



**Špecializované centrum poradenstva a prevencie
pre deti a žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou**

Štúrova 1989/41, 031 01 Liptovský Mikuláš

telefón: 044/4300045, email: scppliptovskymikulas@gmail.com, web. sídlo: www.scpplm.sk

Žiadosť na orientačné špeciálnopedagogické vyšetrenie
(orientačné logopedické, špeciálnopedagogické vyšetrenie)

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Materská škola:

Doterajšie vyšetrenia, terapie (označte):

☐ ORL, ☐ foniater, ☐ neurológ, ☐ psychológ, ☐ psychiatr, ☐ logopéd, iný

Kde: Rok:

Záver:

Meno, priezvisko a bydlisko zákonného zástupcu 1:

Telefón: E-mail: Podpis:

Meno, priezvisko a bydlisko zákonného zástupcu 2:

Tel.: E-mail: Podpis:

Súhlas/nesúhlas zákonného zástupcu dieťaťa
(nehodiace sa prečiarknite)

Súhlasím/nesúhlasím s orientačným vyšetrením môjho dieťaťa:

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Rodné číslo: Materská škola:

Bydlisko:

Meno zákonného zástupcu 1:

Podpis zákonného zástupcu 1:

Meno zákonného zástupcu 2:

Podpis zákonného zástupcu 2:

Súhlasím/nesúhlasím v zmysle § 11, ods. 6, pís. a), b), ods. 7 zákona č.245/2008 Z. z. a §13 zákona o ochrane osobných údajov č. 18/2018 Z. z. so spracúvaním osobných údajov v zmysle čl. 6 ods. 1 pís. a) Nariadenia EP a Rady EÚ 2016/679 o ochrane údajov za účelom poskytovania odbornej starostlivosti. Súhlas so spracovaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať.

Potvrdzujem, že som bol(a) informovaný(á) a riadne poučený(á) o dôvode, účele, spôsobe vykonania orientačného vyšetrenia v ŠCPP pre deti a žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou Liptovský Mikuláš. Riaditeľka ŠCPP pre deti a žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou Liptovský Mikuláš prijíma dieťa do starostlivosti na základe žiadosti a informovaného súhlasu. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

V dňa

Podpis zákonného zástupcu 1:

Podpis zákonného zástupcu 2:

Informácie o vykonaní odbornej činnosti - o orientačnom vyšetrení a o spracovaní osobných údajov

● Spracovanie 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 ruší smernica EP a Rady EÚ 95/46/EHS a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Súhlas so spracúvaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať. Ďalšie práva: na prístup k údajom, na opravu, na vymazanie, na obmedzenie spracúvania, na prenosnosť údajov, právo namietať. Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v čl. 12 až 23 Nariadenia EP a Rady EÚ o ochrane údajov, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

● Cieľom vyšetrenia je zistiť u detí raného veku a detí predškolského veku aktuálnu úroveň komunikačných schopností, schopností a zručností pripravenosti pre výchovno – vzdelávací proces a tým včas identifikovať deti, ktoré vykazujú znaky rizikového vývinu.

● Orientačné vyšetrenie (depistáž) nepĺnoletého klienta sa realizuje len s písomným súhlasom rodiča alebo zákonného zástupcu. Vykonáva sa individuálne alebo skupinovo v priestoroch MŠ. Na základe posúdenia zo strany odborníka môže byť navrhnuté komplexné vyšetrenie v ŠCPP/CPP.

● Informácie o výsledkoch vyšetrenia: Pri depistážnom vyšetrení sa vypracuje správa. Správu z vyšetrenia obdrží rodič/zákonný zástupca dieťaťa.

● Depistáž je možné odmietnuť bez právnych dôsledkov. Následne však nie je možné dieťa diagnostikovať, a tým odporučiť ciele riešenie možných problémov, nemožnosť poskytnúť poradenstvo, terapeutické či reedukačné vedenie na odstránenie alebo zmiernenie problémov a pod. V prípade vyšetrenia je možnosť zorientovať sa v úrovni komunikačných schopností dieťaťa, v štruktúre a úrovni schopností dieťaťa, identifikovať možné nežiaduce vplyvy, ako aj navrhnúť opatrenia na optimalizáciu vývinu a rozvoja schopností alebo ďalších vzdelávacích postupov.

● Na vyšetrenie sa používajú diagnostické nástroje, logopedické a špeciálnopedagogické metódy a postupy, ktoré vychádzajú z odborných vedeckých princípov platných v logopédii, v špeciálnej pedagogike. Získané údaje sú súčasťou osobného spisu dieťaťa spolu s ostatnými údajmi získanými pred vyšetrením (anamnestické údaje, doterajšia starostlivosť), v priebehu vyšetrenia (záznamy z rozhovorov, interpretácie, poznámky) a po skončení vyšetrenia (správa o vyšetrení, prípadné závery z konzultácií).

● Osobné údaje zisťované ŠCPP pre deti a žiakov s NKS Liptovský Mikuláš v zmysle § 11, ods. 6, pís. a), b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní: O klientovi: meno a priezvisko, dátum narodenia, bydlisko, rodné číslo, štátna príslušnosť, národnosť, fyzické zdravie, duševné zdravie, mentálna úroveň vrátane výsledkov pedagogickej, psychologической a špeciálnopedagogickej diagnostiky. O rodičoch: identifikácia (meno a priezvisko, trvalé bydlisko, telefónny a mailový kontakt).

● Osoby prichádzajúce do styku s osobnými údajmi (zamestnanci ŠCPP pre deti a žiakov s NKS Liptovský Mikuláš) sú povinné zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri svojej činnosti a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v zariadení (podľa § 8 ods. 1, pís. c) zákona č. 552/2003 o výkone prác vo verejnom záujme, § 3 zákona č. 199/1994 o psychologической činnosti, § 79 zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov ako aj § 11 ods. 7 školského zákona č. 245/2008).

● Údaje o psychickej identite môže v zmysle § 2 zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov získavať a spracovávať len ten, komu to umožňuje osobitný zákon – napr. školy a školské zariadenia v zmysle § 11, ods. 6 školského zákona č. 245/2008 (ŠCPP).

● S týmito údajmi sa nakladá podľa uvedených zákonov a bez písomného súhlasu rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa nebudú poskytnuté iným osobám. Po uplynutí skartovacej lehoty, ktorá je stanovená v § 7 pís. d) vo vyhláske MŠ SR č. 339/2023 Z. z. budú skartované a zničené.

● Vyhlásenie dotknutej osoby

Svojim vlastnoručným podpisom vyhlasujem a potvrdzujem, že som sa oboznámil/a so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a znením článku 12 až 23 Nariadenia EP a Rady EÚ o ochrane údajov a uvedené informácie sú mi zrozumiteľné a ich obsahu rozumiem.

Vdňa

Podpis zákonného zástupcu 1:

Podpis zákonného zástupcu 2: