



**Centrum poradenstva a prevencie, Bakalárska 2, Prievdza**

971 01 Prievdza, ☎ 046/542 70

---

## **PONUKOVÝ LIST ODBORNÝCH ČINNOSTÍ A PREVENTÍVNYCH AKTIVÍT CPP**

**v školskom roku 2025/2026**

# Obsah

|                                                                                      |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>1. ÚVOD</b> .....                                                                 | 3  |
| <b>2. PONUKA ODBORNÝCH ČINNOSTÍ CPP</b> .....                                        | 4  |
| 2.1 Psychologická diagnostika a poradenstvo .....                                    | 4  |
| 2.2 Špeciálno-pedagogická diagnostika a poradenstvo.....                             | 6  |
| 2.3 Logopedická diagnostika a poradenstvo .....                                      | 7  |
| 2.4 Špeciálno-pedagogická reedukácia cielená na žiakov:.....                         | 7  |
| 2.5 Sociálno-pedagogická diagnostika, poradenstvo a intervencia .....                | 8  |
| <b>3. PONUKA PREVENTÍVNYCH AKTIVÍT PRE MŠ, ZŠ, SŠ</b> .....                          | 10 |
| 3.1 Besedy .....                                                                     | 10 |
| 3.2 Skupinová práca so žiakmi .....                                                  | 11 |
| 3.3 Preventívne programy .....                                                       | 12 |
| <b>4. KARIÉROVÉ PORADENSTVO</b> .....                                                | 16 |
| <b>5. KRÍZOVÁ INTERVENCIA</b> .....                                                  | 19 |
| <b>6. PODPORNÉ AKTIVITY PRE PEDAGOGICKÝCH A ODBORNÝCH<br/>    ZAMESTNANCOV</b> ..... | 20 |
| <b>7. PRÍLOHY</b> .....                                                              | 23 |

# 1. ÚVOD

V Centre poradenstva a prevencie v Prievidzi poskytujeme služby na podpornej úrovni tretieho a štvrtého stupňa deťom, žiakom a ich zákonným zástupcom, ktorí majú trvalý alebo prechodný pobyt na území okresu, v ktorom má centrum sídlo. Okrem toho zabezpečujeme starostlivosť o deti od narodenia až po ukončenie ich sústavnej prípravy na povolanie, ako aj o rodičov alebo iné fyzické osoby, ktoré majú v osobnej starostlivosti nepľnoleté dieťa. V neposlednom rade poskytujeme tiež podporné a preventívne aktivity školskému podpornému tímu, pedagogickým a odborným zamestnancom škôl, školských zariadení a zariadení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately, vrátane metodickkej podpory a supervízie.

V Centre poradenstva a prevencie v Prievidzi je v nadchádzajúcom školskom roku 2025/2026 plánované poskytovanie komplexných preventívnych a intervenčných programov, ktoré sú určené pre školy a školské zariadenia v rámci jeho pôsobnosti. Tieto programy sú navrhnuté tak, aby podporovali zdravý vývin, sociálnu a emocionálnu pohodu žiakov, ako aj prevenciu rizikového správania a problémov správania sa v školskom prostredí. Súčasťou ponuky sú špecifické preventívne aktivity a intervenčné/preventívne programy, ktoré sú prispôbené potrebám materských škôl, základných škôl a stredných škôl, pričom kladú dôraz na podporu rozvoja kompetencií žiakov, posilnenie ich odolnosti a vytváranie bezpečného a podporného školského prostredia.

Okrem toho centrum zabezpečuje poskytovanie podporných a odborných služieb pedagogickým zamestnancom, školským odborníkom a tímom, ktoré sa venujú podpore vzdelávacieho procesu a riešeniu špecifických problémov v školskom prostredí. Tieto služby zahŕňajú metodickú podporu, odborné konzultácie, školenia a supervíziu, s cieľom zvýšiť kvalitu práce školských pracovníkov, posilniť ich kompetencie a efektívne reagovať na potreby žiakov a školy ako celku. Celkovým cieľom je vytvoriť synergický systém podpory, ktorý prispieva k rozvoju zdravého, bezpečného a inkluzívneho školského prostredia, podporujúceho osobnostný rast a sociálnu integráciu všetkých žiakov.

## **2. PONUKA ODBORNÝCH ČINNOSTÍ CPP**

### **2.1 Psychologická diagnostika a poradenstvo**

Psychologická diagnostika a poradenské služby v CPP umožňujú komplexnú podporu žiakom v rôznych oblastiach ich vývinu, správania a vzdelávania. Tieto služby sú zamerané na identifikáciu, hodnotenie a riešenie širokého spektra problémov, pričom kladú dôraz na individuálne potreby každého žiaka a na podporu jeho osobnostného rozvoja.

#### **1. Podpora pri vzdelávacích ťažkostiach:**

- Poradenstvo prvého kontaktu,
- Diagnostika a podpora žiakov s adaptačnými problémami, ktorí majú ťažkosti s prispôbením sa školskému prostrediu a novým podmienkam,
- Vhodné prístupy k dieťaťu s problémami v učení či v správaní,
- Identifikácia žiakov s podpriemerným výkonom, ktorí sa učia pod svoje možnosti, a poskytovanie odporúčaní na zlepšenie ich študijných výsledkov,
- Pomoc pri výbere vhodnej metódy práce s dieťaťom, vhodná forma komunikácie (verbálna reč, alternatívna komunikácia, znaková reč),
- Podpora žiakov s nízkym školským prospechom, vrátane tých, ktorí majú problémy s motiváciou a záujmom o vzdelávanie,
- Riešenie problémov u žiakov s vývinovými poruchami učenia, ako sú dyslexia, dysgrafia či dyskalkúlia, a poskytovanie špecifických odporúčaní na ich podporu,
- Vyhodnocovanie pozornosti a schopnosti sústredenia sa u žiakov s rôznymi stupňami zdravotného postihnutia, s cieľom navrhnúť vhodné adaptačné a vzdelávacie stratégie,
- Poskytnutie kontaktov na ďalších odborníkov/distribučné poradenstvo,
- Fungovanie ZZ žiaka v školskom prostredí, o spolupráci so školským podporným tímom,
- Poradenstvo ohľadom úprav maturitnej skúšky, poradenstvo pri žiakoch so ŠVVP,
- Poradenstvo k školskej spôsobilosti – diagnostika školskej spôsobilosti.

#### **2. Podpora pri výchovných ťažkostiach:**

- Diagnostika a intervencie u žiakov s poruchami aktivity a pozornosti, vrátane ADHD, s cieľom zlepšiť ich schopnosti sebaovládania a správania,

- Riešenie problémov s poruchami správania, ktoré môžu ovplyvňovať ich sociálne vzťahy a školský výkon,
- Poradenstvo ohľadom efektívnych výchovných postupov v rodine,
- Poradenstvo ohľadom rozvoja sociálno-emocionálnych kompetencií dieťaťa,
- Identifikácia a posilnenie zdrojov dieťaťa,
- Poradenstvo v sociálnej oblasti,
- Podpora žiakov s problémami s záškoláctvom, identifikácia príčin a návrh efektívnych opatrení na ich prevenciu a riešenie.

### **3. Osobnostné a emocionálne problémy, konflikty s okolím:**

- Podpora pre žiakov s disharmonickým osobnostným vývinom, vrátane tých, ktorí prežívajú úzkostné stavy alebo majú zníženú sebadôveru.
- Podpora žiakov s depresívnymi prejavmi, utiahnutým správaním a nízkou sebahodnotou.
- Riešenie konfliktov v medziľudských vzťahoch, ktoré môžu ovplyvňovať ich sociálnu adaptáciu a školskú pohodu.

### **4. Identifikácia intelektovo nadaných žiakov:**

- Vykonávanie špecifických diagnostík na identifikáciu žiakov s nadpriemernými intelektovými schopnosťami, s cieľom zabezpečiť im vhodné stimulačné a rozvojové podmienky.

### **5. Podpora osobnostného rozvoja:**

- Poskytovanie poradenských služieb zameraných na rozvoj sociálnych, emocionálnych a kognitívnych kompetencií žiakov, podpora osobnostného rozvoja.

### **6. Podpora z iných dôvodov podľa individuálnej potreby.**

## **2.2 Špeciálno-pedagogická diagnostika a poradenstvo**

### **1. Komplexné vyšetrenie ako základ pre identifikáciu vhodných foriem vzdelávania a výchovy žiaka:**

- Diagnostika žiakov s vývinovými poruchami učenia, ktorá umožňuje stanoviť ich špecifické potreby a navrhnúť efektívne vzdelávacie stratégie,
- Diagnostika žiakov s poruchami aktivity a pozornosti, vrátane ADHD, s cieľom identifikovať ich špecifické deficitné oblasti a odporučiť vhodné intervencie,
- Posúdenie žiakov zo sociálne znevýhodneného prostredia, aby sa zabezpečila primeraná podpora a začlenenie do vzdelávacieho procesu,
- Vyšetrenie žiakov s všeobecnými vzdelávacími ťažkosťami, s cieľom identifikovať ich špecifické problémy a navrhnúť individuálne opatrenia,
- Posúdenie žiakov so zdravotným postihnutím a znevýhodnením, vrátane:
  - žiakov s mentálnym postihnutím,
  - s autizmom a pervazívnymi vývinovými poruchami,
  - so zrakovým postihnutím,
  - so sluchovým postihnutím,
  - s telesným postihnutím,
  - s viacnásobným postihnutím, s cieľom určiť ich špecifické potreby a odporučiť vhodné vzdelávacie a výchovné opatrenia.
- Vyšetrenie žiakov s všeobecným intelektovým nadaním, aby sa zabezpečili podmienky na ich rozvoj a stimuláciu ich potenciálu,
- Špeciálnopedagogická diagnostika školských zručností, schopností, percepcií, odporúčaní k MS u začlenených študentov.
- Posúdenie vhodnosti integrácie žiakov so zmyslovým, telesným, mentálnym postihnutím, narušenou komunikačnou schopnosťou do SŠ.

### **2. Posúdenie špeciálnych výchovno-vzdelávacích potrieb:**

- Cieľom je komplexne zhodnotiť individuálne potreby žiakov s cieľom stanoviť vhodné formy podpory, špeciálne vzdelávacie programy a opatrenia, ktoré umožnia ich optimálny rozvoj a začlenenie do školského prostredia.

***Pozn.:** odporúčaný termín zasielania požiadaviek na psychologické a špeciálno-pedagogické vyšetrenie je najneskôr do 31.5. daného školského roka. Požiadavky zaslané po tomto termíne môžu byť kompletne vybavené až v budúcom školskom roku.*

---

## **2.3 Logopedická diagnostika a poradenstvo**

Diagnostika zahŕňa podrobné hodnotenie komunikačných schopností žiakov, identifikáciu špecifických deficitov a potrieb v oblasti verbálnej aj neverbálnej komunikácie, ako aj posúdenie ich vplyvu na celkový rozvoj, učenie a sociálne začlenenie. Výsledky tejto komplexnej analýzy slúžia ako základ pre tvorbu individualizovaných vzdelávacích a výchovných stratégií, ktoré sú prispôsobené konkrétnym potrebám žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou, s cieľom podporiť ich maximálny rozvoj a integráciu do školského prostredia.

---

## **2.4 Špeciálno-pedagogická reedukácia cielená na žiakov:**

Je určená pre žiakov, ktorí čelia rôznym výzvam v oblasti vývinu a učenia, a zahŕňa individuálne prístupy a špecifické metódy na podporu ich rozvoja. Konkrétne ide o žiakov s:

- 1. Nerovnomerným a zaostávajúcim vývinom**, čo zahŕňa deti s oneskoreným alebo nesúrodým vývojom v oblastiach kognitívneho, emocionálneho, sociálneho alebo motorického rozvoja, pričom je potrebné zabezpečiť špecifické intervenčné stratégie na podporu ich harmonického rastu.
- 2. Vývinovými poruchami učenia**, ako sú dyslexia, dysgrafia, dysortografia, dyskalkúlia či iné špecifické poruchy učenia, ktoré ovplyvňujú schopnosť žiakov efektívne spracovávať a osvojiť si učivo, a vyžadujú cielené reedukačné metódy na zlepšenie ich učebných výsledkov a sebavedomia.
- 3. Poruchami aktivity a pozornosti**, vrátane ADHD a iných súvisiacich porúch, ktoré ovplyvňujú schopnosť žiakov udržať pozornosť, kontrolovať impulzy a organizovať svoju činnosť, pričom je potrebné implementovať špecifické techniky na zlepšenie ich koncentrácie a sebakontroly.
- 4. Žiakmi zo sociálne znevýhodneného prostredia**, ktorých sociálne, ekonomické alebo kultúrne podmienky môžu negatívne ovplyvniť ich školský výkon, motiváciu a celkový

rozvoj, a preto je dôležité zabezpečiť podporu, motiváciu a inkluzívne vzdelávacie stratégie na ich začlenenie a rozvoj.

5. **Žiakmi s rôznym stupňom zdravotného postihnutia**, vrátane fyzických, zmyslových alebo mentálnych postihnutí, ktorým je potrebné prispôbiť vyučovanie, zabezpečiť vhodné kompenzačné pomôcky a podporu, aby mohli plnohodnotne participovať na vzdelávacom procese a rozvíjať svoje schopnosti.

Táto špeciálno-pedagogická reedukácia je kľúčová pre zabezpečenie individuálne prispôbených vzdelávacích a výchovných programov, ktoré podporujú rozvoj potenciálu každého žiaka a jeho úspešnú integráciu do školského a spoločenského prostredia.

---

## 2.5 Sociálno-pedagogická diagnostika, poradenstvo a intervencia

Táto komplexná činnosť je zameraná na identifikáciu, hodnotenie a podporu sociálneho a emocionálneho rozvoja žiakov v školskom prostredí, pričom využíva špecializované metódy a prístupy na zabezpečenie efektívneho začlenenia a prevencie sociálno-patologických javov. Ide o:

### 1. **Optimalizáciu sociálnych vzťahov v triednom kolektíve**

Uvedená oblasť zahŕňa systematické hodnotenie a podporu medziľudských vzťahov medzi žiakmi, s cieľom vytvoriť pozitívne, inkluzívne a bezpečné prostredie, ktoré podporuje rozvoj sociálnych kompetencií, empatie a kooperácie. Súčasťou je aj implementácia preventívnych a intervenčných opatrení na znižovanie konfliktov, šikanovania a iných negatívnych javov v kolektíve.

### 2. **Podporu žiakov ohrozených sociálno-patologickými javmi**

Táto oblasť sa zameriava na identifikáciu žiakov, ktorí sú vystavení riziku sociálno-patologických javov, ako sú závislosti, kriminalita, násilie, šikanovanie či iné formy deviantného správania. Cieľom je včasná diagnostika, poskytovanie poradenských služieb, preventívnych programov a špecifických intervencií na podporu ich zdravého sociálneho vývinu a prevenciu ďalších problémov.

### 3. **Podporu žiakov zo sociálne znevýhodneného prostredia**

Táto časť sa zaoberá identifikáciou a podporou žiakov, ktorých sociálno-ekonomické

podmienky, kultúrne odlišnosti alebo iné faktory môžu negatívne ovplyvniť ich školský výkon, motiváciu a celkový rozvoj. Súčasťou je poskytovanie poradenských služieb, motivujúcich a rozvojových programov, ako aj spolupráca s rodinami a komunitnými organizáciami na zabezpečenie rovnakých príležitostí pre všetkých žiakov.

#### **4. Realizáciu prieskumov v oblasti sociálnej patológie**

Táto aktivita zahŕňa systematické zberanie a analýzu dát týkajúcich sa výskytu a šírenia sociálno-patologických javov v školskom prostredí. Výsledky týchto prieskumov slúžia na plánovanie a hodnotenie preventívnych a intervencionálnych opatrení, ako aj na tvorbu efektívnych stratégií na podporu sociálneho zdravia a bezpečnosti v školách.

Táto komplexná činnosť je kľúčová pre vytváranie podmienok, ktoré podporujú zdravý sociálny vývin žiakov, prevenciu sociálno-patologických javov a vytváranie inkluzívneho školského prostredia, v ktorom sa každý žiak môže rozvíjať a cítiť bezpečne.

---

### 3. PONUKA PREVENTÍVNYCH AKTIVÍT PRE MŠ, ZŠ, SŠ

Centrum poradenstva a prevencie Prievidzi ponúka v školskom roku 2025/2026 školám a školským zariadeniam vo svojej pôsobnosti preventívne či intervenčné programy určené pre deti v materských školách, žiakov základných a študentov stredných škôl, ako aj pedagogickým/odborným pracovníkom a školským podporným tímom.

Podľa novely Zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon), ktorá nadobudla účinnosť od 1. septembra 2024, vykonávajú **pedagogickí a odborní zamestnanci školy spolu so školskými podpornými tímami** činnosti súvisiace s univerzálnou a selektívnou prevenciou, teda s preventívnymi aktivitami na úrovni **prvého a druhého stupňa**. V prípade, že v danej základnej škole/strednej škole nie je zriadený školský podporný tím, je možné zabezpečiť preventívne aktivity na týchto úrovniach prostredníctvom iných vhodných spôsobov alebo spolupráce.

Centrum poradenstva a prevencie vykonáva podľa § 131 odsek (4) a (5) odbornú činnosť v súlade s výkonovými a obsahovými štandardmi výchovného poradenstva prostredníctvom podporných úrovní **tretieho a štvrtého stupňa**. Táto činnosť zahŕňa realizáciu selektívnej a indikovanej preventívnej činnosti, vrátane preventívnych programov na školách a v školských zariadeniach, ako aj sociálno-psychologický výcvik.

***Pozn.:** Vzhľadom na transformáciu poradenského systému a úrovne podpory pre žiakov, prosíme základné aj stredné školy okresu Prievidza, aby pri plánovaní preventívnych aktivít na svojich školách zohľadnili počet vypísaných Žiadostí o poskytnutie služieb z Ponukového listu. CPP prichádza do školy až v čase, keď je 1. a 2. úroveň podpory zo strany školy a školského podporného tímu nedostačujúca.*

#### PONÚKANÉ KRÁTKODOBÉ, STREDNODOBÉ A DLHODOBÉ PREVENTÍVNE ČINNOSTI A AKTIVITY:

##### 3.1 BESEDY

**Rozsah:** 1 x 90 minút (jedno stretnutie v priebehu dvoch vyučovacích hodín)

Majú informačný charakter, uskutočňujú sa jednorazovo, ich cieľom je oboznámenie sa s témou a informovanie o pozitívnych a negatívnych vplyvoch. Nemajú efekt na zmenu správania.

| Témy                                                       |
|------------------------------------------------------------|
| Podpora duševného zdravia (zdravý životný štýl)            |
| Výchova k manželstvu a rodičovstvu / Sexuálna výchova      |
| Šikana a kyberšikana                                       |
| Empatia a asertivita                                       |
| Prevenca užívania škodlivých návykových látok              |
| Predchádzame segregácii a intolerancii                     |
| Adaptácia na strednú školu                                 |
| Iné – podľa aktuálnych potrieb školy/triedy a dohody s CPP |

## 3.2 SKUPINOVÁ PRÁCA SO ŽIAKMI

Ide o skupinovú aktivitu zážitkovou formou, stretnutia sú zamerané na sebaopoznávanie, sebarozvíjanie, na budovanie vlastných postojov a názorov, na zlepšenie sociálnej klímy v kolektíve, rešpekt a úctu voči sebe navzájom, lepšie vzájomné spoznávanie sa, na zlepšenie schopnosti riešenia konfliktov a motivovanie k preberaniu zodpovednosti za svoje činy. Cieľom skupinovej práce je dynamika skupiny, uvedomenie si svojich rolí a silných stránok v skupine rovesníkov, triedy či kolektívu.

Opakujúca sa aktivita, minimálne 3 x 90 minút (počet stretnutí podľa individuálnej dohody s triednym učiteľom, podľa potrieb skupiny).

**Rozsah: 3 x 90 minút (minimálne 3 stretnutia v trvaní dvoch vyučovacích hodín)**

**Požiadavky na zabezpečenie zo strany školy:** písomný informovaný súhlas zákonného zástupcu žiaka/študenta so skupinovými aktivitami <https://www.cpppap-pd.sk/inpage/tlaciva-a-dokumenty/>, zoznam žiakov (meno, priezvisko, rodné číslo, adresa trvalého bydliska), miestnosť/trieda, kde sa dá sedieť v kruhu. Veľmi pozitívne vplýva aj **prítomnosť triedneho učiteľa**, prípadne školského psychológa či sociálneho pedagóga.

### 3.3 PREVENTÍVNE PROGRAMY

#### ❖ Cesta k emocionálnej zrelosti

*Forma realizácie:* skupinová

*Veková kategória:* 12- 15 rokov

*Rozsah realizácie:* 10 tém (počet stretnutí podľa dohody)

*Popis programu:* PP s cvičeniami a modelovými situáciami prispieva k postupnému uvedomovaniu si seba samého (sebauvedomeniu) a v nadväznosti na to ku skupinovému prežívaniu najpodstatnejších znakov emocionálnej zrelosti.

---

#### ❖ Kozmo a jeho dobrodružstvá

*Forma realizácie:* skupinová

*Veková kategória:* 4-7 rokov

*Rozsah realizácie:* 10 modulov (počet stretnutí podľa dohody)

*Popis programu:* PP vedie deti hravým spôsobom k empatii, vzájomnej spolupráci a rozvíja ich emocionálnu inteligenciu. Je budovaný na filozofii nenásilnej komunikácie, ktorá nikomu neublíži, neškadí a nikoho nestavia do role obete ani agresora. Cez postavičku kozmonauta Kozma sa deti učia rozpoznávať nevhodné správanie. Ide o pôvodný slovenský preventívny program, ktorého autorom je Centrum Slniečko n. o.

---

#### ❖ Vieme že

*Forma realizácie:* skupinová

*Veková kategória:* 13-17 rokov

*Rozsah realizácie:* 5 – 10 stretnutí podľa potreby (minimálne 5 krát 90 minút)

*Popis programu:* PP boja proti zlu, násiliu, závislostiam, predsudkom, rasizmu a neproduktívnemu spôsobu života.

---

#### ❖ Druhý krok

*Forma realizácie:* skupinová

*Veková kategória:* 1.-3. ročník ZŠ

*Rozsah realizácie:* podľa potreby a veku detí (možnosť 10 stretnutí)

*Popis programu:* PP je zameraný na 3 hlavné okruhy: nácvik empatie, ovládanie impulzivnosti a riešenia problémov a zvládanie hnevu. V rámci empatie sa žiaci učia rozpoznávať svoje emócie a emócie druhých ľudí. V druhej časti sa učia svoje emócie ovládať (napr. impulzivnosť, agresivitu) a v neposlednom rade ako zvládať hnev bez toho, aby ubližovali okoliu.

---

#### ❖ Zippyho kamaráti

*Forma realizácie:* skupinová

*Veková kategória:* 5 – 7 rokov

*Rozsah realizácie:* podľa potreby a veku detí (možnosť realizácie počas celého školského roku, 24 lekcií)

*Popis programu:* Program Zippyho kamaráti pozostáva zo šiestich modulov, každý modul má svoj vlastný príbeh. Zippy je lúčny koník a kamaráti sa so skupinou chlapcov a dievčat. Príbehy

ukazujú, ako hlavné postavy čelia problémom, ktoré sú známe malým deťom – kamarátstvo, strata kamarátov, šikana, riešenie zmeny a straty, aj ako začať znovu. Každý príbeh je ilustrovaný farebnými obrázkami a spestrený aktivitami, ako je kreslenie, hranie rolí a rôzne iné hry. Celý program bol špeciálne navrhnutý pre päť až sedemročné deti. Prev. program je zameraný na rozvoj sociálnych zručností.

---

#### ❖ Kamaráti Jablčka

**Forma realizácie:** skupinová

**Veková kategória:** 8 – 10 rokov

**Rozsah realizácie:** podľa potreby a veku detí (možnosť realizácie počas celého školského roku, 24 lekcií)

**Popis programu:** Ide o voľné pokračovanie programu Zippyho kamaráti. Je určený pre deti vo veku 8-10 rokov a pomáha deťom upevniť nadobudnuté vedomosti.

---

#### ❖ Prevenca šikanovania na I. stupni ZŠ

**Forma realizácie:** skupinová

**Veková kategória:** 1.-4. ročník ZŠ

**Rozsah realizácie:** podľa potreby najmenej 3 stretnutia ( 3 x 90 minút)

**Popis programu:** PP je špeciálnym programom vytvoreným OZ CPP pre skupinu detí v triede, kde sa už isté znaky šikanovania prejavujú.

---

#### ❖ Prevenca šikanovania na II. stupni

**Forma realizácie:** skupinová

**Veková kategória:** 5.-9. ročník ZŠ

**Rozsah realizácie:** podľa potreby najmenej 3 stretnutia ( 3 x 90 minút)

**Popis programu:** PP je špeciálnym programom vytvoreným OZ CPP pre skupinu detí v triede, kde sa už isté znaky šikanovania prejavujú.

---

#### ❖ Program zlepšenia sociálnej klímy v triednom kolektíve

**Forma realizácie:** skupinová

**Veková kategória:** 10 - 18 rokov

**Rozsah realizácie:** podľa potreby najmenej 3 stretnutia ( 3 x 90 minút)

**Popis programu:** PP predstavuje súbor viacerých stretnutí so zážitkovými aktivitami, ktorých cieľom je zlepšenie sociálnej klímy v triede. Realizuje sa v triedach, kde sa už vyskytli problémy (napr. výrazne hlučná trieda, nespokojná trieda, časté konflikty medzi žiakmi...) .

---

#### ❖ Chut' žiť

**Forma realizácie:** skupinová

**Veková kategória:** 2. stupeň ZŠ, pre 1. a 2. ročník SŠ

**Rozsah realizácie:** minimálne 5 stretnutí (5 x po 60 minút)

**Popis programu:** Program sa skladá z 5 tematických modulov a úvodnej a záverečnej hodiny, ktorých súčasťou je diskusia, reflexia aj evaluácia. Metodiku programu vytváral tím odborníkov na základe moderných poznatkov o efektívnej prevencii porúch príjmu potravy – metodika adresuje rizikové faktory podporujúce vznik ochorenia a zároveň sa zameriava na posilňovanie protektívnych faktorov a zdrojov mladých ľudí tak, aby mali žiaci a žiačky vedomosti a nástroje, ktoré môžu dlhodobo používať.

---

❖ **Preventívny program zameraný na prevenciu pred obchodovaním s ľuďmi**

**Forma realizácie:** skupinová

**Veková kategória:** 8. a 9. ročník ZŠ, pre SŠ

**Rozsah realizácie:** minimálne 3 stretnutia (3 x po 90 minút)

**Popis programu:** Ide o vzdelávacie aktivity o rizikách obchodovania s ľuďmi, princípoch bezpečného cestovania a zásadách zodpovedného nakupovania. Obsahuje prehľad o problematike obchodovania s ľuďmi a konkrétne skupinové aktivity, ktoré môžete využiť v informovaní a vo vzdelávaní mládeže, ako sa nestáť obeťou obchodovania s ľuďmi.

---

❖ **Program riešenia konfliktných sociálno – patologických javov v triednom kolektíve**

**Forma realizácie:** skupinová

**Veková kategória:** ZŠ, SŠ

**Rozsah realizácie:** podľa potreby najmenej 3 stretnutia (3 krát 90 minút)

**Popis programu:** je špecifickým programom, ktorý vytvára priestor na prácu s konfliktmi, s agresívnym reagovaním a s udrжанím pozornosti v prípade, keď je spúšťačom nežiadúceho správania skupina detí.

---

❖ **Preventívny program zameraný na zdravý životný štýl a primárnu prevenciu pred závislosťami**

**Forma realizácie:** skupinová

**Veková kategória:** 2. – 3. ročník ZŠ

**Rozsah realizácie:** podľa potreby najmenej 3 stretnutia (3 x po 90 minút)

**Popis programu:** Cieľom programu je prezentovať výchovu k zdravému životnému štýlu prostredníctvom edukačných aktivít, čím sa vytvára priestor pre poznávanie samého seba a svojich potrieb (čo je pre telo vhodné a čo nie), získavanie poznatkov o zdravom životnom štýle, podporovanie a rozvíjanie vhodných hodnôt a postojov zdravého spôsobu života, podporovanie ochrany svojho zdravia a zdravia iných, taktiež získanie základných poznatkov o drogách a ochrane pred ich vplyvom, riešenie modelových situácií ohrozujúcich zdravie a v neposlednom rade prostredníctvom zážitkovej činnosti rozvíjať osobnosť dieťaťa.

---

❖ **Preventívny program zameraný na rizikové správanie dospievajúcich vo vzťahu k sebaponímaniu a body imidžu**

**Forma realizácie:** skupinová

**Veková kategória:** 7. – 9. ročník ZŠ, pre 1. a 2. ročník SŠ

**Rozsah realizácie:** podľa potreby najmenej 2 stretnutia (2 x po 90 minút)

**Popis programu:** Prostredníctvom preventívneho programu je možné sebakúsenosťou a edukatívnou formou pozitívne vplývať na budovanie zdravého sebaobrazu účastníkov a pozitívneho vnímania svojho tela. Ďalším cieľom je podpora kritického myslenia, čo podporí dospievajúcich byť viac kritickí voči tým aspektom, ktoré môžu negatívne vplývať na ich sebaaponímanie a body imidžu.

---

❖ **Adaptačno-preventívny program zameraný na predchádzanie šikanovaniu „Sme spolu a spolu sa akceptujeme“**

**Forma realizácie:** skupinová

**Veková kategória:** 5. – 7. ročník ZŠ

**Rozsah realizácie:** podľa potreby najmenej 3 stretnutia (3 x po 90 minút)

**Popis programu:** Hlavnou myšlienkou preventívneho programu je definovať ubližovanie, vymenovať jednotlivé znaky ubližovania/šikanovania, poznať možnosti ochrany proti šikanovaniu, prevziať zodpovednosť za svoje správanie a vedieť vyjadriť svoj postoj k šikanovaniu.

---

❖ **Program podľa aktuálnej potreby, požiadavky školy, „šitý“ priamo na danú skupinu**

**Forma realizácie:** skupinová

**Veková kategória:** ZŠ, SŠ

**Rozsah realizácie:** podľa potreby najmenej 3 stretnutia (3 krát 90 minút)

Uvedené programy majú dva pôsobiace faktory:

*Univerzálny* – pôsobiaci v smere posilňovania vlastných osobnostných kapacít,

*Špecifický* – pôsobiaci v smere posilňovania kognitívno – behaviorálnych stratégií v oblastiach, na ktoré je program zameraný.

---

❖ **Program prevencie porúch príjmu potravy**

**Forma realizácie:** skupinová

**Veková kategória:** 8. – 9. roč. ZŠ, SŠ

**Rozsah realizácie:** 7 stretnutí ( rozsah jedného stretnutia je 100 minút)

**Popis programu:** Je metodologicky postavený na komplexnom, holistickom uchopení problematiky porúch príjmu potravy. Päť zo stretnutí je tematicky zameraných na moduly práce so žiakmi a žiačkami a 2 stretnutia slúžia na otvorenie, uzatvorenie programu a jeho evalváciu.

---

Objednať preventívne aktivity je možné celoročne prostredníctvom **Žiadosti školy, školského zariadenia o poskytnutie služby z ponukového listu CPP** (príloha 1). Žiadosť je možné odovzdať osobne, odoslať poštou alebo mailovou formou na mail: [bartova@cpp-pd.sk](mailto:bartova@cpp-pd.sk), tel.:046/5199516

**Pozn.:** Na jedno tlačivo žiadosti je možné uviesť iba jeden typ preventívnej aktivity, aj v prípade, že sa o jej realizáciu žiada pre viacero tried.

## 4. KARIÉROVÉ PORADENSTVO

Zákonom č. 138/2019 Z.z. o pedagogických zamestnancoch a odborných zamestnancoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov, sa v § 26, Odsek (1) vymedzujú oblasti činností kariérového poradcu v školskom zariadení výchovného poradenstva a prevencie: Kariérový poradca v školskom zariadení výchovného poradenstva a prevencie v rámci zosúladzovania kariérového vývinu žiaka s individuálnymi predpokladmi a záujmami žiaka najmä:

- a) vykonáva diagnostickú činnosť predpokladov a záujmov žiaka,
- b) koordinuje poskytovanie a výmenu informácií medzi žiakmi, zákonnými zástupcami, strednými školami a vysokými školami o potrebách trhu práce,
- c) poskytuje informačnú a konzultačnú činnosť, individuálne a skupinové kariérové poradenstvo pre žiakov a ich zákonných zástupcov,
- d) metodicky usmerňuje činnosť kariérového poradenstva v školách a školských zariadeniach,
- e) spolupracuje s inštitúciami koordinácie odborného vzdelávania a prípravy, (podľa § 28 zákona č. 61/2015 Z.z. v znení zákona č. 209/2018 Z.z.) so zamestnávateľmi, strednými školami na území samosprávneho kraja a s vysokými školami.

Odsek (2): Ak ide o kariérového poradcu školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie v sídle kraja, okrem činností podľa odseku 1, vykonáva koncepčné, metodické a supervízne činnosti vo vzťahu k výkonu kariérového poradenstva v školách a školských zariadeniach výchovného poradenstva a prevencie na území príslušného kraja a podieľa sa na vzdelávaní v oblasti kariérovej výchovy a kariérového poradenstva.

Kariérové poradenstvo v CPP komplexne zahŕňa:

- Realizáciu skríningu profesijných preferencií žiakov s cieľom identifikovať tých, ktorí vykazujú ťažkosti pri rozhodovaní o výbere ďalšieho štúdia alebo budúceho povolania.
- Poskytovanie individuálnych alebo skupinových diagnostických, informačných, konzultačných a poradenských služieb v oblasti kariérového vývinu (profesijnej orientácie a rozhodovania):
  - pre žiakov, ktorí sú nerozhodnutí alebo nemajú vyhranené profesijné smerovanie,
  - pre žiakov, ktorí potrebujú uistenie o správnosti svojej kariérovej voľby.

- Podporu kariérového poradenstva na ZŠ prostredníctvom spolupráce s kariérovým tímom školy – formou pracovných stretnutí, konzultácií a supervízií pre školských kariérových poradcov.

---

## SKUPINOVÉ A INDIVIDUÁLNE ČINNOSTI A AKTIVITI V KARIÉROVEJ VÝCHOVE A KARIÉROVOM PORADENSTVE:

### ❖ Preventívny program kariérového poradenstva „Nájdí svoju cestu za kariérou“

*Forma realizácie:* skupinová

*Veková kategória:* 6. - 9. roč. ZŠ

*Rozsah realizácie:* 3 stretnutia (podľa dohody a potreby danej skupiny žiakov)

**Popis programu:** V duchu inkluzívneho prístupu zahajujúceho proces výberu svojej kariérovej/profesijnej cesty preventívny program umožňuje žiakom s rôznymi (aj špeciálnymi výchovno-vzdelávacími) potrebami získavať a objavovať zručnosti, ktoré sú pre jednotlivé vývinové štádiá dôležité, a to najmä z toho dôvodu, aby si jednotlivci dokázali vytvoriť svoj zmysluplný študijný a pracovný život. Uvedené zručnosti si žiaci osvojujú predovšetkým v štádiách sebaexplorácie, kariérovej explorácie a riadenia a plánovania svojej profesijnej cesty aj prostredníctvom zážitkových aktivít.

