**Trung tâm tư vấn tâm lý và giáo dục ………………………..**

**Nơi làm việc:**

Họ và tên: .................................................................................. ngày sinh ..............................

Nơi cư trú, mã bưu điện: ........................................................................ sđt. ............................

Lớp của học sinh: ......................, Trường ......................................................... tại ........................................

**Bảo mật cao**

**Giao tiếp với phụ huynh**

Thưa quý vị phụ huynh, khách hàng trưởng thành,

Trẻ sẽ nhận được dịch vụ chăm sóc tư vấn chuyên nghiệp tại cơ sở của chúng tôi. Để cung cấp dịch vụ, chúng tôi cần sự hợp tác của quý vị. Chúng tôi mong quý vị trả lời đầy đủ và cẩn thận bảng câu hỏi sau đây. Hãy điền vào các phần trong bảng câu hỏi.

Đối với câu hỏi nhiều lựa chọn, vui lòng:

**(a) gạch chân câu trả lời thích hợp;**

**(b) đánh dấu ô có câu trả lời đúng khi cần.**

Chúng tôi sẽ đảm bảo tính bảo mật nghiêm ngặt cho những thông tin của quý vị, chỉ sử dụng cho mục đích nội bộ của chúng tôi. Nội dung của những thông tin này sẽ được bảo vệ theo Quy chế 2016/679 của Nghị viện và Hội đồng châu Âu (sau đây gọi là “Quy chế”).

Trong trường hợp kiểm tra, cơ sở tư vấn học đường sẽ tuân theo văn bản sửa đổi Luật Giáo dục số 82/2015, đã sửa đổi bổ sung, theo Điều 16, 16a(3) và (4), 17, 28, 116 và theo Nghị định 27/2016, đã sửa đổi bổ sung, Mục 11, 12, 13, 14 và 15.

Báo cáo và đề xuất sẽ được gửi tới người tiếp nhận dịch vụ tư vấn. Sau khi gửi báo cáo và đề xuất, người đại diện theo pháp luật hoặc khách hàng trưởng thành sẽ được thông báo về nội dung của chúng.

**Tư vấn cho người đại diện theo pháp luật/khách hàng trưởng thành theo Nghị định 72/2005, được sửa đổi bởi Nghị định số 197, đã sửa đổi bổ sung, Nghị định số 27/2016, đã sửa đổi bổ sung:**

1. Dựa trên sự cho phép của người đại diện theo pháp luật hoặc khách hàng trưởng thành, các chuyên gia của cơ sở tư vấn cung cấp dịch vụ: tư vấn, điều chỉnh hành vi, điều trị phương pháp hoặc trị liệu cũng như đề xuất sự hợp tác với các cơ sở chuyên nghiệp khác. Nếu cần thiết, họ cũng tiến hành khám cho trẻ, học sinh và sinh viên để lập ra các biện pháp hỗ trợ bởi một chuyên gia tâm lý (đánh giá các yếu tố như năng lực trí tuệ, kiến thức, kỹ năng, phương pháp học tập, tính cách, sự phù hợp với các lựa chọn nghề nghiệp trong tương lai) và một chuyên gia sư phạm (đánh giá chủ yếu trình độ về kỹ năng đọc và toán học).

2. Cường độ về thời gian tương ứng với tính chất của dịch vụ tư vấn cần thiết - khoảng một đến năm giờ (tùy thuộc vào tính chất của những khó khăn, chỉ có thể thực hiện khám tâm lý hoặc chuyên sâu về sư phạm hoặc cả khám tâm lý và khám chuyên sâu về sư phạm).

3. **Mục đích của dịch vụ tư vấn là để tìm ra phương pháp giúp giảm bớt hoặc vượt qua khó khăn.** Dựa trên kết quả tư vấn, các chuyên gia tư vấn sẽ đề xuất quy trình khắc phục phù hợp hoặc đưa ra các biện pháp hỗ trợ.

4**.** Cần phải chú ý đến **rủi ro** có thể phát sinh trong trường hợp trì hoãn hoặc không tuân thủ các khuyến nghị. Dịch vụ được cung cấp có thể mang lại những bất lợi cho khách hàng, đặc biệt là nếu kết quả nghiên cứu của chuyên gia trái ngược với mong đợi của khách hàng hoặc người đại diện theo pháp luật của trẻ hoặc nếu các chuyên gia có cơ sở để cho rằng hành vi vi phạm đã được lên kế hoạch hoặc thực hiện (nghĩa vụ báo cáo).

5. Chúng ta có thể **kỳ vọng những lợi ích từ các dịch vụ tư vấn được cung cấp** sau khi tìm ra nguyên nhân và bản chất của vấn đề, cùng với đề xuất sau đó về phương pháp giáo dục và nuôi dưỡng phù hợp của khách hàng. Hướng dẫn của chuyên gia cũng có thể giúp giảm thiểu hoặc loại bỏ những vấn đề của khách hàng.

6. Trước khi cung cấp dịch vụ tư vấn, người đại diện theo pháp luật hoặc khách hàng trưởng thành sẽ ký đơn chấp thuận việc cung cấp dịch vụ tư vấn, có giá trị trong thời gian tiến hành dịch vụ tư vấn. Các dịch vụ đã cung cấp sẽ được ghi lại trong tài liệu để khách hàng không bị kỳ thị và được bảo vệ trước sự can thiệp trái phép vào cuộc sống riêng tư và cá nhân của trẻ.

**7**. Phụ huynh có quyền yêu cầu cung cấp dịch vụ tư vấn khác bất cứ lúc nào, có quyền góp ý theo Mục 16 và Mục 5 của Luật Giáo dục, quyền yêu cầu xem xét lại theo Mục 16b của Luật Giáo dục và quyền nộp đơn khiếu nại lên CSI theo Mục 174(5) của Luật Giáo dục.

8. Nếu chẩn đoán được đưa ra cùng kết quả của dịch vụ chăm sóc tư vấn, chuyên gia sẽ lập báo cáo và đề xuất theo Nghị định 27/2016, đã sửa đổi bổ sung.

9. Thông tin liên hệ, mục đích và cơ sở pháp lý của việc xử lý và các quyền của quý vị trong lĩnh vực bảo vệ dữ liệu cá nhân có sẵn trên trang web của cơ sở tư vấn (http://www.pepor-plzen.cz/).

Có thể tìm thấy các mục dữ liệu cá nhân được xử lý trên trang web PPP ............

Nếu quý vị không thể tham dự, vui lòng thông báo kịp thời để chúng tôi có thể mời người khác.

Tất cả những ngày tái khám sẽ luôn có ghi kèm trong đề xuất.

Cảm ơn sự hợp tác của quý vị.

Tại ……….. . .. 20…

Giám đốc, Trung tâm tư vấn tâm lý và giáo dục

**Thông tin tiểu sử**

**Cha:** Họ và tên: …………………………………………………………………………

Điện thoại:……………………………… Email:…………………………………………………

**Mẹ:** Họ và tên: ……………………………………………………………………….

Điện thoại:……………………………… Email:…………………………………………………

Các thành viên khác trong gia đình có những khó khăn gì về điều kiện sức khỏe, giáo dục hoặc nuôi dưỡng hay không?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Quý vị nói ngôn ngữ nào ở nhà?……………………………………………………………….

Gia đình hoàn chỉnh: [ ]  có - [ ] không, trẻ được nuôi dưỡng bởi: [ ]  mẹ - [ ] cha - người khác. ...................

Chia sẻ quyền nuôi con: [ ]  có - [ ] không

Nhận nuôi: [ ]  có - [ ] không

**Cha mẹ kế, cha mẹ nuôi:**

Họ và tên: ……………………………………… ………………..……………………..

Điện thoại:……………………………… Email:…………………………………………………

Quá trình mang thai: bình thường - có rủi ro Người mẹ có gặp khó khăn nào không? không - có

Người mẹ đã gặp khó khăn gì? (nôn, chảy máu, mệt mỏi, bị bệnh - loại nào, vào tháng thứ mấy):

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

Trẻ được [ ] sinh đúng ngày - [ ] sinh non - [ ] sinh muộn - sinh vào tháng thứ ………………...………..

Ca sinh nở [ ] bình thường - [ ] có vấn đề (vấn đề gì)?

………………………………………………………………….

Sau khi sinh, [ ]  trẻ - [ ] không được hồi sức, [ ]  đúng - [ ] không bị vàng da sơ sinh, [ ] đúng - [ ] không có vấn đề về sức khỏe

(vấn đề gì)?................................................................................................

Trẻ [ ] được uống sữa mẹ cho đến tuần thứ .............. , [ ] không được uống sữa mẹ.

Cho đến hiện tại, trẻ đã mắc các bệnh sau đây, ví dụ:

Sởi Mề đay Viêm tai giữa

Rubella Viêm amiđan Chấn thương vùng đầu

Thủy đậu Viêm đường ruột Viêm màng não

Quai bị Ban đỏ khác

Trẻ có bị bệnh nặng không? [ ]  không -[ ]  có? Trẻ mắc bệnh gì? ...........................

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

Trẻ có phải nhập viện không? [ ]  không -[ ]  có? Lúc mấy tuổi, trong bao lâu, lý do ……………...

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

Trẻ có được chuyên gia chăm sóc không? (ví dụ: chuyên gia tâm lý, bác sĩ tâm thần, bác sĩ âm vị học, nhà thần kinh học, nhà trị liệu ngôn ngữ, v.v.) [ ]  có - [ ] không

Chuyên gia lĩnh vực nào? …………………………………………………………………………………………

Trẻ bắt đầu: biết ngồi lúc ................... tháng tuổi biết nói những từ đầu tiên lúc ..................... tháng tuổi.

 biết bò lúc ..………….……. tháng tuổi biết nói thành câu lúc ..................... tháng tuổi.

 biết đi lúc ..………….……. tháng tuổi

Trẻ bắt đầu viết tự vệ sinh cá nhân lúc ………………………………………………………...

Hiện tại [ ] trẻ còn tè dầm [ ] vào ban đêm -[ ]  vào ban ngày -[ ]  không còn tè dầm.

**Kỹ năng vận động tổng thể** (khéo léo, kiểm soát và đúng tư thế, phối hợp các chi trên và dưới - ví dụ: nhảy, đạp xe, trượt ván, trượt tuyết, nhảy dây, các trò chơi với bóng, v.v.):

 [ ]  thành thạo - [ ] không thành thạo kỹ năng:………………………………………… ……………

**Kỹ năng vận động tinh vi** (kỹ năng vận động ngón tay và khớp - ví dụ: xếp hình, điều khiển các khớp, kết hạt cườm, cắt, dán, xử lý các vật nhỏ)

thành thạo - [ ] [ ] không thành thạo kỹ năng:…………………………………………

**Khi viết và vẽ, trẻ ưu tiên dùng** [ ]  tay phải -[ ]  tay trái -[ ]  cả hai tay.

Trong gia đình đã từng có người thuận tay trái: [ ]  có - [ ] không
Là ai?......................................................

Trẻ bị:

đau đầu hiếu động thái quá rối loạn sợ hãi

rối loạn giấc ngủ tăng động lo âu, đôi khi không vâng lời

rối loạn ăn uống giận dữ bộc phát đập phá đồ gian trá nói dối

rối loạn ngôn ngữ thái độ thách thức cãi lời hung hăng đánh lộn nói lắp

không khéo léo chậm chạp mệt mỏi khó phát âm rụt rè nhút nhát

vụng về thiếu tập trung cấu trúc câu không phù hợp trốn học

né tránh các bạn gây rối dùng sai ngữ pháp trộm cắp

ngốc nghếch thụ động trong việc thiết lập mối quan hệ vốn từ hạn hẹp rối loạn giới tính

**Rối loạn các giác quan**: cận thị, khiếm thính, ..................................................

**Đang/đã đi học mẫu giáo:** **[ ]** có [ ]  không Từ độ tuổi …………………………

**Tạm thời ngừng đi học** [ ]  có - [ ] không

Vào năm: ……………………………………………..

**Đã học năm dự bị:** có - không?

Trẻ đã từng khám tâm lý hoặc sư phạm chuyên sâu chưa? [ ]  rồi - [ ]  chưa

Khi nào và ở đâu? ......................................................................................................................

**II. Lý do tìm tới cơ sở tư vấn**

Lý do tìm tới cơ sở tư vấn là: …………………………………………………………………….

Theo yêu cầu của: phụ huynh - nhà trường - khác (là ai) ……………………………………………………..

Miêu tả các vấn đề mà trẻ, học sinh hoặc sinh viên gặp phải ở nhà: ………………………………………………….

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

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

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

Miêu tả các vấn đề mà trẻ, học sinh hoặc sinh viên gặp phải ở trường, cơ sở giáo dục: …………………………

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

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

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

Miêu tả điểm mạnh của trẻ, trẻ có những kỹ năng …………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

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

\* Ở trường học, khách hàng có tham gia: câu lạc bộ của trường [ ]  có - [ ]  không

 câu lạc bộ sở thích trong trường [ ]  có - [ ]  không

Khách hàng có tham gia nhóm sở thích ở ngoài trường học: Nhà thiếu nhi [ ]  có - [ ]  không

 Nhạc viện [ ]  có - [ ]  không

\*) Thời gian học trung bình mỗi ngày: ………………………………………………………………..

\*) Trẻ học bài: [ ]  đều đặn - [ ]  không đều đặn - [ ]  thi thoảng - [ ]  không bao giờ

\*) Thái độ với học tập: [ ]  tự học, không cần kèm cặp - [ ]  thi thoảng cần kèm cặp [ ]  cần kèm cặp sát sao

\*) Trẻ tự học [ ]  có - [ ]  không Khi học trẻ có sự giúp đỡ của ................................................

\*) Lưu ý: không điền trong trường hợp trẻ học mẫu giáo

**III. Kết luận**

Chia sẻ quyền nuôi con: [ ]  có - [ ]  không

Trong trường hợp chia sẻ quyền nuôi con, người sẽ nhận báo cáo là [ ]  mẹ - [ ]  cha - [ ]  người đại diện theo pháp luật khác ………..

Tôi xác nhận rằng nếu kết quả dịch vụ tư vấn dẫn đến đề xuất các biện pháp hỗ trợ cho trẻ, học sinh và sinh viên có nhu cầu giáo dục đặc biệt từ 1 tuổi đến 5 tuổi, thì đề xuất sẽ luôn được gửi đến trường học/cơ sở giáo dục.

**Nếu bản câu hỏi này không được điền đầy đủ, tôi hiểu rằng sẽ không thể tiến hành tư vấn vì người nộp đơn không cung cấp sự hợp tác cần thiết để thực hiện mục đích của dịch vụ tư vấn theo Nghị định 72/2005, đã sửa đổi bổ sung và Nghị định số 27/2016, đã sửa đổi bổ sung.**

Tại ................................... Vào ngày ........................ .................................

Chữ ký

Ý kiến khác: