**Souhlas s činností školního speciálního pedagoga ve škole**

**Základní škola a mateřská škola Roudnice nad Labem, Školní 1803**

Školní speciální pedagog působí ve škole od 1. 9. 2019. Činnost školního speciálního pedagoga ve škole je samostatná poradenská činnost, která není přímou součástí vzdělávací činnosti školy. Jedná se o komplexní službu žákům, jejich rodičům a pedagogům, která vychází ze standardních činností vymezených ve vyhlášce č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, ve znění vyhlášky č. 116/2011 Sb., z Koncepce školního poradenského pracoviště školy (název a adresa) a z ročního plánu činnosti školního speciálního pedagoga.

Rodiče udělují, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlas s činností školního speciálního pedagoga, včetně všech náležitostí s tím souvisejících, zejména s vedením potřebné dokumentace a její archivací podle platných předpisů.

**Souhlas rodičů / zletilých klientů s činností školního speciálního pedagoga**

Tento souhlas se projednává **jedenkrát ročně** zpravidla na třídních schůzkách. Rodiče, kteří **souhlasí** **s tím, že školní speciální pedagog ve škole působí**, souhlas podepíší. Svým podpisem stvrzují, žesouhlasí, aby školní speciální pedagog:

* spolupracoval s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků mimořádně nadaných.
* podílel se na třídnických hodinách ve spolupráci s třídním učitelem.
* poskytl úvodní poradenskou konzultaci dítěti, které ho samo vyhledá.
* poskytl krizovou intervenci dítěti, které se octne v psychicky mimořádně náročné situaci.
* vytvářel podmínky k maximálnímu využití potenciálu dítěte.
* prováděl opatření k posílení pozitivní atmosféry ve škole.
* prováděl anonymní anketní šetření a průzkumy ve škole (vztah žáků k vyučovacím předmětům, výskyt sociálně patologických jevů apod.) a konzultoval zjištěné údaje s vedením školy, výchovným poradcem, školním metodikem prevence, třídním učitelem, při důsledném zachovávání anonymity jednotlivých žáků, kteří se šetření a průzkumů účastnili.
* informoval rodiče na třídních schůzkách či mimořádným písemným sdělením o výsledcích anonymních anketních šetření a průzkumech.

Rozhodnou-li se rodiče, že souhlas s činností školního speciálního pedagoga nepodepíší, nemá školní speciální pedagog právo jejich dítěti výše uvedené služby poskytovat.

**Jméno žáka:** **Třída:**

*Byli jsme informováni o činnosti školního speciálního pedagoga a souhlasíme s působením tohoto odborníka ve škole, kterou naše dcera / náš syn navštěvuje.*

Podpis rodičů: ……………………………

V……………………..……. dne: ……………………….

Důležité upozornění:

V případě potřeby práce s **konkrétním žákem či žákovským kolektivem** (neanonymně) bude vždy předem s rodiči / zákonnými zástupci sjednán pro konkrétní poskytovanou službu **individuální** **informovaný souhlas rodiče / zákonného zástupce**.