**Centar za obrazovno i psihološko savetovanje ………………………..**

**Radno mesto:**

Ime i prezime: .................................................................................. datum rođenja ..............................

Mesto boravka, poštanski broj: ........................................................................ tel. ............................

Razred učenika: ......................, Škola ......................................................... u ........................................

**Veoma poverljivo**

**Saopštenje roditeljima**

Poštovani roditelji, odnosno odrasli klijenti,

Vašem detetu će biti pruženo stručno savetovanje u našoj ustanovi. U vezi sa tim, potrebna nam je vaša saradnja. Molimo vas da pažljivo i iskreno popunite sledeći upitnik. Popunite sve delove upitnika.

Kod odgovora sa više mogućnosti, dovoljno je da:

**(a) podvučete odgovarajuću stavku;**

**(b) po potrebi, označite polje sa tačnim odgovorom.**

Informacije koje nam dostavite smatraćemo strogo poverljivim i koristićemo ih samo za naše interne svrhe. Sadržaj će biti zaštićen u skladu sa Uredbom 2016/679 Evropskog parlamenta i Saveta (u daljem tekstu: „Uredba“):

U slučaju da se obavi pregled, ustanova za školsko savetovanje će postupati u skladu sa Amandmanom na Zakon o obrazovanju br. 82/2015, sa izmenama, u skladu sa Članovima 16, 16a(3) i (4), 17, 28 i 116, kao i u skladu sa Uredbom br. 27/2017, sa izmenama, Odeljci 11, 12, 13, 14 i 15.

Izveštaj i preporuke će biti dati osobi kojoj se pruža savetovanje. Kada izveštaj i preporuke budu dati, pravni zastupnik ili odrasli klijent će biti obavešten o njihovom sadržaju.

**Obaveštavanje pravnog zastupnika / odraslog klijenta je u skladu sa Uredbom br. 72/2005, sa izmenama, Uredbom br. 197, sa izmenama, i Uredbom br. 27/2016, sa izmenama.**

1. Na osnovu saglasnosti pravnog zastupnika ili odraslog klijenta, stručnjaci iz ustanove za savetovanje pružaju: savetovanje, korektivnu, metodološku ili terapeutsku negu, i preporučuju saradnju sa drugim specijalizovanim ustanovama. Ukoliko je potrebno, oni takođe pregledaju dete, učenika ili studenta kako bi mere podrške bile određene od strane psihologa (procenjuje npr. intelektualnu kompetentnost, znanje, veštine, stil učenja, ličnost, pogodnost za buduće izabrane karijere) i specijalnog pedagoga (prvenstveno procenjuje nivo čitanja i matematičke veštine).

2. Količina vremena odgovara prirodi potrebne savetodavne nege – od jedan do pet sati (u zavisnosti od prirode poteškoća, mogu se sprovesti samo psihološki ili samo specijalni pedagoški pregled, ili oboje, odnosno i psihološki i specijalan pedagoški pregled).

3. **Svrha je da se odgovori šta može da pomogne da se olakšaju ili prevaziđu poteškoće koje su razlog savetovanja.** Na osnovu rezultata savetovanja, savetnici će preporučiti odgovarajuće korektivne procedure ili mere podrške.

4 **.** Važno je da se skrene pažnja na **rizike** koji mogu da nastanu u slučaju odlaganja primene ili nepoštovanja preporuka. Pružena usluga može da bude nepovoljna za klijenta, a naročito ako zaključci stručnjaka budu u suprotnosti sa očekivanjima klijenta ili njegovih pravnih zastupnika ili ako stručnjaci na pouzdan način saznaju da se planira ili da je počinjeno krivično delo (postoji obaveza prijavljivanja).

5. **Koristi od pruženih usluga savetovanja** možemo da očekujemo nakon što otkrijemo uzrok i prirodu poteškoća, kao i uz naknadne preporuke za odgovarajući način daljeg obrazovanja ili odgoja klijenta. Saveti stručnjaka takođe mogu da pomognu da se izbegnu ili otklone klijentove poteškoće.

6. Pre pružanja savetovanja, pravni zastupnik ili odrasli klijent potpisuje informisani pristanak za pružanje savetovanja, koji važi tokom trajanja pružanja usluga savetovanja. Pružene usluge se beleže u dokumentaciji na taj način da klijent ne bude izložen predrasudama i da bude zaštićen od neovlašćenog mešanja u njegov privatan i lični život.

**7** . Roditelj ima pravo da u bilo kom trenutku zatraži pružanje novih usluga savetovanja, pravo da bude saslušan u skladu sa Odeljkom 16 i Odeljkom 5 Zakona o obrazovanju, pravo da zahteva reviziju u skladu sa Odeljkom 16b Zakona o obrazovanju i pravo da uloži žalbu Češkom školskom inspektoratu u skladu sa Odeljkom 174(5) Zakona o obrazovanju.

8. Ako je rezultat konsultativne nege dijagnoza, stručnjak će sačiniti izveštaj i dati preporuku u skladu sa Uredbom br. 27/2016, sa izmenama.

9. Informacije o kontaktima, svrsi i pravnoj osnovi obrade, kao i vašim pravima u pogledu zaštite ličnih podataka, možete pronaći na veb-sajtu ustanove za savetovanje (http://www.pepor-plzen.cz/).

Kategorije obrađivanih ličnih podataka možete pronaći na veb-sajtu Centra za obrazovno i psihološko savetovanje ............

Ako ne možete da prisustvujete, molimo vas da nas obavestite unapred kako bismo mogli da pozovemo nekog drugog.

Datum svakog naknadnog pregleda će uvek biti uključen u naše preporuke.

Hvala vam na saradnji.

U ……….. . .. 20…

Direktor Centra za obrazovno i psihološko savetovanje

**Biografski podaci**

**Otac:** Ime i prezime: …………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………… E-pošta: …………………………………………………

**Majka:** Ime i prezime: ……………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………… E-pošta: …………………………………………………

Da li kod ostalih članova porodice postoje poteškoće u vezi sa zdravljem, obrazovanjem ili odgojem?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Koji jezik govorite kod kuće? ……………………………………………………………….

Porodica je kompletna: [ ]  da - [ ] ne, dete odgaja: [ ]  majka - [ ] otac - druga osoba. ...................

Zajedničko starateljstvo: [ ]  da - [ ] ne

Hraniteljska nega: [ ]  da - [ ] ne

**Usvojitelj, hranitelj:**

Ime i prezime: ……………………………………… ………………..……………………..

Telefon: ……………………………… E-pošta: …………………………………………………

Trudnoća je bila: normalna - rizična Da li je majka imala bilo kakve poteškoće? ne - da

Kakve poteškoće je imala majka? (povraćanje, krvarenje, mučnina, bolest – koje vrste, u kom mesecu):

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

Dete je [ ] rođeno na vreme - [ ] rođeno prevremeno - [ ] rođeno sa zakašnjenjem - rođeno u ………………...……….. mesecu

Porođaj je bio [ ] normalan - [ ] problematičan (koji problemi)?

………………………………………………………………….

Posle porođaja, dete [ ]  je - [ ] nije oživljavano, [ ]  je imalo - [ ] nije imalo žuticu novorođenčeta, [ ] je imalo - [ ] nije imalo zdravstvenih problema

(koji problemi)? ................................................................................................

Dete [ ] je dojeno do .............. nedelje, [ ] nije dojeno.

Dete je do sada imalo sledeće bolesti, na primer:

Male boginje Koprivnjača Upala srednjeg uha

Rubeola Upala krajnika Povreda glave

Varičela Bolest creva Meningitis

Zauške Šarlah drugo

Da li je dete bilo ozbiljno bolesno? [ ]  ne -[ ]  da? Koju bolest je imalo? ...........................

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

Da li je dete bilo hospitalizovano? [ ]  ne -[ ]  da? U kom uzrastu, koliko dugo, razlog ……………...

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

Da li o detetu brine stručnjak? (npr. psiholog, psihijatar, fonijatar, neurolog, logoped itd.) [ ]  da - [ ] ne

Koji stručnjak? …………………………………………………………………………………………

Dete je počelo da: sedi u ................... mesecu starosti izgovara prve reči u ..................... mesecu starosti.

 puzi u ..………….……. mesecu starosti izgovara rečenice u ..................... mesecu starosti.

 hoda ..………….……. mesecu starosti

Dete je počelo da održava ličnu higijenu u ………………………………………………………...

Sada [ ] se dešava da se upiški [ ] noću -[ ]  danju -[ ]  ne dešava se da se upiški.

**Grube motoričke veštine** (spretnost, kontrola i držanje, koordinacija gornjih i donjih ekstremiteta – npr. skakanje, vožnja bicikla, klizanje, skijanje, preskakanje konopca, igre sa loptom itd.):

 [ ]  vešto - [ ] nije vešto u čemu: ………………………………………… ……………

**Fine motoričke veštine** (motoričke sposobnosti prstiju i artikulacije – npr. gradnja pomoću kockica, artikulisanje nespretnosti, nišanjenje, rezanje, lepljenje, rukovanje manjim predmetima)

vešto - [ ] [ ] nije vešto u čemu: …………………………………………

**Kada radi i crta, dete radije koristi** [ ]  desnu ruku -[ ]  levu ruku -[ ]  obe ruke naizmenično.

Da li je u porodici bilo levorukih osoba: [ ]  da - [ ] ne
Ko? ......................................................

Dete pati od sledećeg:

glavobolja upečatljiva živost neurednost nervoza

poremećaj sna agitacija anksioznost, neizvesnost neposlušnost

poremećaj ishrane eksplozije besa uništavanje stvari obmanjivanje laganje

poremećaji govora prkos obrecivanje agresivnost borbenost mucanje

nespretnost sporost umor poteškoće u pravljenju zvukova plašljivost stidljivost

nespretnost nedostatak koncentracije neodgovarajuća struktura rečenica izostajanje iz škole

izbegavanje dece izazivanje sukoba korišćenje pogrešnih oblika krađa

glupiranje pasivnost u uspostavljanju kontakata mali rečnik seksualni poremećaji

**Poremećaji senzornih organa**: miopija, oštećenje sluha, ..................................................

**Pohađa/pohađalo je vrtić:** **[ ]** da [ ]  ne Od uzrasta …………………………

**Odlaganje pohađanja škole** [ ]  da - [ ] ne

U godini: ……………………………………………..

**Pohađalo je predškolsko:** da - ne?

Da li je dete prošlo psihološki ili specijalni pedagoški pregled? [ ]  da - [ ]  ne

Kada i gde? ......................................................................................................................

**II. Razlog posete ustanovi za savetovanje**

Koji je razlog posete: …………………………………………………………………….

Na čiji zahtev: roditelji - škola - drugi (ko) ……………………………………………………..

Opišite probleme deteta, učenika ili studenta kod kuće: ………………………………………………….

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

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

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

Opišite probleme deteta, učenika ili studenta u školi ili školskoj ustanovi: …………………………

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

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

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

Opišite detetove jače strane, koje su njegove veštine …………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

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

\* U okviru škole, klijent pohađa: školski klub [ ]  da - [ ]  ne

 hobi-klub u okviru škole [ ]  da - [ ]  ne

Klijent pohađa hobi-organizaciju izvan škole: Dečiji centar [ ]  da - [ ]  ne

 Muzičku školu [ ]  da - [ ]  ne

\*) Dete dnevno uči približno koliko dugo: ………………………………………………………………..

\*) Dete uči: [ ]  redovno - [ ]  neredovno - [ ]  samo ponekad - [ ]  nikada

\*) Odnos prema učenju: [ ]  uči samostalno, bez pomoći - [ ]  potreban mu je povremeni nadzor - [ ]  potreban mu je stalni nadzor

\*) Uči samostalno [ ]  da - [ ]  ne Kada uči, pomaže mu ................................................

\*) Napomena: ne popunjavati u slučaju dece koja pohađaju vrtić

**III. Zaključak**

Zajedničko starateljstvo: [ ]  da - [ ]  ne

U slučaju zajedničkog starateljstva, izveštaj se šalje [ ]  majci - [ ]  ocu - [ ]  drugom pravnom zastupniku ………..

Razumem da ako savetovalište da preporuku za pružanje mera podrške za decu, učenike i studente sa specijalnim potrebama za uzrast od 1 do 5 godina, preporuka će uvek biti poslata školi / školskoj ustanovi.

**Ako ovaj upitnik ne bude kompletno popunjen, razumem da nikakvo dodatno savetovanje ne može da bude pruženo, jer podnosilac molbe nije na odgovarajući način sarađivao kako bi bila ispunjena svrha savetovanja u skladu sa Uredbom br. 72/2005, sa izmenama, i Uredbom br. 27/2016, sa izmenama.**

U ................................... Dana ........................ .................................

Potpisi

Ostali komentari: