

## NYILATKOZAT

Alulírott, mint a megnevezett kiskorú gyermek törvényes képviselője arról nyilatkozom, hogy a Debreceni SZC Könnyűipari Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és Szakiskolája elnevezésű intézményben (a továbbiakban: Intézmény) az iskolapszichológus által szervezett nevesített szűrő- és állapotfelmérő vizsgálatokon, ill. a rendszeres és személyre szabott pszichológiai foglalkozásokon gyermekem részvételéhez ebben a tanévben

nem járulok hozzá.

A gyermek neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Iskolai osztálya: .....

Tudomásul veszem, hogy ezen nyilatkozatom következményeként gyermekem iskolapszichológia ellátását ebben a tanévben az Intézmény nem tudja teljes körűen megvalósítani, ezért szükség esetén a rendszeres és személyre szabott segítséget – a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény 72. § értelmében – a pedagógiai szakszolgálatnál veszem igénybe.

Az iskolapszichológus munkájáról szóló tájékoztatást megkaptam, megértettem és tudomásul vettem. Ennek okán elfogadom, hogy jelen nyilatkozat nem vonatkozik az anonim módon történő vizsgálatokra, rendkívüli helyzetekben az esetenkénti segítségnyújtás alkalmaira, valamint a tanórai célú csoportos önismereti foglalkozásokra.

Kelt: .....

.....

Törvényes képviselő neve  
(nyomtatott betűvel)

.....

Törvényes képviselő névaláírása

# TÁJÉKOZTATÓ

Az intézményünkben működő iskolapszichológiai ellátásról

Tisztelt Szülő!

Szeretném Önt tájékoztatni, hogy intézményünkben iskolapszichológusként segítem a pedagógusok és a tanulók munkáját. A tanulók megismerése céljából *szűrővizsgálatokat és állapotfelméréseket* végezhetek. Egyéni *tanácsadással* segíthetem a tanulókat abban, hogy élethelyzetükre megoldásokat találjanak, továbbá a szülőkkal és pedagógusokkal folytatott *konzultációk* során közösen is kereshetünk megoldásokat a tanulókat érintő kihívásokra. A tanulók számára *csopartos foglalkozásokat* is tarthatok személyiségük fejlesztése, önismeretük növelése érdekében.

Az iskolapszichológusként végzett tevékenységem *nem azonos a pszichoterápiával*, és nem helyettesíti sem a pszichoterápiás, sem a pszichiátriai kezeléseket. Amennyiben a tapasztalatok alapján szükségesnek látszik pszichoterápiás vagy más kezelés folytatása, úgy továbbírom a tanulót a pedagógiai szakszolgálathoz vagy más szakellátást (pl. pszichiátriai ellátást) biztosító intézményhez.

Pszichológusként *titoktartási kötelezettségem van*, a tudomásomra jutott információkat csak az érintettek személyes engedélyével vagy jogszabály által előírt esetekben oszthatom meg másokkal. A személyes adatokat bizalmasan kezelem a hatályos adatvédelmi jogszabályoknak, az intézmény adatkezelési szabályzatának és a Pszichológusok Szakmai Etikai Kódexének megfelelően.

**Amennyiben az adott tanévben nem kíván hozzájárulni 18 év alatti kiskorú gyermeke intézményünkben történő rendszeres és személyre szabott iskolapszichológiai ellátásához, kérem, juttassa vissza az erről szóló nyilatkozatát a részemre személyesen, vagy postai úton a tanév első tanítási napját követő 10 munkanapon belül** (a pontos elérhetőségek a tájékoztató végén szerepelnek). Abban az esetben, ha a megadott határidőt követően kíván nyilatkozni, esetleg korábbi nyilatkozatát kívánja visszavonni, kérem, vegye fel velem a kapcsolatot.

Ha a törvényes képviselő nyilatkozata alapján a gyermek teljeskörű iskolapszichológiai ellátása intézményünkben nem valósítható meg, akkor szükség esetén a rendszeres és személyre szabott segítséget – a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 72. § értelmében – a szülőnek a pedagógiai szakszolgáltatónál kell igénybe vennie. A törvényes képviselő nyilatkozata tehát csakis az intézményünkben megvalósuló rendszeres és személyre szabott pszichológiai foglalkozásokra vonatkozik. Ugyanis az anonim módon történő vizsgálatoknál (pl. egy osztály tanulási szokásainak vizsgálata), rendkívüli helyzetekben esetenkénti segítségnyújtáskor (pl. krízishelyzet), valamint a tanórai célú csoportos önismereti foglalkozásoknál (pl. boldogságóra) *nem szükséges a törvényes képviselő hozzájárulását kérnem*.

Bármilyen további kérdésben forduljon hozzám bizalommal! Saját gyermekére vonatkozóan bármikor kérhet tőlem konzultációt, szükség esetén én magam is kezdeményezem a kapcsolatfelvételt. Elérhető vagyok személyesen a fogadóórámban vagy előre egyeztetett időpontban, e-mailben a [thomas.croat@gmail.com](mailto:thomas.croat@gmail.com) elektronikus levelezési címen, továbbá az intézmény levelezési címén (Debreceni SZC Könyvüipari Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és Szakiskolája, 4027 Debrecen, Sétakert utca 1-3.) és telefonszámán (06 52 503 833) keresztül is.

Együttműködésében bízva, tisztelettel:

Horváth Tamás  
iskolapszichológus