



## PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÁ PORADNA

Voroněžská 5, 616 00 Brno  
Akreditované pracoviště MŠMT

Tel.: 543 216 135, mob.: 775 211 793, e-mail: ppp@skolskykomplex.cz  
www.skolskykomplex.cz/ppp/, ID DS: 3373epg

### INFORMACE PRO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE K PORADENSKÉ SLUŽBĚ

#### MAPOVÁNÍ PŘIPRAVENOSTI DÍTĚTE NA ŠKOLU - MaTeRS

Vážení rodiče, ve spolupráci s mateřskou školou Fantazie Vám nabízíme možnost využít odborně garantovanou poradenskou službu zaměřenou na zmapování připravenosti dítěte na školu.

Diagnostický nástroj MaTeRS je vyvinut pro předškolní děti, cílem je zjistit připravenost předškoláka pro zahájení školní docházky, případně upozornit na oblasti, které je u dítěte vhodné ještě posilovat, stimulovat a rozvíjet.

V období řešení otázek souvisejících se zahájením školního vzdělávání dítěte je to jedna z forem pomoci, kterou Vám může škola nabídnout, zprostředkovat a poradenský pracovník poskytnout.

Pokud máte o nabízenou službu zájem, je NEZBYTNÉ, abyste byli seznámeni se všemi zde uvedenými informacemi a souhlas stvrdili podpisem v textu INFORMOVANÉHO SOUHLASU, jehož znění stanovuje příloha č. 5 Vyhlášky č. 197/2016 Sb. o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních v platném znění. Bez souhlasného vyjádření, tj. Vašeho podpisu k uvedenému textu NENÍ MOŽNÉ službu poskytnout.

**1/ Informace o všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, o průběhu, rozsahu, délce, cílech a postupech poskytované poradenské služby, očekávaném prospěchu, předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby.**

**Mapování školní připravenosti** – screeningové šetření MaTeRS poskytne rodiči informaci o aktuální úrovni znalostí, schopností a dovedností dítěte v oblasti sluchového a zrakového vnímání, prostorového vnímání, v grafomotorické oblasti, v oblasti řečových schopností, o úrovni pracovních předpokladů a návyků, o úrovni sociálně adaptivního chování.

Testování realizuje odborný pracovník PPP Voroněžská 5, Brno, a to přímo ve školce bez přítomnosti zákonného zástupce. Testování (činnosti dítěte) je rozděleno do dvou částí. V první části pracují děti cca 45 minut skupinově formou tužka – papír. V druhé části pracuje cca 20 minut dítě individuálně s psychologem nebo speciálním pedagogem, zde zábavnou formou plní dílčí úkoly, kterými jsou ověřovány předpoklady dítěte pro vstup do školy.

Toto screeningové vyšetření nenahrazuje komplexní vyšetření školní zralosti dítěte a nelze jen na jeho základě vypracovat dítěti doporučení k odkladu školní docházky či k předčasnému zahájení školní docházky.

Pokud vyjádříte souhlas, zpracuje poradenské zařízení výsledky i celkově pro třídní kolektiv. Takto zpracované výsledky jsou významnou součástí pedagogické diagnostiky. Pedagogové v MŠ získají efektivní zpětnou vazbu a získají přehled o celkové úrovni připravenosti předškoláků v daném třídním kolektivu, mají k dispozici informace, ve kterých oblastech jsou děti ve třídě stimulovány nadstandardně a dostatečně a na které oblasti a v jaké intenzitě je třeba se v další práci zaměřit.

**Souhlasím se sdělením výsledků mateřské škole:** ANO – NE

**Mám zájem o osobní konzultaci k výsledkům vyšetření v PPP:** ANO – NE

**2/ Poradenskou službu garantuje poradna, konkrétně pověřený odborný pracovník – psycholog, který vám zodpoví jakékoliv doplňující otázky.**

V případě jakýchkoliv dotazů týkajících se nabízené služby, kontaktujte naši poradnu /mail, telefon/, pověřený psycholog Vám Vaše dotazy zodpoví.

**Poradenskou službu na Vaší škole garantuje: Mgr. Iva Šimková**

**3/ Vaším podpisem se také vyjadřujete k dalším okolnostem, které jsou spojeny s poskytnutím služby. Vyjadřujete souhlas s tím, že dítě bude testováno bez Vaší přítomnosti.**

**INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM PORADENSKÉ PÉČE**

dle stanoveného vzoru v příloze č. 5 vyhlášky 197/ 2016 Sb. o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních

**Zákonný zástupce/zletilý žák nebo student**

(jméno a příjmení) .....

**Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti**

**PPP Voroněžská 5, Brno pro:**

**Jméno, příjmení:** .....

**Datum narození:** .....

**bydliště:** .....

**Důvod žádosti (stručně popište):**

**Mapování připravenosti dítěte na školu - MaTeRS**

**Prohlašuji, že jsem byl/a předem srozumitelně a jednoznačně informován/a o:**

- a) všech **podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o průběhu, rozsahu, délce, cílech postupech** poskytované poradenské služby,
- b) **prospěchu**, který je možné očekávat, a o všech **předvídatelných důsledcích**, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby,
- c) svých **právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb**, včetně práva **žádat kdykoli poskytnutí poradenské služby znovu**, práva **podat návrh na projednání podle § 16a odst. 5 školského zákona**, práva **žádat o revizi** podle § 16b školského zákona a práva **podat podnět České školní inspekci** podle § 174 odst. 5 školského zákona.
- d) Vnitřním řádu Pedagogicko-psychologické poradny, Voroněžská 5, Brno. Aktualizovaná podoba tohoto dokumentu je k dispozici na webových stránkách zařízení a v prostorách čekárny.
- e) způsobu zpracování osobních údajů v souladu s GDPR dle zákona č. 110/2019 Sb.

**Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které byly poradenským pracovníkem zodpovězeny:**

a) **ANO**

b) **NE**

V případě, že má být poradenská služba poskytnuta nezletilému dítěti, bylo přiměřeně poučeno, dostalo možnost klást doplňující otázky s ohledem k věku a rozumové vyspělosti.

Beru na vědomí, že doporučení školského poradenského zařízení bude rovněž poskytnuto škole nebo školskému zařízení (Doporučení se v souvislosti s poskytnutou službou nevydává)

**Ponaučení provedl/a/ :** /podpis/ .....

**Podpis zákonného zástupce:** .....

**Dne:** .....

Veškeré informace k této poradenské službě najdete i na našem webu pod odkazem:

<https://www.skolskykomplex.cz/ppp/pro-rodice-a-klienty/>