*Pozn.: realizácia preventívneho programu kariérového poradenstva pre základné školy je vhodná ešte pred realizáciou samotného PROFORIENT-u v 8. ročníku.*

*Preventívny program kariérového poradenstva - v školách - s kariérovým poradcom je realizovaný na princípe metodického vedenia pedagogického zamestnanca našim odborným zamestnancom.*

---

### ❖ Test batérie kariérového poradenstva (BKP test, PhDr. Klubert, PhD.)

*Forma realizácie:* individuálna

*Veková kategória:* 8. – 9. ročník ZŠ, SŠ

*Rozsah realizácie:* 1,5 hodiny (podľa potreby daného žiaka)

**Popis testu:** Ide o test kariérového poradenstva pozostávajúci z dvoch častí. Prvá časť testu je zameraná na logické a matematické úlohy, priestorovú orientáciu a slovnú zásobu. Druhá časť testu je zameraná na emocionálne prežívanie žiaka, jeho preferencie v oblasti kariérovej cesty so zameraním na tzv. narušenia (prekážky v plánovaní kariérovej a profesijnej cesty). Je vhodný pre všetkých žiakov, vhodný aj pre žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami.

*Pozn.: Test batérie kariérového poradenstva realizujeme s vyselektovanými žiakmi po realizácii preventívneho programu kariérového poradenstva, testovania PROFORIENT-u, alebo podľa dohody so školou a zákonným zástupcom žiaka.*

### ❖ **Kluby kariérového poradenstva**

**Forma realizácie:** skupinová v Zasadačke CPP (1. poschodie)

**Veková kategória:** primárne žiaci 8. ročníka

**Rozsah realizácie:** od 14:30 – 17:00 hod. /15:00 – 16:30 priama činnosť so žiakmi; 14:30 – 15:00 a 16:30 – 17:00 individuálne konzultácie podľa potreby/

**Termíny realizácie:** od januára daného šk. roku vždy v štvrtok po dohode s p. Katrenčíkovou

**Popis Klubov kariérového poradenstva:** skupinová práca so žiakmi (prednostne 8. ročníka) prostredníctvom zážitkových aktivít, spoločnej diskusie, práce s pracovnými listami a práce s terapeutickými kartami (JOBKORT, Svetom hodnôt, Silné stránky). Maximálny počet žiakov na jednom stretnutí je 25. Účasť je **dobrovoľná**.

Kluby kariérového poradenstva sú ponúkané primárne tým školám, ktoré poskytnú údaje o žiakoch v procese kariérovej výchovy a kariérového poradenstva na začiatku 8. ročníka daného školského roka, a zároveň s realizáciou kariérového poradenstva **súhlasia aj ich zákonní zástupcovia**. Tie školy, v ktorých sa nachádza **minimálne 5 žiakov, ktorí nie sú rozhodnutí o výbere strednej školy**, sa vopred dohodnú (osobne/mailom/telefonicky) s kariérovou poradkyňou CPP p. **Barborou Katrenčíkovou** na termíne, v ktorom majú záujem o Klub kariérového poradenstva. **Tzn. na jednom stretnutí Klubu kariérového poradenstva budú len žiaci z jednej školy.**

Školy, ktoré majú **menej ako 5 nerozhodnutých žiakov**, môžu ponúknuť zákonným zástupcom žiakov kontakt na kariérovú poradkyňu CPP, ktorá si s nimi následne dohodne individuálne stretnutia v rámci kariérového poradenstva v CPP. (Tel.: **046/ 5199 523**, email: **katrencikova@cphpd.sk**).

Ak sa na danej škole **nachádza kariérový poradca**, jeho prítomnosť na daných stretnutiach je **veľmi vítaná**, nakoľko **bude zapojený do spoločných aktivít so žiakmi, a následne bude v stretnutiach pokračovať vo vlastnej réžii**. Ak sa na danej škole kariérový poradca **nenachádza**, celý priebeh stretnutí bude **individuálne prekonzultovaný** s výchovným poradcom, triednym učiteľom alebo iným pedagogickým či odborným zamestnancom školy.

**Pozn.:** V prípade ak má škola záujem o realizáciu skupinového stretnutia v rámci kariérového poradenstva vo **vlastných priestoroch**, postupuje tak, že vypíše **Žiadosť o poskytnutie služby** (preventívny program alebo beseda) z Ponukového listu CPP a mailom ju odošle na mailovú adresu: [katrencikova@cphpap-pd.sk](mailto:katrencikova@cphpap-pd.sk)

Na Kluby kariérového poradenstva sa **Žiadosť o poskytnutie služby NEVYPISUJE!**

## 5. KRÍZOVÁ INTERVENCIA

V prípade výskytu mimoriadnych a závažných udalostí (prírodné katastrofy, násilné incidenty, úmrtie člena školského spoločenstva (žiaka alebo učiteľa)), je možné realizovať odbornú krízovú intervenciu v školskom prostredí. Táto služba je štandardne plánovaná na tretí až štvrtý deň po udalosti, čím sa vytvára priestor na základnú stabilizáciu situácie a koordináciu potrebných krokov. Vzhľadom k uvedenému odporúčame, aby mala každá základná či stredná škola vypracovaný a dostupný **Krízový intervenčný plán**.

Krízová intervencia má podobu cieleného odborného zásahu, ktorý je zameraný na:

- koordinovanú spoluprácu s intervenčným (podporným) tímom školy,
- prácu so žiakmi v triedach a malých skupinách,
- psychoedukačné aktivity pre rodičov, pedagogický zbor a širšiu komunitu,
- efektívne využitie médií a komunikácie počas krízovej situácie.

### Intervencia po samovražednom pokuse alebo dokonanej samovražde

V prípadoch samovražedného správania (vrátane pokusu alebo dokonanej samovraždy) žiaka alebo zamestnanca školy sa realizuje špecializovaná forma krízovej intervencie. Odporúčaný časový rámec je tretí až štvrtý deň po udalosti, pričom cieľom je odborne spracovať situáciu v kolektíve, minimalizovať riziko imitácie (tzv. Wertherov efekt) a ochrániť psychické zdravie zúčastnených.

### Intervencia zahŕňa:

- skupinovú prácu so žiakmi, pedagógmi a zákonnými zástupcami,
- podporu bezpečnej atmosféry v škole,
- prevenciu retraumatizácie a ďalšieho rizikového správania.

### Postup objednania intervencie

V prípade potreby krízovej intervencie je nevyhnutné kontaktovať naše CPP bezodkladne – najlepšie telefonicky alebo písomne prostredníctvom **Žiadosti školy, školského zariadenia o poskytnutie služby z ponukového listu CPP**. Vzhľadom na náročnosť prípravy a logistické zabezpečenie je nutné rezervovať si minimálne **dvojdnňový prípravný čas**, aby intervencia mohla prebehnúť efektívne a v odporúčanom termíne (3. – 4. deň po udalosti).

---

## 6. PODPORNÉ AKTIVITY PRE PEDAGOGICKÝCH A ODBORNÝCH ZAMESTNANCOV

Centrum poradenstva a prevencie poskytuje pedagogickým a odborným zamestnancom škôl poradenskú, metodickú a informačnú podporu s cieľom skvalitniť proces výchovy a vzdelávania a prispieť k inkluzívnemu a bezpečnému školskému prostrediu. Medzi hlavné formy podpory patrí:

### *1. Vzdelávacie a osvetové aktivity*

Realizácia pracovných (a podporných) stretnutí, seminárov, webinárov a workshopov pre pedagogických zamestnancov, odborných pracovníkov aj rodičov na nasledovné tematické okruhy:

- **Psychologické a špeciálno-pedagogické vyšetrenia** – orientácia v odborných správach, vysvetlenie odborných termínov, interpretácia záverov a odporúčaní, návrh pedagogických opatrení (napr. IVP, hodnotenie a klasifikácia žiakov so ŠVVP),
- **Podpora výchovy a vzdelávania žiakov s vývinovými poruchami učenia**, poruchami aktivity a pozornosti (ADHD) a poruchami správania,
- **Depistáže a koordinačné stretnutia** k závažným a konkrétnym prípadom násilia na deťoch, riešenie konkrétnych problémov týraného dieťaťa v spolupráci s ÚPSVaR,
- **Práca s deťmi a žiakmi zo sociálne znevýhodneného prostredia** – špecifiká výchovy, edukácie a podpory,
- **Prevencia sociálno-patologických javov** – univerzálna a selektívna prevencia podľa aktuálnych potrieb škôl,
- **Témy z oblasti ochrany detí pred násilím**, vrátane prevencie a intervencie v prípadoch syndrómu CAN.

---

### *2. Priama spolupráca so školami*

- Účasť odborných pracovníkov CPP na **konziliárnych stretnutiach**, rodičovských združeniach či pracovných stretnutiach školy podľa požiadaviek, vrátane poskytovania metodických odporúčaní a odborných vstupov z oblastí psychológie, špeciálnej a sociálnej pedagogiky.

Rovnako poskytujeme prednášky pre pedagogických zamestnancov na **témy:**

| <b>Prednášky pre učiteľov</b>                                            |
|--------------------------------------------------------------------------|
| Riešenie konfliktných situácií                                           |
| Zvládanie agresívneho správania sa žiakov                                |
| Psychohygiena                                                            |
| Prosociálne správanie                                                    |
| Práca s nadanými žiakmi                                                  |
| Práca so žiakmi s ADHD/ADD                                               |
| Syndróm vyhorenia                                                        |
| Mládež s poruchami učenia, správania a reči v edukačnom prostredí        |
| Začlenenie v podmienkach strednej školy (SŠ)                             |
| Vzdelávanie žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami (ŠVVP) |
| Žiak s pervazívnou vývinovou poruchou v školskom prostredí               |

---

### **3. Metodická podpora školského podporného tímu**

- Cielená metodická pomoc a poradenstvo pre **vedenie školy, triednych učiteľov a členov školských podporných tímov** – školských psychológov, sociálnych pedagógov, školských špeciálnych pedagógov, výchovných a kariérových poradcov, ako aj školských koordinátorov v oblasti výchovy a vzdelávania. Táto podpora zahŕňa pomoc pri nastavovaní podporných opatrení, preventívnych programov a pri riešení náročných výchovno-vzdelávacích situácií.

---

Podpora zo strany CPP je realizovaná prostredníctvom nasledovných foriem:

- **Konzultácie a odborné poradenstvo** zamerané na riešenie konkrétnych výchovno-vzdelávacích situácií, špecifických potrieb žiakov alebo podporu inkluzívneho prostredia v škole.
- **Metodická podpora** pri plánovaní, realizácii a vyhodnocovaní preventívnych a intervenčných aktivít, vrátane spolupráce na tvorbe školských programov v oblasti výchovy, prevencie a poradenstva.

- **Vzdelávacie a rozvojové aktivity** – prednášky, semináre, workshopy a odborné stretnutia zamerané na aktuálne témy z oblasti psychológie, špeciálnej pedagogiky, kariérového poradenstva či prevencie rizikového správania.
- **Supervízia a intervízna podpora**, najmä pre školských odborných zamestnancov (psychológov, sociálnych pedagógov, špeciálnych pedagógov, výchovných poradcov, koordinátorov prevencie), ako nástroj profesijného rastu, zdieľania skúseností a riešenia náročných prípadov z praxe.
- **Spolupráca pri riešení krízových a záťažových situácií** v školskom prostredí – podpora pri nastavovaní vhodných postupov, zabezpečenie intervencie a následná odborná pomoc zamestnancom školy.

Cieľom podporných činností CPP je posilniť kompetencie pedagogických a odborných zamestnancov, zlepšiť školské prostredie a prispieť k celkovému psychickému zdraviu a pohode všetkých aktérov výchovno-vzdelávacieho procesu.

---

## **7. PRÍLOHY**

**Príloha 1 – Žiadosť školy, školského zariadenia o poskytnutie služby z ponukového listu CPP**

**Príloha 2 - Informovaný súhlas zákonných zástupcov k vyšetreniu**

**Príloha 3 - Žiadosť o vyšetrenie dieťaťa – MŠ**

**Príloha 4 - Žiadosť o vyšetrenie dieťaťa - ZŠ**

**Príloha 5 - Žiadosť o vyšetrenie dieťaťa – SŠ**

**Príloha 6 - Žiadosť o vyšetrenie plnoletého klienta**

**Príloha 7 - Žiadosť rodiča o PO**

**Príloha 8 - Žiadosť plnoletého klienta o PO**

**Príloha 9 - Súhlas rodiča s účasťou na skupinových aktivitách v ZŠ,SŠ**

**Príloha 10 - Prihláška na vyšetrenie školskej spôsobilosti/predčasného zaškolenia**



## ŽIADOSŤ

ŠKOLY, ŠKOLSKÉHO ZARIADENIA O POSKYTNUTIE SLUŽBY Z PONUKOVÉHO LISTU CPP

|                                                                                                                 |                                                                          |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| <b>Žiadame o poskytnutie služby, činnosti Vášho CPP</b>                                                         |                                                                          |                |            |
| <b>Oblasť činnosti<sup>1</sup>:</b>                                                                             |                                                                          |                |            |
| <b>Názov prev. činnosti/ téma:</b>                                                                              |                                                                          |                |            |
| <b>Spôsob realizácie<sup>2</sup>:</b>                                                                           |                                                                          |                |            |
| <b>Navrhovaný termín<sup>3</sup>:</b><br>mesiac, deň v týždni, prípadne vyuč.<br>hodiny, kedy to škole vyhovuje |                                                                          |                |            |
| <b>Cieľová skupina určenia</b>                                                                                  | a) žiaci/ študenti                                                       | b) pedagógovia | c) rodičia |
| <b>Ak sú cieľovou skupinou žiaci/študenti:</b>                                                                  | <b>počet žiakov:</b><br><b>ročník, trieda:</b> z toho chlapcov: dievčat: |                |            |

|                      |  |                       |  |
|----------------------|--|-----------------------|--|
| Ev. č. (vyplní CPP): |  | Lektor: (vyplní CPP): |  |
|----------------------|--|-----------------------|--|

### Identifikačné údaje ŠKOLY, ŠKOLSKÉHO ZARIADENIA

|                  |  |                   |  |
|------------------|--|-------------------|--|
| Škola:           |  |                   |  |
| Meno žiadateľa:  |  | Pozícia:          |  |
| Kontakt:         |  |                   |  |
| Telefónne číslo: |  | E-mailová adresa: |  |
|                  |  |                   |  |

|                                                                                               |  |                                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| <b>Špecifikácia požiadavky:</b> konkrétna situácia, prečo je potrebné aktivitu realizovať     |  |                                          |  |
|                                                                                               |  |                                          |  |
| <b>Ďalšie informácie (aké podporné opatrenia zo strany školy boli doposiaľ zrealizované):</b> |  |                                          |  |
|                                                                                               |  |                                          |  |
| V                                                                                             |  | dňa                                      |  |
|                                                                                               |  |                                          |  |
|                                                                                               |  | podpis riaditeľa(ky)<br>a pečiatka školy |  |

<sup>1</sup> Prevencia, diagnostika, poradenstvo/kariérové poradenstvo

<sup>2</sup> Beseda (1 stretnutie), preventívny program (min. 2 -3 stretnutia), skupinové stretnutia (3 a viac stretnutí) /sociálno-psychologický výcvik/

<sup>3</sup> Navrhované termíny realizácie môžu byť po vzájomnej dohode zmenené



## INORMOVANÝ SÚHLAS V RÁMCI SYSTÉMU PORADENSTVA A PREVENČIE

v zmysle ust. § 2 písm. x) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov

### Ja, dole podpísaný zákonný zástupca:

meno a priezvisko zákonného zástupcu č. 1: .....

meno a priezvisko zákonného zástupcu č. 2: .....

**DIEŤAŤA**      meno a priezvisko: .....

dátum narodenia: .....

týmto dávam/-e **Centrum poradenstva a prevencie, Bakalárska 2, Prievidza, IČO: 42150299**

dobrovoľný súhlas na poskytnutie činnosti podpornej úrovne v rámci systému poradenstva prevencie.

V ....., dňa .....

.....  
\* vlastnoručný podpis zákonných zástupcov

**\* (pred podpisom si starostlivo preštudujte informácie v prílohe č. 1 – viď ďalšia strana)**

### Ochrana osobných údajov:

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie), ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

Právnym základom spracúvania osobných údajov je čl. 6 ods. 1 písm. c) všeobecného nariadenia o ochrane údajov - spracúvanie osobných údajov je nevyhnutné na splnenie zákonných povinností prevádzkovateľa v spojitosti s čl. 6 ods. 1 písm. e) všeobecného nariadenia o ochrane údajov - spracúvanie osobných údajov je nevyhnutné na splnenie úlohy realizovanej vo verejnom záujme alebo pri výkone verejnej moci zverenej prevádzkovateľovi.

Účelom spracúvania osobných údajov je poskytnutie činnosti podpornej úrovne v rámci systému poradenstva prevencie.

### Príloha č. 1

#### Informácie o psychologickej, špeciálno-pedagogickej, sociálno-pedagogickej a inej odbornej starostlivosti

**Psychologické a špeciálno-pedagogické vyšetrenie** sa realizuje len s písomným súhlasom zákonného zástupcu dieťaťa. Trvá zvyčajne 2 až 4 hodiny podľa charakteru problému. Obsahuje vyšetrenie schopností, osobnosti, záujmov, vedomostí, zručností, popriprade iných oblastí ovplyvňujúcich sociálny a psychický vývin dieťaťa. Vykonáva sa individuálne alebo skupinovo.

**Sociálno-pedagogické vyšetrenie** sa realizuje len s písomným súhlasom zákonného zástupcu dieťaťa. Súčasťou je zisťovanie sociálnej histórie klienta, úrovne sociálneho prostredia, úrovne sociálneho správania v rodine, v škole a širšom sociálnom prostredí, ako aj zisťovanie prítomnosti porúch sociálneho vývinu dieťaťa. Využívajú sa sociálno-pedagogické metódy (napr. rozhovor, dotazníky a testy, sociometria, pozorovanie...). V rámci poskytovania ďalšej odbornej starostlivosti nasledujú konzultácie s klientom formou poskytovania sociálno-pedagogického poradenstva a/alebo socioterapie.

**O výsledku odborného vyšetrenia a priebehu ďalej poskytovanej starostlivosti** sú zákonní zástupcovia informovaní v osobnom rozhovore.



V prípade požiadania zákonom oprávneného subjektu, najčastejšie školy alebo školského zariadenia, poprípade lekára, sa vypracúva „**Správa z diagnostického vyšetrenia**“ a posiela sa oprávnenému subjektu, ktorý o ňu požiada. Avšak, k poskytnutiu informácií z odborného vyšetrenia pristupuje Centrum poradenstva a prevencie / Špecializované centrum poradenstva a prevencie len na základe vopred udeleného súhlasu zákonného zástupcu dieťaťa. Zákonný zástupca má právo oboznámiť sa s obsahom „Správy z diagnostického vyšetrenia“.

**Poskytnutie odbornej starostlivosti je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov.** Dôsledkom odmietnutia je, že nie je možné dieťa vyšetriť a navrhnúť ciele riešenie vyskytujúcich sa problémov alebo nemožnosť poskytnúť poradenstvo, napr. o ďalšej profesijnej či študijnej orientácii, zaradenia do určitého typu štúdia a pod. **Výhodou vyšetrenia** je možnosť dôkladne sa zorientovať v štruktúre psychických vlastností dieťaťa a prípadná identifikácia možných nežiadúcich vplyvov, ako aj návrh opatrení na riešenie problému alebo ďalších výchovných či vzdelávacích postupov, či profesijnej, študijnej a kariérovej orientácie.

**V priebehu vyšetrenia sa používajú** diagnostické nástroje, tzv. psychologické, pedagogické alebo špeciálno-pedagogické testy, alebo prístrojové metódy, ktoré vychádzajú z odborných vedeckých princípov platných v psychológii, špeciálnej pedagogike, pedagogike, sociálnej pedagogike, psychodiagnostike, metodológii a psychometrii. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou **osobného spisu dieťaťa** spolu s ostatnými údajmi získanými pred vyšetrením – napr. anamnestické údaje, pedagogická charakteristika, v priebehu vyšetrenia – záznamy z rozhovorov, interpretácie, poznámky a po skončení vyšetrenia – správa z diagnostického vyšetrenia (ak sa vypracúva), závery z konzultácií.

**Osobné údaje sú získavané a spracúvané v rozsahu podľa ust. § 11 ods. 6 písm. a), b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov:**

- **Centrum poradenstva a prevencie / Špecializované centrum poradenstva a prevencie získava a spracúva o Vašom dieťati nasledujúci rozsah osobných údajov:** meno a priezvisko; dátum a miesto narodenia; adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa alebo žiak obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu; rodné číslo; štátna príslušnosť; národnosť; informácie o fyzickom zdraví a duševnom zdraví; informácie o mentálnej úrovni vrátane výsledkov pedagogicko-psychologickej a špeciálno-pedagogickej diagnostik, rozhodnutia týkajúce sa výchovy a starostlivosti, výsledky monitorovania a hodnotenia kvality výchovy a vzdelávania, výsledky zo súťaží a olympiád, podobizne a obrazové snímky.
- **Centrum poradenstva a prevencie / Špecializované centrum poradenstva a prevencie získava a spracúva o Vás ako zákonných zástupcov nasledujúci rozsah osobných údajov:** titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko, spôsobilosť na právne úkony, adresa bydliska a druh pobytu, zákaz pobytu, kontakt na účely komunikácie, dosiahnuté vzdelanie.

**Ďalšia dokumentácia** v zmysle § 11 ods. 3 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov je súbor dokumentov, ktorými sa zabezpečuje organizácia a riadenie škôl a školských zariadení.

**Všetky údaje spracúvané v rámci poskytovania psychologickkej, špeciálno-pedagogickej, sociálno-pedagogickej a inej odbornej starostlivosti sú prísne dôverné, zamestnanec je povinný zachovávať mlčanlivosť** o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri svojej činnosti a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v Centrum poradenstva a prevencie / Špecializované centrum poradenstva a prevencie podľa ust. § 8 ods. 1 písm. c) zákona č. 552/2003 Z.z. o výkone prác vo verejnom záujme, ust. § 3 zákona č. 199/1994 Z. z. o psychologickkej činnosti, ako aj ust. § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a ust. § 79 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

**S týmito údajmi sa nakladá podľa vyššie uvedených právnych predpisov a bez písomného súhlasu zákonného zástupcu dieťaťa nebudú poskytnuté iným osobám. Po uplynutí skartovacej lehoty, ktorá je stanovená v ust. § 6 ods. 2 vyhlášky Ministerstva školstva Slovenskej republiky č. 21/2022 Z. z. o pedagogickej dokumentácii a ďalšej dokumentácii, budú skartované a zničené.**

Psychologická, špeciálno-pedagogická, sociálno-pedagogická a iná odborná starostlivosť sa v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie poskytuje v zmysle ust. § 130 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov **bezplatne**.



### Súhlas so spracovaním osobných údajov

v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov, ďalej len „Nariadenie GDPR“)

#### Ja, dole podpísaný zákonný zástupca:

meno a priezvisko zákonného zástupcu č.1: .....

meno a priezvisko zákonného zástupcu č.2: .....

**DIEŤAŤA:** meno a priezvisko: .....

dátum narodenia: .....

týmto dávam/-e Prevádzkovateľovi: **Centrum poradenstva a prevencie, Bakalárska 2, Prievidza, so sídlom Bakalárska 2, IČO: 42150299** (ďalej len: „Prevádzkovateľ“) dobrovoľný súhlas na spracúvanie jeho/jej osobných údajov za účelom:

1. ☐ **Súhlasím** / ☐ **Nesúhlasím** so zaslaním správy z diagnostického vyšetrenia školy, ktorú moje dieťať navštevuje;
2. ☐ **Súhlasím** / ☐ **Nesúhlasím** so zaslaním správy z diagnostického vyšetrenia ošetrojúcemu lekárovi môjho dieťaťa;
3. ☐ **Súhlasím** / ☐ **Nesúhlasím** s vyhotovovaním kópií správ z vyšetrení zo zdravotného záznamu dieťaťa a ich uložením v osobnom spise dieťaťa, ktoré sú nevyhnutné pre poskytovanie psychologickkej, špeciálno-pedagogickej, sociálno-pedagogickej a inej odbornej starostlivosti.

#### Doba trvania súhlasu:

Predmetný súhlas so spracúvaním osobných údajov sa udeľuje po dobu poskytovania psychologickkej, špeciálno-pedagogickej, sociálno-pedagogickej a inej odbornej starostlivosti. Dovtedy majú zákonní zástupcovia možnosť akýkoľvek bod súhlasu písomne a/alebo elektronicky odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov do jeho odvolania. Po skončení predmetnej doby bude súhlas so spracúvaním osobných údajov uchovaný u Prevádzkovateľa po dobu stanovenú v registratúrnom pláne/poriadku.

#### Povinné informovanie:

Spracúvanie osobných údajov sa riadi Nariadením GDPR, resp. zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „Zákon“).

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

#### Prehlásenie prevádzkovateľa:

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť osobnyudaj.sk, s.r.o.**, ktorá na webovej stránke Prevádzkovateľa zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v Nariadení GDPR a zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.



Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby:

**www.informovanie.osobnyudaj.sk** alebo **www.osobnyudaj.sk/informovanie**. V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.

#### Vyhlasenia zákonných zástupcov:

**Zákonní zástupcovia** svojim vlastnoručným podpisom vyhlasujú a potvrdzujú, že sa pred podpisom oboznámili so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR. Uvedené informácie sú pre zákonných zástupcov zrozumiteľné a ich obsahu porozumeli.

Dátum: .....

.....  
podpis zákonného zástupcu č. 1

Dátum: .....

.....  
podpis zákonného zástupcu č. 2

#### Upozornenie:

Ak niektorý zo zákonných zástupcov žiaka/žiačky nemôže tento súhlas podpísať, oboznámi s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. zákona o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

#### Aké máte práva?

**Právo odvolať súhlas** - v prípadoch, kedy Vaše osobné údaje spracúvame na základe Vášho súhlasu, máte právo tento súhlas kedykoľvek odvolať. Súhlas môžete odvolať elektronicky, na adrese zodpovednej osoby, písomne, oznámením o odvolaní súhlasu alebo osobne v sídle našej spoločnosti. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov, ktoré sme na jeho základe o Vás spracúvali.

**Právo na prístup** - máte právo na poskytnutie kópie osobných údajov, ktoré o Vás máme k dispozícii, ako aj na informácie o tom, ako Vaše osobné údaje používame. Vo väčšine prípadov Vám budú Vaše osobné údaje poskytnuté v písomnej listinnej forme, pokiaľ nepožadujete iný spôsob ich poskytnutia. Ak ste o poskytnutie týchto informácií požiadalí elektronickými prostriedkami, budú Vám poskytnuté elektronicky, ak to bude technicky možné.

**Právo na opravu** - prijímame primerané opatrenia, aby sme zabezpečili presnosť, úplnosť a aktuálnosť informácií, ktoré o Vás máme k dispozícii. Ak si myslíte, že údaje, ktorými disponujeme sú nepresné, neúplné alebo neaktuálne, prosím, neváhajte nás požiadať, aby sme tieto informácie upravili, aktualizovali alebo doplnili.

**Právo na výmaz (na zabudnutie)** - máte právo nás požiadať o vymazanie Vašich osobných údajov, napríklad v prípade, ak osobné údaje, ktoré sme o Vás získali, už viac nie sú potrebné na naplnenie pôvodného účelu spracúvania. Vaše právo je však potrebné posúdiť z pohľadu všetkých relevantných okolností. Napríklad, môžeme mať určité právne a regulačné povinnosti, čo znamená, že nebudeme môcť Vašej žiadosti vyhovieť.

**Právo na obmedzenie spracúvania** - za určitých okolností ste oprávnený nás požiadať, aby sme prestali používať Vaše osobné údaje. Ide napríklad o prípady, keď si myslíte, že osobné údaje, ktoré o Vás máme, môžu byť nepresné alebo keď si myslíte, že už Vaše osobné údaje nepotrebujeme využívať.

**Právo na prenosnosť údajov** - za určitých okolností máte právo požiadať nás o prenos osobných údajov, ktoré stenám poskytlí, na inú tretiu stranu podľa Vášho výberu. Právo na prenosnosť sa však týka len osobných údajov, ktoré sme od Vás získali na základe súhlasu alebo na základe zmluvy, ktorej ste jednou zo zmluvných strán.

**Právo namietať** - máte právo namietať voči spracúvaniu údajov, ktoré je založené na našich legitímnych oprávnených záujmoch. V prípade, ak nemáme presvedčivý legitímny oprávnený dôvod na spracúvanie a Vy podáte námietku, nebudeme Vaše osobné údaje ďalej spracúvať.

**Právo podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov** - ak sa domnievate, že Vaše osobné údaje spracúvame nespravodlivo alebo nezákonne, môžete podať sťažnosť na dozorný orgán, ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27; tel. číslo: +421 /2/ 3231 3214; mail: statny.dozor@pdp.gov.sk, <https://dataprotection.gov.sk>. V prípade podania návrhu elektronickou formou je potrebné, aby spĺňal náležitosti podľa § 19 ods. 1 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok).



**Centrum poradenstva a prevencie. Bakalárska 2,  
971 01 Prievidza, ☎ 046/542 70 88**

## ŽIADOSŤ

### ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O VYŠETRENIE DIEŤAŤA V CPP

**Číslo:** \_\_\_\_\_ (vyplní CPP)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|
| Žiadam týmto o vyšetrenie svojho dieťaťa (priezvisko a meno)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |              |
| narodeného dňa (dátum)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | rodné číslo: |
| v CPP z dôvodu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |              |
| <b>Podľa §145b zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) žiadam o vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia pre svoje dieťa. Súhlasím s psychologickým a špeciálno-pedagogickým vyšetrením svojho dieťaťa a spracovaním jeho osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 2 písm. x) zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov. Bol som riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu.</b> |  |              |
| Podpisy zákonných zástupcov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |              |

## PEDAGOGICKÉ ZISTENIA

### SPRÁVA PREDŠKOLSKÉHO ZARIADENIA O DIEŤATI

|                                      |  |                            |  |
|--------------------------------------|--|----------------------------|--|
| Meno dieťaťa:                        |  | Ev. č. spisu (vyplní CPP): |  |
| Narodený(á):                         |  | Bydlisko:                  |  |
| Meno matky:                          |  | Meno otca:                 |  |
| Telefónne číslo:                     |  | Mailový kontakt:           |  |
| Škola, v ktorej bolo dieťa zapísané: |  |                            |  |
| Zapísaný v MŠ od roku:               |  |                            |  |

Dominantný problém (dôvod vyšetrenia)

Pedagogická charakteristika dieťaťa (reč, výslovnosť, sebaobslužné činnosti, správanie dieťaťa v kolektíve, prípadné výchovné ťažkosti, úroveň grafomotorických zručností, sociabilita, emocionálnosť, hra, správanie dieťaťa v MŠ a iné)

Dalšie informácie (napr. zdravotný stav dieťaťa, iné lekárske a odborné vyšetrenia, rodinné prostredie a jeho výchovné pôsobenie, návrhy a odporúčania - osobný názor pedagóga atď.)

Aké podporné opatrenia boli dieťaťu doposiaľ poskytnuté:

|               |  |     |  |                                               |
|---------------|--|-----|--|-----------------------------------------------|
| Spracoval(a): |  |     |  |                                               |
| V             |  | dňa |  |                                               |
|               |  |     |  |                                               |
|               |  |     |  | podpis riaditeľky MŠ<br>a pečiatka zariadenia |

Pozn.: Žiadosť vyplní zákonný zástupca dieťaťa, správu o dieťati podrobne spracuje učiteľka MŠ.  
V prípade potreby, prosíme, použite k doplneniu informácií voľný list.

|                 |  |                              |  |
|-----------------|--|------------------------------|--|
| tel.: 542 70 88 |  | E-mail: centrum.pd@gmail.com |  |
|-----------------|--|------------------------------|--|



**Centrum poradenstva a prevencie. Bakalárska 2,  
971 01 Prievdza, ☎ 046/542 70 88**

## ŽIADOSŤ

**ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O VYŠETRENIE DIEŤAŤA V CPP**

Číslo žiadosti: \_\_\_\_\_ (vyplní CPP)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|
| Žiadam týmto o vyšetrenie svojho dieťaťa (priezvisko a meno)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |              |
| narodeného dňa (dátum)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Rodné číslo: |
| v CPP z dôvodu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |              |
| <b>Súhlasím s psychologickým a špeciálno-pedagogickým vyšetrením svojho dieťaťa a spracovaním jeho osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 2 ods. x) zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov. Bol som riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu.</b> |  |              |
| Podpisy zákonných zástupcov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |

## PEDAGOGICKÉ ZISTENIA

**SPRÁVA ZÁKLADNEJ ŠKOLY O ŽIAKovi (PO VYPLNENÍ DÔVERNÉ!)**

|                                                              |                             |                                                         |   |    |   |     |     |    |    |    |    |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|---|----|---|-----|-----|----|----|----|----|
| Meno dieťaťa:                                                |                             | Ev. č. spisu (vyplní CPP):                              |   |    |   |     |     |    |    |    |    |
| Narodený(á):                                                 | Bydlisko:                   |                                                         |   |    |   |     |     |    |    |    |    |
| Meno matky:                                                  | Meno otca:                  |                                                         |   |    |   |     |     |    |    |    |    |
| Telefónne číslo:                                             | Mailový kontakt na rodičov: |                                                         |   |    |   |     |     |    |    |    |    |
| Do školy nastúpilo v roku: .....                             |                             | Opakovanie ročníka (ktorého):                           |   |    |   |     |     |    |    |    |    |
| Aktuálne navštevuje triedu (ročník):                         |                             |                                                         |   |    |   |     |     |    |    |    |    |
| Prospech v jednotlivých predmetoch podľa vysvedčenia zo dňa: |                             |                                                         |   |    |   |     |     |    |    |    |    |
| SJL                                                          | cudzí jaz.                  | M                                                       | F | Ch | D | Geo | Bio | Ov | Tv | Vv | Hv |
|                                                              |                             |                                                         |   |    |   |     |     |    |    |    |    |
| Správanie:                                                   | Iné predmety(vypíšte):      |                                                         |   |    |   |     |     |    |    |    |    |
| Žiadame o (označte):                                         |                             | a) o prvotné vyšetrenie                                 |   |    |   |     |     |    |    |    |    |
|                                                              |                             | b) o kontrolné vyšetrenie - posledné vyšetrenie zo dňa: |   |    |   |     |     |    |    |    |    |
|                                                              |                             | c) o priebežné sledovanie žiaka na základe dohody s CPP |   |    |   |     |     |    |    |    |    |

**Dôvody vyšetrenia - podrobne špecifikujte prejavy!** (uveďte tiež predpokladané dôvody školských problémov - chorobu, nedostatok nadania, extrémnosti v domácej príprave, špecifická porucha učenia, lateralita apod.):

|  |
|--|
|  |
|--|

**Správanie sa v škole a mimo školy** (vzťah k školskej práci, obľúbené predmety, správanie sa k učiteľom, spolužiakom, spôsob trávenia voľného času, vzťah ku kamarátom apod.):

|                                                                                                                   |  |                                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
|                                                                                                                   |  |                                          |  |
| <u>Zdravotný stav dieťaťa</u> (rôzne typy postihnutia, školské absencie z dôvodov zdravotného oslabenia apod.):   |  |                                          |  |
|                                                                                                                   |  |                                          |  |
| <u>Rodinné prostredie a jeho výchovné pôsobenie na dieťa:</u>                                                     |  |                                          |  |
|                                                                                                                   |  |                                          |  |
| <u>Doteraz uskutočnené opatrenia na riešenie problémov dieťaťa - ich efekt *):</u>                                |  |                                          |  |
|                                                                                                                   |  |                                          |  |
| <u>Ďalšie poznatky a informácie: <b>Výsledky orientačnej diagnostiky (v prípade škol. pod. tímu v škole):</b></u> |  |                                          |  |
|                                                                                                                   |  |                                          |  |
| <u>Návrh opatrení</u> (osobný názor pedagóga príp. multidisciplinárneho tímu, ktorí spracovali správu o dieťati): |  |                                          |  |
|                                                                                                                   |  |                                          |  |
| Triedny učiteľ:                                                                                                   |  | Výchovný poradca:                        |  |
| za škol. pod. tím:                                                                                                |  | v prípade orientačnej diagnostiky        |  |
| V                                                                                                                 |  | dňa                                      |  |
|                                                                                                                   |  |                                          |  |
|                                                                                                                   |  | podpis riaditeľa(ky)<br>a pečiatka školy |  |

Pozn.: Žiadosť vyplní zákonný zástupca žiaka. Správu o žiakovi podrobne spracuje triedny(a) učiteľ(ka) v spolupráci s výchovným poradcom školy a ŠPT.

\*) V prípade kontrolného vyšetrenia inkluzívne vzdelávaného žiaka, **je nutné zaslať podrobný zápis priebehu reedukácie , resp. IVP ako prílohu pedagogického zistenia!**

|                 |  |                              |  |
|-----------------|--|------------------------------|--|
| tel.: 542 70 88 |  | E-mail: centrum.pd@gmail.com |  |
|-----------------|--|------------------------------|--|



**Centrum poradenstva a prevencie, Bakalárska 2,  
971 01 Prievidza, ☎ 046/542 70 88**

## **ŽIADOSŤ**

**ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O VYŠETRENIE DIEŤAŤA V CPP**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|
| Žiadam týmto o vyšetrenie svojho dieťaťa (priezvisko a meno)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |              |
| narodeného dňa (dátum)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | rodné číslo: |
| v CPP z dôvodu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |              |
| <b>Podľa §145b zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) žiadam o vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia pre svoje dieťa. Súhlasím s psychologickým a špeciálno-pedagogickým vyšetrením svojho dieťaťa a spracovaním jeho osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 2 písm. x) zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov. Bol som riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu.</b> |  |              |
| Podpisy zákonných zástupcov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |              |

## **PEDAGOGICKÉ ZISTENIA**

**SPRÁVA STREDNEJ ŠKOLY O ŠTUDENTOVI (PO VYPLNENÍ DÔVERNÉ!)**

|                                                               |            |                               |   |                                                      |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------|---|------------------------------------------------------|--|--|--|
| Meno žiaka:                                                   |            |                               |   | Ev. č. spisu (vyplní CPP):                           |  |  |  |
| Narodený(á):                                                  |            | Bydlisko:                     |   |                                                      |  |  |  |
| Meno matky:                                                   |            | Meno otca:                    |   |                                                      |  |  |  |
| Telefónne číslo:                                              |            | Mailový kontakt:              |   |                                                      |  |  |  |
| Aktuálne navštevuje triedu (ročník):                          |            | Opakovanie ročníka (ktorého): |   |                                                      |  |  |  |
| Prospech v jednotlivých predmetoch podľa vysvedčenia zo dňa : |            |                               |   |                                                      |  |  |  |
| Sj                                                            | cudzí jaz. |                               | M |                                                      |  |  |  |
|                                                               |            |                               |   |                                                      |  |  |  |
| Správanie:                                                    |            | Iné predmety(vypíšte):        |   |                                                      |  |  |  |
| Žiadame o (označte):                                          |            | a)                            |   | o prvotné vyšetrenie                                 |  |  |  |
|                                                               |            | b)                            |   | o kontrolné vyšetrenie - posledné vyšetrenie zo dňa: |  |  |  |
|                                                               |            | c)                            |   | o priebežné sledovanie žiaka na základe dohody s CPP |  |  |  |

**Dôvody vyšetrenia - podrobne špecifikujte prejavy!** (uveďte tiež predpokladané dôvody školských problémov - chorobu, nedostatok nadania, extrémnosti v domácej príprave, špecifická porucha učenia, apod.):

**Správanie sa v škole a mimo školy** (vzťah k školskej práci, obľúbené predmety, správanie sa k učiteľom, spolužiakom, spôsob trávenia voľného času, vzťah ku kamarátom apod.):

|                                                                                                                      |  |                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
|                                                                                                                      |  |                                          |  |
| <u>Zdravotný stav žiaka</u> (rôzne typy postihnutia, školské absencie z dôvodov zdravotného oslabenia apod.):        |  |                                          |  |
|                                                                                                                      |  |                                          |  |
| <u>Rodinné prostredie a jeho výchovné pôsobenie na žiaka:</u>                                                        |  |                                          |  |
|                                                                                                                      |  |                                          |  |
| <u>Doteraz uskutočnené opatrenia</u> na riešenie problémov žiaka - ich efekt *):                                     |  |                                          |  |
|                                                                                                                      |  |                                          |  |
| <u>Aké podporné opatrenia boli študentovi doposiaľ poskytnuté:</u>                                                   |  |                                          |  |
|                                                                                                                      |  |                                          |  |
| <u>Ďalšie poznatky a informácie:</u>                                                                                 |  |                                          |  |
|                                                                                                                      |  |                                          |  |
| <u>Návrh opatrení</u> (osobný názor pedagóga, prípadne multidisciplinárneho tímu, ktorý spracoval správu o žiakovi): |  |                                          |  |
|                                                                                                                      |  |                                          |  |
| Triedny učiteľ:                                                                                                      |  | Výchovný poradca:                        |  |
| Za škol. podporný. tím:                                                                                              |  | (v prípade, že na škole existuje)        |  |
| V                                                                                                                    |  | dňa                                      |  |
|                                                                                                                      |  |                                          |  |
|                                                                                                                      |  | podpis riaditeľa(ky)<br>a pečiatka školy |  |

*Pozn.: Žiadosť vyplní zákonný zástupca žiaka. Správu o žiakovi podrobne spracuje triedny(a) učiteľ(ka) v spolupráci s výchovným poradcom školy a školským podporným tímom*

*\*) V prípade kontrolného vyšetrenia inkluzívne vzdelávaného žiaka, **je nutné zaslať podrobný zápis priebehu starostlivosti, resp. IVP ako prílohu pedagogického zistenia!***

|                 |  |                              |  |
|-----------------|--|------------------------------|--|
| tel.: 542 70 88 |  | E-mail: centrum.pd@gmail.com |  |
|-----------------|--|------------------------------|--|



**Centrum poradenstva a prevencie, Bakalárska 2,**  
**971 01 Prievdza, ☎ 046/542 70 88**

## **ŽIADOSŤ**

**PLNOLETÉHO KLIENTA O VYŠETRENIE V CPPPAP**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|
| Žiadam týmto o vyšetrenie (priezvisko a meno)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |              |
| narodený dňa (dátum)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | rodné číslo: |
| v CPP z dôvodu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |              |
| <b>Podľa §145b zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) žiadam o vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia. Súhlasím s psychologickým a špeciálno-pedagogickým vyšetrením a spracovaním svojich osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 2 písm. x) zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov. Bol som riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu.</b> |  |              |
| Podpis plnoletého klienta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |              |

## **PEDAGOGICKÉ ZISTENIA**

**SPRÁVA STREDNEJ ŠKOLY O ŠTUDENTOVI (PO VYPLNENÍ DÔVERNÉ!)**

|                                                               |            |                               |                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|--|
| Meno žiaka:                                                   |            |                               | Ev. č. spisu (vyplní CPP):                              |  |
| Narodený(á):                                                  |            | Bydlisko:                     |                                                         |  |
| Telefónne číslo:                                              |            |                               | Mailový kontakt:                                        |  |
| Aktuálne navštevuje triedu (ročník):                          |            | Opakovanie ročníka (ktorého): |                                                         |  |
| Prospech v jednotlivých predmetoch podľa vysvedčenia zo dňa : |            |                               |                                                         |  |
| Sj                                                            | cudzí jaz. |                               | M                                                       |  |
|                                                               |            |                               |                                                         |  |
| Správanie: Iné predmety(vypíšte):                             |            |                               |                                                         |  |
| Žiadame o (označte):                                          |            | a)                            | o prvé vyšetrenie                                       |  |
|                                                               |            | b)                            | o kontrolné vyšetrenie - posledné vyšetrenie zo dňa:    |  |
|                                                               |            | c)                            | o priebežné sledovanie žiaka na základe dohody s CPPPaP |  |

**Dôvody vyšetrenia - podrobne špecifikujte prejavy!** (uveďte tiež predpokladané dôvody školských problémov - chorobu, nedostatok nadania, extrémnosti v domácej príprave, špecifická porucha učenia, apod.):

**Správanie sa v škole a mimo školy** (vzťah k školskej práci, obľúbené predmety, správanie sa k učiteľom, spolužiakom, spôsob trávenia voľného času, vzťah ku kamarátom apod.):

|                                                                                                                      |  |                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|
| <u>Zdravotný stav žiaka</u> (rôzne typy postihnutia, školské absencie z dôvodov zdravotného oslabenia apod.):        |  |                                                       |  |
|                                                                                                                      |  |                                                       |  |
| <u>Rodinné prostredie</u> a jeho výchovné pôsobenie na žiaka:                                                        |  |                                                       |  |
|                                                                                                                      |  |                                                       |  |
| <u>Doteraz uskutočnené opatrenia</u> na riešenie problémov žiaka - ich efekt *):                                     |  |                                                       |  |
|                                                                                                                      |  |                                                       |  |
| <u>Ďalšie poznatky a informácie:</u>                                                                                 |  |                                                       |  |
|                                                                                                                      |  |                                                       |  |
| <u>Návrh opatrení</u> (osobný názor pedagóga, prípadne multidisciplinárneho tímu, ktorý spracoval správu o žiakovi): |  |                                                       |  |
|                                                                                                                      |  |                                                       |  |
| Triedny učiteľ:                                                                                                      |  | Výchovný poradca:                                     |  |
|                                                                                                                      |  |                                                       |  |
| Pedagóg zaisťujúci reedukáciu:                                                                                       |  | (uviesť pri kontrolnom vyšetrení integrovaného žiaka) |  |
|                                                                                                                      |  |                                                       |  |
| V                                                                                                                    |  | dňa                                                   |  |
|                                                                                                                      |  | podpis riaditeľa(ky)<br>a pečiatka školy              |  |

Pozn.: Žiadosť vyplní plnoletý klient. Správu o žiakovi podrobne spracuje triedny(a) učiteľ(ka) v spolupráci s výchovným poradcom školy.

*\*) V prípade kontrolného vyšetrenia integrovaného žiaka, ktorý nebol integrovaný CPP je nutné zaslať podrobný zápis priebehu reedukácie , resp. IVVP ako prílohu pedagogického zistenia!*

|                 |  |                              |  |
|-----------------|--|------------------------------|--|
| tel.: 542 70 88 |  | E-mail: centrum.pd@gmail.com |  |
|-----------------|--|------------------------------|--|

**ŽIADOSŤ O VYJADRENIE NA ÚČEL POSKYTNUTIA PODPORNÉHO  
OPATRENIA**

Meno a priezvisko:

.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

**žiadam**

podľa § 145b zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene  
a doplnení niektorých zákonov o **vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia** pre  
dcéru/syna:

.....

V.....

Dátum: .....

---

vlastnoručný podpis žiadateľa

**ŽIADOSŤ O VYJADRENIE NA ÚČEL POSKYTNUTIA PODPORNÉHO  
OPATRENIA**

Meno a priezvisko:

.....

Adresa trvalého pobytu:

.....

**žiadam**

podľa § 145b zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene  
a doplnení niektorých zákonov o **vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia.**

V.....

Dátum: .....

---

vlastnoručný podpis žiadateľa

**INFORMOVANÝ SÚHLAS S ÚČASŤOU NA SKUPINOVÝCH AKTIVITÁCH -  
ODBORNÁ STAROSTLIVOSŤ V OBLASTI PREVENČIE  
A INFORMÁCIA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Rodičia/ zákonný zástupcovia (uveďte: meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefónny kontakt **oboch ZZ**):

ZZ1:.....

ZZ2:.....

Svojím podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní uvedených informácií **dobrovoľne súhlasím** v zmysle § 2, pís. x); zákona č. 245/2008 Z. z. s odbornou starostlivosťou v oblasti prevencie – účasť na skupinových aktivitách - môjho dieťaťa:

Meno a priezvisko: .....Dátum a miesto narodenia: .....

Rodné číslo: .....Adresa trvalého pobytu:.....

Škola: .....Trieda: .....

V ..... dňa: .....

.....  
podpisy rodičov (zákonných zástupcov)

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s tým, aby Centrum poradenstva a prevencie, Bakalárska 2, 971 01 Prievidza, za účelom poskytovania odbornej starostlivosti v oblasti prevencie môjmu dieťaťu, spracúvalo osobné údaje v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) všeobecného nariadenia o ochrane údajov, v rozsahu uvedenom v § 11, ods. 6 písm. a), b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (Školského zákona).

V ..... dňa: .....

.....  
podpisy rodičov (zákonných zástupcov)

**Povinné informovanie:**

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „zákon o ochrane osobných údajov“). Súhlas so spracúvaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať.

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

**Prehlásenie prevádzkovateľa:**

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť Osobnyudaj.sk, s.r.o.**, ktorá na webovej stránke prevádzkovateľa zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v Nariadení GDPR a zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby: **www.informovanie.osobnyudaj.sk** alebo **www.osobnyudaj.sk/informovanie**. V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.

**Vyhlasenia dotknutej osoby:**

Dotknutá osoba svojím vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a znením čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.

V ..... dňa: .....

.....

.....  
podpisy rodičov (zákonných zástupcov)

**Centrum poradenstva a prevencie**

**Bakalárska 2, 971 01 Prievidza**

---

**INFORMÁCIE O SKUPINOVÝCH AKTIVITÁCH - ODBORNEJ STAROSTLIVOSTI V OBLASTI  
PREVENCIE**

**(starostlivo preštudujte pred podpísaním súhlasu)**

Centrum poradenstva a prevencie v Prievidzi (ďalej len CPP v Prievidzi na základe záujmu MŠ/ZŠ/SŠ o spoluprácu s naším zariadením v oblasti preventívnej starostlivosti pre žiakov školy, bude realizovať skupinové aktivity – odbornú starostlivosť v oblasti prevencie - zameranú

na:.....  
.....  
.....pre žiakov ..... ročníka, MŠ/ZŠ/SŠ.....

Skupinové aktivity budú realizované v priestoroch MŠ/ZŠ/SŠ (resp. CPP v Prievidzi) pod vedením odborných zamestnancov CPP v Prievidzi.

Skupinové aktivity (odbornú starostlivosť v oblasti prevencie) CPP v Prievidzi poskytuje bezplatne – v zmysle §130 ods.11 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Školský zákon“).

Osobné údaje sú zisťované a spracúvané v zmysle §11 ods.6 Školského zákona.

Všetky tieto údaje sú prísne dôverné, zamestnanci CPP sú povinní zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri svojej činnosti, a to aj po skončení pracovnoprávného vzťahu v CPP podľa § 8 ods. 1, písm. c.) zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme v znení neskorších predpisov, podľa §3 zákona č. 199/1994 Z. z. o psychologickéj činnosti a Slovenskej komore psychológov v znení neskorších predpisov, podľa § 79 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov ako aj podľa § 11 ods. 7 Školského zákona.

Bez písomného súhlasu rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa nebudú osobné údaje poskytnuté iným osobám a po uplynutí lehoty uloženia, ktorá je podľa § 5 ods. 3 písm. b.) vyhlášky MŠ SR č. 326/2008 Z. z. o druhoch a náležitostiach vysvedčení a ostatných školských tlačív vrátane spôsobov ich evidencie a uloženia, 20 rokov od posledného poskytnutia starostlivosti, budú skartované a zlikvidované.

K účasti dieťaťa na skupinových aktivitách je potrebné vyjadrenie súhlasu rodiča/zákonného zástupcu s účasťou dieťaťa na skupinových aktivitách a informovaný písomný súhlas rodiča/zákonného zástupcu so spracúvaním osobných údajov.

INFORMOVANÝ SÚHLAS S ÚČASŤOU NA VYŠETRENÍ ŠKOLSKEJ SPÔSOBILOSTI  
A SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Rodič/ zákonný zástupca (uvedte: meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefónny kontakt, mailový kontakt:

ZZ1:.....

ZZ2:.....

Svojím podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní uvedených informácií **dobrovoľne súhlasím** v zmysle § 2, pís. x); zákona č. 245/2008 Z. z. s vyšetrením školskej spôsobilosti môjho dieťaťa:

Meno a priezvisko: .....Dátum a miesto narodenia: .....

Rodné číslo: .....Adresa trvalého pobytu:.....

Štátna príslušnosť: .....Národnosť: .....Škola: .....

V ..... dňa: .....

.....  
podpisy rodičov (zákonných zástupcov)

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s tým, aby CPP, Bakalárska 2, 97101 Prievidza za účelom poskytovania odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu, spracúvalo osobné údaje v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) všeobecného nariadenia, o ochrane údajov a Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (Školského zákona). Predmetný súhlas bude uchovaný u prevádzkovateľa po dobu stanovenú v registratúrnom pláne/poriadku.

V ..... dňa: .....

.....  
podpisy rodičov (zákonných zástupcov)

**Povinné informovanie:**

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „zákon o ochrane osobných údajov“). Súhlas so spracúvaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať.

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

**Prehlásenie prevádzkovateľa:**

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť Osobnyudaj.sk, s.r.o.**, ktorá na webovej stránke prevádzkovateľa zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v Nariadení GDPR a zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby: **www.informovanie.osobnyudaj.sk** alebo **www.osobnyudaj.sk/informovanie**. V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.

**Vyhlasenia dotknutej osoby:**

Dotknutá osoba svojim vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a znením čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.

V ..... dňa: .....

.....  
podpisy rodičov (zákonných zástupcov)

## INFORMÁCIE O VYŠETRENÍ ŠKOLSKEJ SPÔSOBILOSTI

(starostlivo preštudujte pred podpísaním súhlasu)

Centrum poradenstva a prevencie (ďalej len CPP) v Prievidzi realizuje pre cieľovú skupinu detí predškolského veku vyšetrenie školskej spôsobilosti.

Vyšetrenie školskej spôsobilosti sa realizuje len s informovaným písomným súhlasom rodiča/zákonného zástupcu. Vykonáva sa skupinovú formou priamo v priestoroch MŠ. Vyšetrenie realizujú odborní zamestnanci CPP v Prievidzi.

Vyšetrenie školskej spôsobilosti je zamerané na posúdenie školskej spôsobilosti dieťaťa, na základe jeho zistení je rodičom/zákonným zástupcom zo strany odborných zamestnancov CPP odporúčaný optimálny postup v otázke zaškolenia dieťaťa.

Vyšetrenie školskej spôsobilosti je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov.

Pri vyšetrení školskej spôsobilosti sa správa z diagnostického vyšetrenia nevypracováva, rodičia/zákonní zástupcovia sú o výsledkoch vyšetrenia informovaní v osobnom rozhovore – konzultácii – ktorú odborní zamestnanci CPP Prievidza zabezpečia v priestoroch MŠ podľa dohody s rodičmi. **Písomná správa sa vypracuje len deťom, ktoré na základe vyšetrenia vyžadujú pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania.**

**Podmienkou realizácie vyšetrenia je podpísaný informovaný súhlas zákonného zástupcu a tiež poskytnutie anamnestických údajov formou vyplnenia dotazníka. Údaje z dotazníka pomáhajú spresniť výsledky vyšetrenia**

Vyšetrenie školskej spôsobilosti CPP Prievidza poskytuje bezplatne – v zmysle § 130 ods. 11 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Školský zákon“).

Osobné údaje sú zisťované a spracúvané v zmysle § 11 ods. 6 Školského zákona. Všetky tieto údaje sú prísne dôverné, zamestnanci CPP sú povinní zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri svojej činnosti, a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v CPP podľa § 8 ods. 1, písm. c) zákona č. 552/2003 Z.z. o výkone práce vo verejnom záujme v znení neskorších predpisov, podľa § 3 zákona č. 199/1994 Z.z. o psychologickej činnosti a Slovenskej komore psychológov v znení neskorších predpisov, podľa § 79 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov ako aj podľa § 11 ods. 7 Školského zákona.

### Aké máte práva?

**Právo odvolať súhlas** - v prípadoch, kedy Vaše osobné údaje spracúvame na základe Vášho súhlasu, máte právo tento súhlas kedykoľvek odvolať. Súhlas môžete odvolať elektronicky, na adrese zodpovednej osoby, písomne, oznámením o odvolaní súhlasu alebo osobne v sídle našej spoločnosti. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov, ktoré sme na jeho základe o Vás spracúvali.

**Právo na prístup** - máte právo na poskytnutie kópie osobných údajov, ktoré o Vás máme k dispozícii, ako aj na informácie o tom, ako Vaše osobné údaje používame. Vo väčšine prípadov Vám budú Vaše osobné údaje poskytnuté v písomnej listinnej forme, pokiaľ nepožadujete iný spôsob ich poskytnutia. Ak ste o poskytnutie týchto informácií požiadali elektronickými prostriedkami, budú Vám poskytnuté elektronicky, ak to bude technicky možné.

**Právo na opravu** - prijímame primerané opatrenia, aby sme zabezpečili presnosť, úplnosť a aktuálnosť informácií, ktoré o Vás máme k dispozícii. Ak si myslíte, že údaje, ktorými disponujeme sú nepresné, neúplné alebo neaktuálne, prosím, neváhajte nás požiadať, aby sme tieto informácie upravili, aktualizovali alebo doplnili.

**Právo na výmaz (na zabudnutie)** - máte právo nás požiadať o vymazanie Vašich osobných údajov, napríklad v prípade, ak osobné údaje, ktoré sme o Vás získali, už viac nie sú potrebné na naplnenie pôvodného účelu spracúvania. Vaše právo je však potrebné posúdiť z pohľadu všetkých relevantných okolností. Napríklad, môžeme mať určité právne a regulačné povinnosti, čo znamená, že nebudeme môcť Vašej žiadosti vyhovieť.

**Právo na obmedzenie spracúvania** - za určitých okolností ste oprávnený nás požiadať, aby sme prestali používať Vaše osobné údaje. Ide napríklad o prípady, keď si myslíte, že osobné údaje, ktoré o Vás máme, môžu byť nepresné alebo keď si myslíte, že už Vaše osobné údaje nepotrebujeme využívať.

**Právo na prenosnosť údajov** - za určitých okolností máte právo požiadať nás o prenos osobných údajov, ktoré stenám poskytli, na inú tretiu stranu podľa Vášho výberu. Právo na prenosnosť sa však týka len osobných údajov, ktoré sme od Vás získali na základe súhlasu alebo na základe zmluvy, ktorej ste jednou zo zmluvných strán.

**Právo namietať** - máte právo namietať voči spracúvaniu údajov, ktoré je založené na našich legitímnych oprávnených záujmoch. V prípade, ak nemáme presvedčivý legitímny oprávnený dôvod na spracúvanie a Vy podáte námietku, nebudeme Vaše osobné údaje ďalej spracúvať.

**Právo podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov** - ak sa domnievate, že Vaše osobné údaje spracúvame nespravodlivo alebo nezákonne, môžete podať sťažnosť na dozorný orgán, ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27; tel. číslo: +421 /2/ 3231 3214; mail: statny.dozor@pdp.gov.sk, <https://dataprotection.gov.sk>. V prípade podania návrhu elektronickou formou je potrebné, aby spĺňal náležitosti podľa § 19 ods. 1 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok).