

Školské poradenské zařízení SPC

se sídlem Fričova 199, 274 01 Slaný
tel. +420 774 582 623 IČO: 07 418 205 IZO: 181061066
e-mail: spc@specialni-pedagogika.cz

Žádost o vyšetření a informovaný souhlas s vyšetřením

Jméno klienta:			
Datum narození:			
Adresa trvalého bydliště:			
Místo pobytu / zařízení:			
Škola:			
Obor vzdělávání:			
Ročník:	Třída:		
Žadatel / vztah ke klientovi:			
Adresa žadatele:			
Typ vyšetření:	Orientační kontrolní za účelem posouzení výše stupně podpůrných opatření a případné vhodnosti/nevhodnosti prodloužení studia.		

Žádám o vyšetření pro výše uvedeného klienta v SPC Slaný, Fričova 199.

Zpráva z vyšetření bude předána do 30 dnů od vyšetření písemně opatrovníku klienta, případně klientovi. Opatrovník/klient zajistí předání zprávy škole nebo orgánům státní správy. V případě nepředání si je vědom důsledků, které zabrání vytvořit optimální podmínky pro odpovídající vzdělávání klienta.

Rozsah vyšetření

Podle povahy konkrétní situace se jedná o vyšetření rozumových schopností, vnímání, paměti a vnějších projevů klienta, vyšetření zralosti k zvládnutí zvoleného oboru vzdělání. Mohou být vyšetřovány školní znalosti a vědomosti, motorika, komunikační schopnosti. Klientovi může být doporučeno jakékoli další odborné vyšetření v rámci spolupracujících zařízení.

Doba trvání vyšetření

Je různá – podle povahy vyšetření, možnosti práce s klientem a podle jeho pracovního tempa. Vyšetření je možné rozložit do několika dnů.

Cíl vyšetření

Zvládnutí zvoleného oboru vzdělání, rozvoj osobnosti klienta, jeho schopností, dovedností a zájmů. Naplňování vzdělávacích potřeb klienta a doporučení dalších možných postupů.

Možné důsledky při neudělení souhlasu s vyšetřením

Při nesouhlasu opatrovníka klienta s vyšetřením není možné vytvořit optimální podmínky pro jeho vzdělávání (vytvoření IVP, individuální či skupinová integrace, přítomnost asistenta pedagoga apod.).

Potvrzuji, že v souladu se zněním vyhlášky č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, ve znění pozdějších předpisů a vyhlášky č. 27/2016 Sb., o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných, ve znění pozdějších předpisů, **jsem byl(a) poučen(a) o obsahu a rozsahu služeb SPC. Obsahu a rozsahu služeb SPC rozumím.**

Jsem si vědom(a) rizik vyplývajících z neudělení souhlasu s vyšetřením.

Současně potvrzuji, že byl přiměřeným způsobem poučen i klient, který bude v SPC vyšetřen.

Datum: _____

Podpis žadatele (zákonného zástupce, opatrovníka, klienta): _____