**Centrul de consiliere psihologică și educațională ...........................**

**Locul de prestare a activității:**

Nume și prenume: ................................................................................ data nașterii ..............................

Locul de reședință, codul poștal: ........................................................................ tel. ............................

Clasa elevului: ......................, școala ......................................................... în ........................................

**Nivel ridicat de confidențialitate**

**Comunicare către părinți**

Stimați părinți, client adult,

Copilului dumneavoastră i se va acorda consiliere profesională la sediul nostru. Pentru aceasta, avem nevoie și de cooperarea dumneavoastră. Solicităm completarea atentă și corectă a chestionarului următor. Completați toate părțile chestionarului.

Pentru răspunsurile cu mai multe opțiuni este suficient să:

**(a) subliniați elementul corespunzător;**

**(b) dacă este cazul, să bifați caseta cu răspunsul corect.**

Considerăm că informațiile dvs. sunt strict confidențiale, destinate exclusiv scopurilor noastre interne. Conținutul acestora va fi protejat în conformitate cu Regulamentul nr. 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului (denumit în continuare „Regulamentul”).

În cazul examinării, instituția de consiliere școlară acționează în conformitate cu amendamentul la Legea învățământului nr. 82/2015, cu modificările ulterioare, în conformitate cu art. 16, 16a(3) și (4), 17, 28, 116 și în conformitate cu Decretul nr. 27/2016, cu modificările ulterioare, secțiunile 11, 12, 13, 14 și 15.

Raportul și recomandarea vor fi furnizate persoanei căreia i se oferă consilierea. Odată ce raportul și o recomandare sunt emise, reprezentantul legal sau clientul adult sunt informați despre conținutul lor.

**Consilierea reprezentanților legali / clientului adult în conformitate cu Decretul nr. 72/2005, modificat prin amendamentul la Decret nr. 197, cu modificările ulterioare, Decretul nr. 27/2016, cu modificările ulterioare:**

1. Pe baza consimțământului reprezentantului legal sau al clientului adult, profesioniștii din cadrul instituției de consiliere oferă: consultanță, îngrijire corectivă, metodică sau terapeutică și recomandă colaborarea cu alte unități specializate. Dacă este necesar, aceștia examinează și copilul, elevul sau cursantul pentru a stabili măsuri de sprijin de către un psiholog (evaluând, de exemplu, competența intelectuală, cunoștințele, aptitudinile, stilul de învățare, personalitatea, adecvarea pentru viitoare opțiuni de carieră) și un pedagog special (evaluează în principal nivelul de lectură și abilitățile matematice).

2. Durata corespunde naturii consilierii necesare – de la o oră până la cinci ore (în funcție de natura dificultăților se pot efectua doar examinări psihologice sau pedagogice speciale sau atât examinări psihologice cât și pedagogice speciale).

3. **Scopul este de a afla ce ar putea ajuta la ușurarea sau depășirea dificultăților care sunt cauza consilierii.** Pe baza rezultatelor consilierii, personalul care a realizat respectiva consiliere va recomanda proceduri corective sau măsuri de sprijin adecvate.

4. Este necesar să atragem atenția asupra **riscului** care poate apărea în cazul unei întârzieri sau al nerespectării recomandărilor. Serviciul furnizat poate aduce dezavantaje clientului, mai ales dacă rezultatele concluziilor experților sunt în contradicție cu așteptările clientului sau ale reprezentantului său legal sau dacă experții află într-o manieră sigură că este planificată sau comisă o infracțiune (obligație de raportare).

5. Ne putem aștepta la **beneficii ale serviciilor de consultanță furnizate** după ce descoperim cauza și natura dificultăților, împreună cu recomandarea ulterioară a modului adecvat de educare sau creștere a clientului. De asemenea, orientarea oferită de un angajat profesionist poate ajuta la atenuarea sau eliminarea dificultăților clientului.

6. Înainte de a oferi consiliere, reprezentantul legal sau clientul adult semnează un consimțământ informat cu privire la furnizarea de consiliere, care este valabil pe durata serviciului de consiliere. Serviciile furnizate sunt înregistrate în documentație, astfel încât drepturile clientului nu sunt prejudiciate și sunt protejate de interferența neautorizată în viața privată și personală.

7. Părintele are dreptul să solicite oricând o altă sesiune de consiliere, dreptul de a fi ascultat în temeiul secțiunii 16 și secțiunii 5 din Legea învățământului, dreptul de a solicita o revizuire în temeiul secțiunii 16b din Legea învățământului și dreptul de a depune o plângere la CSI în conformitate cu secțiunea 174(5) din Legea învățământului.

8. Dacă rezultatul consultării este diagnosticarea, expertul va întocmi un raport și o recomandare în conformitate cu Decretul nr. 27/2016, cu modificările ulterioare.

9. Informațiile privind contactele, scopurile și bazele juridice ale procesării și drepturile dumneavoastră în domeniul protecției datelor cu caracter personal sunt disponibile pe site-ul internet al instituției de consiliere (http://www.pepor-plzen.cz/).

Categoriile de date cu caracter personal prelucrate pot fi găsite pe site-ul PPP ............

Dacă nu puteți participa, vă rugăm să ne informați în timp util pentru a putea invita pe altcineva.

Data oricărei examinări ulterioare va fi întotdeauna inclusă în recomandare.

Vă mulțumim pentru cooperare.

În ……….. . .. 20…

Director, Centrul de consiliere pedagogico-psihologică

**Informații biografice**

**Tatăl:** Numele și prenumele: …………………………………………………………………………

Telefon:……………………………… E-mail:…………………………………………………

**Mama:** Numele și prenumele: ……………………………………………………………………….

Telefon:……………………………… E-mail:…………………………………………………

Există dificultăți legate de sănătate, de educație sau de creștere privind ceilalți membri ai familiei?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Ce limbă vorbiți acasă?……………………………………………………………….

Familia este completă: [ ]  da - [ ] nu, copilul este crescut de: [ ]  mamă - [ ] tată - altă persoană. ...................

Custodie comună: [ ]  da - [ ] nu

Asistență maternală: [ ]  da - [ ] nu

**Părinte vitreg, părinte adoptiv:**

Numele și prenumele: ……………………………………… ………………..……………………..

Telefon:……………………………… E-mail:…………………………………………………

Sarcina a fost: normală - la risc Mama a avut dificultăți? nu - da

Ce dificultăți a avut mama? (vărsături, sângerări, boală – ce fel, în ce lună):

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

Copilul a fost [ ] născut la termen - [ ] născut prematur - [ ] născut cu întârziere - naștere în luna a ………………...………..

Nașterea a fost [ ] normală - [ ] probleme (ce probleme)?

………………………………………………………………….

După naștere copilul [ ]  a fost - [ ] nu a fost resuscitat, [ ]  a avut - [ ] nu a avut icter ca nou-născut, [ ] a avut - [ ] nu a avut probleme de sănătate

(ce probleme)?................................................................................................

Copilul [ ] a fost alăptat la sân până la .............. săptămâni, [ ] nu a fost alăptat la sân.

Până în prezent, copilul a avut următoarele boli, de exemplu:

Rujeolă Urticarie Otită medie

Rubeolă Amigdalită Traumatism cranian

Varicelă Boli intestinale Meningită

Oreion Scarlatină Altele

Copilul a fost grav bolnav? [ ]  nu -[ ]  da? Care a fost boala? ...........................

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

Copilul a fost spitalizat? [ ]  nu -[ ]  da? La ce vârstă, cât timp, motivul ……………...

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

Este copilul în grija unui expert? (de exemplu, psiholog, psihiatru, foniatrician, neurolog, logoped etc.) [ ]  da - [ ] nu

Ce expert? …………………………………………………………………………………………

Copilul a început să: stea în fund la ................... luni; a rostit primele cuvinte la ..................... de luni.

 să se târască la ..………….……. luni să vorbească folosind propoziții la ..................... luni.

 să meargă la ..………….……. luni

Copilul a început să-și facă igiena personală singur la ………………………………………………………...

Acum [ ] face pe el [ ] noaptea -[ ]  în timpul zilei -[ ]  nu face pe el.

**Abilități motorii brute** (dexteritate, control și postură, coordonarea membrelor superioare și inferioare - de exemplu, sărituri, ciclism, patinaj, schi, sărituri cu coarda, jocuri cu mingea etc.):

 [ ]  abil - [ ] fără abilități - la ce:………………………………………… ……………

**Abilități motorii fine** (abilitățile motorii ale degetelor și articulațiilor - de exemplu, construirea cu blocuri, stângăcie la articulare, înșirat mărgele, tăiere, lipire, manipularea obiectelor mici)

abil - [ ] [ ] fără abilități - la ce:…………………………………………

**Când lucrează și desenează, preferă** [ ]  mâna dreaptă -[ ]  mâna stângă -[ ]  alternează ambele mâini.

În familie există o persoană care folosește mâna stânga: [ ]  da - [ ] nu
Cine?......................................................

Copilul prezintă:

dureri de cap vivacitate excesivă tulburări comportamentale nervozitate

tulburări de somn agitație anxietate, nesiguranță nesupunere

tulburări alimentare izbucniri de furie distruge lucruri tendințe de înșelăciune minciună

tulburări de vorbire sfidător răspunde nepoliticos agresivitate luptă bâlbâială

inabilitate încetineală oboseală dificultate în pronunțarea sunetelor timiditate rușinos

neîndemânatic lipsă de concentrare structură inadecvată a propoziției

evită copiii cauzează conflicte folosește forme greșite sustragere

se prostește pasivitate în stabilirea de contacte vocabular redus tulburări sexuale

**Tulburări ale organelor senzitive**: miopie, tulburări de auz, ..................................................

**Merge/a mers la creșă:** **[ ]** da [ ]  nu De la vârsta ..............................

**Amânarea mersului la școală** [ ]  da - [ ] nu

În anul: ……………………………………………..

**A urmat anul pregătitor:** da - nu?

Copilul a fost supus unei examinări psihologice sau pedagogice speciale? [ ]  da - [ ]  nu

Când și unde? ......................................................................................................................

**II. Motivul vizitei la instituția de consiliere**

Motivul vizitei: …………………………………………………………………….

La cererea cui: părinți - școală - alții (specificați) ..............................................................

Descrieți problemele copilului, elevului, cursantului la domiciliu: ………………………………………………….

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

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

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

Descrieți problemele copilului, elevului, cursantului la școală, unitatea de învățământ: …………………………

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

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

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

Descrieți punctele forte ale copilului, care sunt abilitățile sale …………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

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

\* În cadrul școlii, clientul participă la: clubul școlar [ ]  da - [ ]  nu

 clubul de hobby din cadrul școlii [ ]  da - [ ]  nu

Clientul participă la o organizație de hobby în afara școlii: Centrul pentru copii [ ]  da - [ ]  nu

 Școala de muzică [ ]  da - [ ]  nu

\*) Durata de învățare medie zilnică, aproximativ: ………………………………………………………………..

\*) Copilul studiază: [ ]  regulat - [ ]  neregulat - [ ]  doar câteodată - [ ]  niciodată

\*) Atitudinea față de învățare: [ ]  învață singur, fără comentarii - [ ]  are nevoie de supraveghere ocazională [ ]  necesită supraveghere constantă

\*) Învață singur [ ]  da - [ ]  nu În timp ce învață, este ajutat de ................................................

\*) Notă: nu se completează în cazul copiilor de creșă

**III. Concluzie**

Custodie comună: [ ]  da - [ ]  nu

În cazul custodiei comune, raportul va fi primit de către [ ]  mamă - [ ]  tată - [ ]  alt reprezentant legal ...........

Confirm că, în cazul în care consilierea are ca rezultat recomandarea de măsuri de sprijin pentru copii, elevi și cursanți cu nevoi educaționale speciale, din anii 1-5, recomandarea va fi întotdeauna trimisă școlii / unității de învățământ.

**În cazul în care acest chestionar este incomplet, admit că nu mai poate fi efectuată nicio consiliere deoarece solicitantul nu a oferit cooperarea necesară pentru a îndeplini scopul serviciului de consiliere în conformitate cu Decretul nr. 72/2005, cu modificările ulterioare și Decretul nr. 27/2016, cu modificările ulterioare.**

În ................................... La ........................ .................................

Semnături

Alte observații: