**Autoevalvačný nástroj**

**Reflexia prvého stretnutia rodiča/ZZ žiaka s odborným zamestnancom školy**

Autoevalvačný formulár hodnotenia priebehu prvého stretnutia rodiča/ZZ žiaka s OZ

**Meno a priezvisko OZ, s ktorým ste absolvovali stretnutie:........................................................**

1. **Vyhovoval vám spôsob, akým vás odborný zamestnanec kontaktoval a dohodol stretnutie?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Bolo možné dohodnúť si termín stretnutia v čase, ktorý vám vyhovoval?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Nerobilo vám problém nájsť priestory, kde sa stretnutie uskutočnilo?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Vyhovovali vám priestory, kde ste čakali na stretnutie?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Pozval vás odborný zamestnanec do konzultačnej miestnosti načas?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Predstavil sa vám odborný zamestnanec pri vstupe do konzultačnej miestnosti?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Dal vám odborný zamestnanec priestor na predstavenie sa?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Pôsobili na vás priestory konzultačnej miestnosti príjemne?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Dostali ste informáciu, ako dlho bude stretnutie trvať?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Informoval vás odborný zamestnanec o cieli vášho stretnutia?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Mali ste priestor pre pomenovanie ťažkostí vášho dieťaťa, kvôli ktorým ste navštívili OZ?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Prebehlo stretnutie bez narúšania vonkajšími vplyvmi (hluk, svetlo, teplotné podmienky, ...)?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Mali ste v konzultačnej miestnosti počas stretnutia súkromie?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Bola počas stretnutia vytvorená bezpečná a príjemná atmosféra medzi vami a OZ?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Boli ste spokojný/á so spôsobom, akým odborný zamestnanec s vami komunikoval?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Mohli ste počas stretnutia otvorene komunikovať o ťažkostiach vášho dieťaťa?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Pociťovali ste dôveru voči odbornému zamestnancovi, s ktorým bolo stretnutie realizované?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Akceptoval odborný zamestnanec váš postoj k ťažkostiam, pre ktoré ste absolvovali stretnutie?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Používal odborný zamestnanec výrazy, ktorým ste rozumeli?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Mali ste dojem porozumenia, ústretovosti, ochoty zo strany odborného zamestnanca?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Udržiaval s vami odborný zamestnanec očný kontakt?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Dostali ste v priebehu stretnutia všetky relevantné informácie, ktoré ste potrebovali?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Odpovedal odborný zamestnanec ochotne a zrozumiteľne na vaše otázky?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Bol vám vysvetlený ďalší postup odbornej starostlivosti o vaše dieťa?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Odporučili by ste stretnutie s odborným zamestnancom svojim známym?**

* áno
* nie

Vaše postrehy, komentáre, stanovisko: .............................................................................................

............................................................................................................................................................

1. **Uveďte, prosím, vaše pripomienky alebo návrhy súvisiace so stretnutím s OZ:**

**........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................**