



# AKADEMICKÉ GYMNÁZIUM

A

## JAZYKOVÁ ŠKOLA S PRÁVEM STÁTNÍ JAZYKOVÉ ZKOUŠKY, ŠKOLY HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY

110 00 PRAHA 1 – NOVÉ MĚSTO, ŠTĚPÁNSKÁ 614/22

tel.: +420 221 421 931

e-mail: [agstepanska@agstepanska.cz](mailto:agstepanska@agstepanska.cz)

<http://www.agstepanska.cz>

### Vážení rodiče, zákonní zástupci,

Na akademickém gymnáziu působí **školní psycholožka PhDr. Alexandra Krpenská**, jejíž konzultační hodiny jsou uvedeny na webových stránkách školy, příp. na školní nástěnce (1. poschodí školy vlevo). Během nich je školní psycholožka Vám i studentům k dispozici pro řešení jejich studijních i osobních problémů. Zastihnete ji v její kanceláři, **místnosti č. 102b**, příp. na telefonním čísle **221 421 935**; **konzultaci je možné domluvit i prostřednictvím e-mailu [psycholog@agstepanska.cz](mailto:psycholog@agstepanska.cz)**.

Náplní práce školní psycholožky je psychologická poradenská činnost pro studentky a studenty, jejich rodiče a pedagogy, a také komplexní práce s třídními kolektivy. Poskytuje krizovou intervenci studentkám a studentům, kteří se ocitnou v psychicky mimořádně náročné situaci.

**Práce se třídami** zahrnuje především sledování vztahů a atmosféry ve třídě, a také aktivity zaměřené na podporu komunikace a kooperace. V rámci třídního kolektivu se snaží o podporu zdravých vztahů, stejně jako o prevenci sociálně-patologických jevů.

Individuální **konzultace se studenty probíhají v případech jejich zájmu** a mohou se týkat jakýchkoliv **školních i osobních potíží**. Je-li dán podnět ke konzultaci ze strany rodiče či učitele, je studentovi možnost spolupráce na jeho obtížích nabídnuta, nemá však povinnost na konzultace docházet. Nedílnou součástí práce školní psycholožky je péče o integrované studenty, studenty se specifickými poruchami učení a s jinými výukovými a výchovnými problémy. Ve třetím ročníku pak školní psycholožka nabízí možnost kariérního poradenství při výběru vysoké školy. Psycholožka pracuje také s pedagogy a nedílnou součástí její práce jsou **konzultace pro rodiče** našich studentů, týkající se jakýchkoliv výchovně-vzdělávacích obtíží Vašich dětí.

V souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 *o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním jejich osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů*, zákonem č. 110/2019 Sb. *o zpracování osobních údajů* ze dne 12. března 2019 a souvisejících právních předpisů (dále jen „GDPR“) a Vyhlášky č. 72/2005 *o poskytování poradenských služeb na školách*, ve znění novelizace č. 116/2011 Sb. a 103/2014 Sb. bychom Vás touto cestou rádi požádali o **souhlas s působením školního psychologa a poskytováním poradenských služeb**.

Váš souhlas zahrnuje diagnostiku vztahů ve skupině, dotazníková šetření, práci s třídním kolektivem a individuální konzultace při osobních či výchovně-vzdělávacích obtížích. Tento **souhlas nevyklučuje možnost odmítnutí** jakékoliv konzultace či konkrétní psychologické aktivity ve třídě. Pokud nebudete žádat jinak, platí tento souhlas po celou dobu studia.

----- (odstříhnete a vyplněnou návratku vraťte prosím třídnímu učiteli) -----

**Souhlasím s tím, že mohu být součástí preventivní péče školní psycholožky o studenty školy.**

V ..... dne ..... **Jméno studentky/studenta:** .....

**Podpis studentky/studenta:** .....

**Souhlasím, aby s mým nezletilým synem/mou nezletilou dcerou ..... pracovala v rámci práce s třídním kolektivem, preventivní péče či individuálního poradenství školní psycholožka.**

V ..... dne ..... **Podpis zákonného zástupce:** .....