**Боловсрол ба Сэтгэл Зүйн Зөвлөгөөний төв ………………………..**

**Ажлын байр:**

Овог нэр: ......................................................................................... төрсөн огноо ..............................

Оршин суугаа хаяг, шуудангийн код: .............................................................. утас ..........................

Сурагчийн анги: ......................, Сургууль .............................................. ........................................-д

**Маш нууц**

**Эцэг эх нартай харилцах**

Хүндэт эцэг эх нарт, насанд хүрсэн үйлчлүүлэгч нарт,

Таны хүүхэд бидний байгууллагын мэргэжлийн зөвлөх үйлчилгээгээр хангагдах болно. Үүнд бидэнд таны хамтран ажиллагаа хэрэгтэй. Бид таниас доорх санал асуулгыг үнэн зөв нямбай бөглөхийг хүсэж байна. Асуулгын бүх хэсгүүдийг бөглөнө үү.

Олон сонголттой хариулт өгөх бол доорхийг үйлдэнэ:

**(a) сонголтоо доогуур нь зурах;**

**(b) тохиромжтой тохиолдолд, сонгосон хариулттай дөрвөлжинд хэрээс зурах.**

Бид таны мэдээллийг нууц гэж үзэж, зөвхөн дотуур хэрэглэх зорилгоор ашиглана гэж тооцно. Үүний агуулга нь Европын Парламент ба Зөвлөлийн 2016/679 дугаарын Дүрмээр хамгаалагдах болно (цаашид “Дүрэм” гэнэ).

Шалгалт авах тохиолдолд, сургуулийн зөвлөх байгууллага Боловсролын хуулийн 82/2015 дугаарын нэмэлт өөрчлөлтийн дагуу, 16, 16a(3) ба (4), 17, 28, 116 Хэсгүүдийн дагуу ба 27/2016 дугаарын тогтоол ба 11,12,13,14 ба 15 Хэсгүүдийн нэмэлт өөрчлөлтийн дагуу ажиллана.

Тайлагнал ба зөвлөгөөг зөвлөгөө авах хүнд өгнө. Тайлагнал ба зөвлөгөө өгсөн тохиолдолд хууль ёсны төлөөлөгч ба насанд хүрсэн үйлчлүүлэгч үүний агуулгатай мөн адил танилцана.

**Хууль ёсны төлөөлөгч/насанд хүрсэн үйлчлүүлэгчийн зөвлөгөө нь 72/2005 дугаарын Тогтоол, 197 дугаарын Тогтоолын өөрчлөлтөөр нэмэлт өөрчлөлт оруулсан оруулсан, 27/2016 дугаарын тогтоолоор нэмэлт өөрчлөлт оруулсан байдалтай зөвшилцсөн болно:**

1. Хууль ёсны төлөөлөгч эсвэл насанд хүрсэн үйлчлүүлэгчийн зөвшөөрлийг үндэслэн, зөвлөх үйлчилгээ үзүүлэх байгууллага доорх мэргэжлийн үйлчилгээг үзүүлнэ: зөвлөх үйлчилгээ, засан хянах, арга барил эсвэл эмчилгээний үйлчилгээ ба бусад мэргэжилтэнгүүдтэй хамтран ажиллагааг зөвлөх зэрэг орно. Шаардлагатай бол тэд сэтгэл зүйн эмчийн туслалцааг тохируулахаар хүүхэд, сурагчид ба оюутнуудад үзлэг хийх (жишээ нь, тэдний оюун санааны ур чадвар, мэдлэг, сурах байдал, хувь хүний зан чанар, ирээдүйн ажлын сонголтод тохирох эсэхийг тодорхойлох гэх мэт) ба тусгай сурган хүмүүжүүлэх үүднээс судална (унших ба тооны анхны түвшинг тодорхойлох).

2. Хугацаа шаардсан зөвлөгөөний утгатай тохирно – нэгээс таван цаг хүртэл (хүндрэлийн байдлаас хамаарч зөвхөн сэтгэл зүйн эсвэл тусгай сурган хүмүүжүүлэх хяналт хийнэ, эсвэл сэтгэл зүйн ба тусгай сурган хүмүүжүүлэх үйл ажиллагааг хамтран хийнэ).

3. **Зорилго бол зөвлөгөө авах шалтгаан болох асуудлуудыг даван туулахад туслах нөхцлүүдийг тодруулж хариулт өгөхөд оршино**. Зөвлөгөөний үр дүнд тулгуурлаж зөвлөхүүд түүнд зохисон хүмүүжүүлэн засах үйл ажиллагаа эсвэл дэмжих арга хэмжээг зөвлөж танилцуулна.

4 **.** Зөвлөгөөг дагаагүй эсвэл хоцорсон тохиолдлуудад үүсэх **эрсдэлд** анхаарах хэрэгтэй. Энэ үйлчилгээ хэрэв мэргэжлийн судалгааны үр дүн нь үйлчлүүлэгчийн хүлээсэн үр дүнтэй зөрчилдсөн тохиолдолд үйлчлүүлэгчид эсвэл түүний хууль ёсны төлөөлөгчид бэрхшээл учруулж болох эсвэл мэргэжилтэн аливаа нэгэн гэмт хэрэг төлөвдөгдөж байсан эсвэл үйлдсэнийг (тайлагнах хариуцлага) мэдсэн бол түүнд бэрхшээл учруулж болох сул талын нэг болж болох юм.

5. Бид **өгсөн зөвлөх үйлчилгээнээс** шалтгаан ба хүндрэлийн байдлыг ойлгосны улмаас ашиг гарах эсэхийг тогтоох бөгөөд үйлчлүүлэгчийн цаашдын боловсрол эсвэл хүмүүжлийн ажлын тухай зөвлөгөөг мөн адил хамарна. Мэргэжлийн албан хаагчийн удирдамж нь үйлчлүүлэгчийн бэрхшээлүүдийг цуцалж эсвэл багасгахад туслаж болох юм.

6. Зөвлөгөө өгөхийн өмнө хууль ёсны төлөөлөгч эсвэл насанд хүрсэн үйлчлүүлэгч зөвлөгөө авахыг зөвшөөрсөн байна, энэ нь зөвлөгөө өгөх үйлчилгээний хугацаанд хүчинтэй байх ёстой. Үзүүлэх үйлчилгээнүүд бичиг баримттай батлагдаж, үйлчлүүлэгчийн эрх гадуурхагдаахгүй ба түүний хувийн ба албаны амьдралд зөвшөөрөлгүй орохоос хамгаалагдсан байна.

**7**. Эцэг эх нар дуртай цагтаа зөвлөгөөний үйлчилгээнээс өөр нэгэн асуудал шийдэх хүсэлт гаргаж болно, боловсролын Актын 16-р Хэсэг ба 5-р Хэсгийн дагуу сонсголын эрхтэй, Боловсролын Актын 16b Хэсгийн дагуу хянан засвар хүсэх эрхтэй ба Боловсролын Актын 174(5) Хэсгийн дагуу CSI-тай санал гомдол гаргах эрхтэй.

8. Хэрэв зөвлөгөөний тусламжийн үр дүн нь онош гэж гарсан бол мэргэжилтэн тайлан гаргах шаардлагатай ба нэмэлт өөрчлалт оруулсан 27/2016 Тогтоолын дагуу зөвлөгөө өгөх ёстой.

9. Холбоо, зорилго ба үйлдлийн хууль зүйн үндсүүд ба хувийн мэдээлэл цуглуулах салбарт хамаатай таны эрхийн тухайд зөвлөгөө өгөх байгууллагын веб сайт дээр нийтэлсэн байгаа (http://www.pepor-plzen.cz/).

Хувийн мэдээллүүдийн зэрэглэлүүдийг РРР вебсайтаас авч болно.............

Хэрэв та хүрэлцэн ирж чадахгүй бол бид цаг заасан зарлал гаргаж өөр нэг хүнийг урьж болно.

Шалгалтын огноог мөн зөвлөгөөнд оруулна.

Таны хамтран ажилласан явдалд баярлалаа.

………..-д . .. 20…

Захирал, Сурган Хүмүүжүүлэх Сэтгэл Зүйн Зөвлөгөөний Төв

**Намтарын мэдээлэл**

**Эцэг:** Овог нэр: …………………………………………………………………………

Утас:……………………… Цахим хаяг:…………………………………………………

**Эх:** Овог нэр: ……………………………………………………………………….

Утас:………………………… Цахим хаяг:…………………………………………………

Гэр бүлийнхний аль нэгэн гишүүнд аливаа нэгэн эрүүл мэнд, боловсролын эсвэл хүмүүжлийн доголдол байдаг уу?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Гэртээ та аль хэлээр ярьдаг вэ?……………………………………………………………….

Гэр бүл бүтэн: [ ]  тийм - [ ] үгүй, хүүхдийг хэн өсгөсөн: [ ]  эх - [ ] эцэг – өөр нэгэн хүн ...................

Хуваалцсан асрамж: [ ]  тийм - [ ] үгүй

Өргөж авсан хүмүүжүүлэгч: [ ]  тийм - [ ] үгүй

**Хойд эцэг эх, өргөж авсан эцэг эх:**

Овог нэр: ……………………………………… ………………..……………………..

Утас:……………………… Цахим хаяг:…………………………………………………

Жирэмслэлтийн явц: жирийн – эрсдэлтэй Эх нь хүндрэлтэй төрсөн үү? Үгүй - тийм

Эх нь ямар хүндрэлтэй байсан бэ? (бөөлжилт, цус алдалт, өвчин, өвдөлт өгсөн – ямар төрлийн, хэдэн сардаа):

…………………………………………………………………………………………………..

Хүүхэд [ ] хугацаандаа төрсөн - [ ] дутуу төрсөн - [ ] хожим төрсөн - төрөлт ………………...……….. сартайд

Төрөлт бол [ ] жирийн - [ ] асуудлуудтай явагдсан (ямар асуудлууд)?

………………………………………………………………….

Хүүхэд төрснийхөө дараа [ ]  байсан - [ ] сэхээн амьдруулаагүй, [ ]  байсан - [ ] нярайн шарлалт өгөөгүй, [ ] байсан - [ ] эрүүл мэндийн асуудалгүй байсан

(ямар асуудлууд)?................................................................................................

Хүүхэд [ ]  .............. долоо хоног хүртэл эхийн сүүгээр хооллосон, [ ] эхийн сүүгээр хооллоогүй.

Одоогийн байдлаар хүүхэд дорх өвчнүүдээр өвчилсөн үү, жишээ нь:

Улаан бурхан Харшилын тууралт Дундах чихний отит

Улаанууд өвчин Тонзиллит Тархины гэмтэл

Салхин цэцг Ходоодын үрэвсэлт өвчин Менингит

Гахай хавдар Скарлатин бусад

Хүүхэд ноцтой өвдөж байсан уу? [ ]  үгүй -[ ]  тийм? Ямар өвчнөөр өвдөж байсан бэ? ...........................

.......................................................................................................................................................

Хүүхэд эмнэлэгт хэвтэж байсан уу? [ ]  үгүй -[ ]  тийм? Хэдэн насандаа, хэр зэрэг удаан, шалтгаан ……………...

…………………………………………………………………………………………………...

Хүүхэд мэргэжилтний туслалцаа авч байсан уу? (жишээ нь, сэтгэл зүйч, сэтгэл мэдрэлийн эмч, авиа дууны мэргэжилтэн, мэдрэлийн эмч, яриа сайжруулах мэргэжилтэн гэх мэт) [ ]  тийм - [ ] үгүй

Ямар төрлийн мэргэжилтэн? …………………………………………………………………………………………

Хүүхдийн доорхийг үйлдэж эхэлсэн байдал: сартайдаа ................... сууж эхэлсэн анхны үгээ хэлсэн ..................... сартайдаа.

 Мөлхөж эхэлсэн ..………….……. сартайдаа өгүүлбэр хэлж эхэлсэн ..................... сартайдаа.

 Явж эхэлсэн ..………….……. сартайдаа

Хувийн эрүүл ахуйг сахиж эхэлсэн нас

 ………………………………………………………...

Одоо [ ]  тэр шөнө [ ] орондоо шээдэг -[ ]  өдөртөө шээдэг -[ ]  өөрийгөө цэвэр авч явдаг.

**Хөдөлгөөний чадвар** (тодорхой хөдөлгөөн гарамгай хийнэ, биеэ удирдах биеийн зогсолт, дөрвөн мөчийн хоорондын зохицуулалттай ажиллагаа – жишээлбэл, харайлт, дугуй унах, гулгах, дээс тоглох, бөмбөгөөр тоглох гэх мэт):

 [ ]  ур чадвартай - [ ]  чадваргүй, юунд чадваргүй…………………………………… ……………

**Нарийн хөдөлгөөний чадвар** (хуруу ба үе мөчний хөдлөх чадвар – жишээлбэл, тоглоомоор барилга барих, хөдөлгөөн болхи, жирийн, жижиг зүйлийг хайчлах, наах барих ур чадвар)

Ур чадвартай - [ ]  [ ]  чадваргүй, юунд чадваргүй:…………………………………………

**Ажиллаж байхдаа эсвэл зураг зурж байхдаа түүний ашиглах** [ ]  баруун гар -[ ]  зүүн гар -[ ]  хоёр гараа ээлжлэнэ

Гэр бүлд зүүн гараар ажилладаг хүн байсан уу: [ ]  тийм - [ ] үгүй
Хэн?......................................................

Хүүхэд доорх шинж чанартай:

Толгой өвдөх хэт идэвхтэй замбараагүй сандрамтгай

Нойрны өөрчлөлттэй санаа зовох, өөртөө итгэлгүй үг сонсохгүй

Замбараагүй хооллолт гэнэт огцом уурлах хуурах худлаа ярих

Ярианы замбараагүй байдал үл тоохгүй байдал зодолдох хүч хэрэглэх түгдэрч ярих

Ур чадваргүй удаан амархан ядрах авиа хэлэхдээ хүндрэлтэй ичимхий ноомой

Эмхгүй анхаарал төвлөрөх чадваргүй буруу хэллэг хичээл таслах

Хүүхдүүдээс зайлсхийх маргалдах буруу үг хэрэглэх хулгайлах

Тасдах холбоо үүсгэхдээ дургүй үгсийн сан бага бэлгийн өөрчлөлттэй

**Мэдрэх эрхтний өөрчлөлтүүд**: холын хараа муу, сонсгол муу, ..................................................

**Бага сургуульд сурч байгаа/сурсан:** **[ ]** тийм [ ]  үгүй Аль наснаас …………………………

**Сургуульд суралцахаа хойшлуулсан** [ ]  тийм - [ ]  үгүй

Жил: ……………………………………………..

**Бэлтгэлийн жил суралцсан:** тийм - үгүй?

Хүүхэд сэтгэл зүйн эсвэл тусгай сурган хүмүүжүүлэх үзлэгт орсон уу? [ ]  тийм - [ ]  үгүй

Хэзээ ба хаана?...............................................................................................................

**II. Зөвлөх байгууллагад хүрэлцэн ирсэн шалтгаан**

Хүрэлцэн ирсний шалтгаан: …………………………………………………………………….

Хэний хүсэлтээр: эцэг эх – сургууль - бусад (хэн) ……………………………………………………..

Хүүхэд, сурагч, оюутны гэртээ тохиолдох асуудлуудыг тайлбарлана уу: …………………

 ......................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

Хүүхэд, сурагч, оюутны сургуульдаа тохиолдох асуудлуудыг тайлбарлана уу: …………

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….......

Хүүхдийн хүчтэй талууд ба ур чадварыг тайлбарлана уу …………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

\* Үйлчлүүлэгч сургуулийн хэсэг болох аль арга хэмжээнд явдаг: сургуулийн клуб [ ]  тийм - [ ]  үгүй

 Сургуулийн хобби клуб [ ]  тийм - [ ]  үгүй

Үйлчлүүлэгч сургуулиас гадуур дур сонирхолын байгууллагад явдаг: Хүүхдүүдийн төв [ ]  тийм - [ ]  үгүй

 Хөгжмийн сургууль [ ]  тийм - [ ]  үгүй

\*) Суралцах өдөр тутмын дундаж хэмжээ: ………………………………………………………………..

\*) Хүүхдийн сурлага: [ ]  тогтмол - [ ]  тогтмол биш - [ ]  зөвхөн заримдаа - [ ]  хэзээ ч тогтмол биш

\*) Сурах хандлага: [ ]  тайлбарлалтгүй өөрөө сурдаг - [ ]  заримдаа харж хянах хэрэг гардаг [ ]  байнга хянах хэрэг гарна

\*) Өөрөө сурдаг [ ]  тийм - [ ]  үгүй Суралцаж байхдаа доорх хүнээр туслуулдаг

................................................

\*) Жич: бага сургуулийн хүүхдийн тохиолдолд бөглөхгүй орхино уу

**III. Дүгнэлт**

Хуваан хардаг асрагч хүмүүжүүлэгч: [ ]  тийм - [ ]  үгүй

Хуваан хардаг асран хүмүүжүүлэгч байгаа тохиолдолд тайланг [ ]  эх - [ ]  эцэг - [ ]  өөр нэгэн хууль ёсны төлөөлөгч ……….. хүлээн авна

Хэрэв зөвлөх үйлчилгээ нь 1-ээс 5 жилийн тусгай боловсрол олгох шаардлагатай хүүхэд, сурагч ба оюутнууд нэмэлт дэмжлэгийн арга хэмжээ авахыг санал болгосон бол зөвлөгөөг байнга сургууль/сургуулийн байгууллага руу явуулах болно гэдгийн мэдэж байгаа.

**Хэрэв санал асуулгыг дутуу бөглөсөн бол, би, нэмэлт өөрчлөлт оруулсан 72/2005 дугаарын Тогтоолын дагуу ба нэмэлт өөрчлөлт оруулсан 27/2016 дугаарын Тогтоолын дагуу, өргөдөл гаргагч зохих мэдээллийг хүргээгүй шалтгаанаар цаашдын зөвлөгөө авах боломжгүй болохоо мэдэж байгаа.**

...................................-нд Огноо ........................ .................................

Гарын үсгүүд

Бусад тайлбарууд: