Rodiče a zletilí žáci udělují souhlas s činností školního psychologa k realizaci psychologické poradenské služby v souladu s obecně závaznými předpisy na ochranu osobních údajů (GDPR).