



Pokyny k vyplnění tiskopisu Žádost o akreditaci vzdělávacího programu pro získání odborné způsobilosti k provozování živnosti s předmětem podnikání "Poskytování služeb v oblasti poradenské psychoterapie"

V tiskopisu Žádosti o akreditaci vzdělávacího programu pro získání odborné způsobilosti k provozování živnosti s předmětem podnikání "Poskytování služeb v oblasti poradenské psychoterapie" vyplňte jednotlivá pole a přiložte veškeré povinné přílohy, jejichž seznam najdete na konci tiskopisu žádosti.

A. Žadatel

Uveďte identifikační údaje žadatele (náležitosti podání podle § 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále "správní řád"). Právnícká osoba uveďte: název nebo obchodní firmu, identifikační číslo, sídlo (ulice, č.p., město, PSČ). Fyzická osoba uveďte: jméno a příjmení, identifikační číslo, sídlo.

Údaje uveďte tak, jak jsou uvedeny ve Veřejném rejstříku a Sbírce listin.

Doporučuje se uvést i další údaje z důvodu rychlejší a efektivnější komunikace (telefon, e-mail, ID datové schránky, webovou stránku, příjmení a jméno kontaktní osoby v případě právnické osoby)

B. Vzdělávací program

Název

Uveďte zvolený název.

Doporučuje se do názvu zahrnout zvolený psychoterapeutický směr.

Druh vzdělávacího programu

Druh vzdělávacího programu je stanoven zákonem č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání, ve znění pozdějších předpisů, a to **komplexní psychoterapeutický vzdělávací program**. Jedná se o předvyplněný údaj.

Forma vzdělávacího programu

Z rozevíracího seznamu zvolte jednu z forem vzdělávacího programu: **prezenční** nebo **kombinovaná**, a to s ohledem na plánovaný poměr kontaktních výukových hodin dle § 7 vyhlášky č. 106/2026 Sb., o stanovení obsahu a minimálního rozsahu vzdělávacího programu pro získání odborné způsobilosti k provozování živnosti s předmětem podnikání „Poskytování služeb v oblasti poradenské psychoterapie“ (dále jen „vyhláška“).

Kombinovanou formou se rozumí kombinace prezenční a on-line formy, tzn. část účastníků je přítomna v učebně a část je připojena on-line, nebo některé části vzdělávacího programu jsou realizovány prezenční formou a některé on-line formou. On-line výuka probíhá v reálném čase, synchronní formou tedy za přítomnosti lektora i účastníků programu v ten samý čas, prostřednictvím dálkového přístupu.

Zvolený psychoterapeutický směr

Z rozevíracího seznamu zvolte jeden z psychoterapeutických směrů nebo vyberte „jiný“. V případě volby „jiný“ uveďte jaký.

V případě volby „jiný“ doporučujeme přiložit seznam odborných pramenů, týkajících se uvedeného směru.

C. Vzdělávací plán

Obsah vzdělávacího programu je stanoven § 1–6 vyhlášky.

Minimální rozsah vzdělávacího programu je stanoven v § 7 odst. 1 vyhlášky.

1) Teoretická výuka

Obsah

Uveďte obsah a stručný popis/charakteristiku dané oblasti/oboru (platí pro písm. a) – s).

Časový rozsah

Uveďte číslem časový rozsah kontaktní výuky včetně nácviku a nekontaktní výuky ve výukových hodinách.

Délka výukové hodiny teoretické výuky je 45 minut (§ 7 odst. 3 vyhlášky).

Za **kontaktní výukovou hodinu** se považuje výuková hodina, která probíhá za přítomnosti (v přímém kontaktu) vyučujícího nebo osoby, která vede sebezkušenost, supervizi, anebo v rámci psychoterapeutické praxe za přítomnosti psychoterapeuta / poradenského psychoterapeuta vykonávajícího odborný dohled, případně klienta nebo pacienta.

Vyučující

Uveďte jméno a příjmení fyzických osob podílejících se na vzdělávání (§ 117a odst. 3 zákona o sociálních službách) a příslušný počet výukových hodin.

s) další

Lze doplnit další oblast/obory.

Vyplňte obdobně jako u předcházejících povinných oblastí/oborů.

Teoretická výuka – shrnutí

Forma teoretické výuky

Zvolte formy teoretické výuky: **prezenční, on-line, e-learning** (lze vybrat jednu nebo všechny).

E-learning

E-learning je forma distančního vzdělávání realizovaná prostřednictvím elektronických informačních a komunikačních technologií. Vzdělávací obsah je účastníkům zpřístupněn elektronicky a studium probíhá samostatně. Součástí e-learningu mohou být studijní materiály, multimediální obsah, průběžné testy a závěrečné ověření získaných znalostí. Systém zpravidla umožňuje evidenci účasti a průběhu studia jednotlivých účastníků.

Výuka touto formou může být realizována pouze v rámci nekontaktních výukových hodin.

Časový rozsah teoretické výuky

Uveďte číslem časový rozsah kontaktní výuky včetně nácviku a nekontaktní výuky ve výukových hodinách.

Uveďte číslem celkový časový rozsah teoretické výuky ve výukových hodinách.

2) Sebezkušenost

Obsah

Uveďte, v jakém poměru bude probíhat individuální a skupinová interakce s psychoterapeutem nebo s poradenským psychoterapeutem. Popište, jak bude sebezkušenost ve zvoleném psychoterapeutickém směru realizována.

Časový rozsah

Uveďte číslem časový rozsah v kontaktních výukových hodinách.

Délka výukové hodiny je 60 minut (§ 7 odst. 3 vyhlášky).

Forma

Zvolte formu kontaktní výuky: **prezenční** nebo **kombinovaná** (prezenční a on-line).

Psychoterapeut / poradenský psychoterapeut

Uveďte jméno a příjmení psychoterapeuta/ů nebo poradenského/ých psychoterapeuta/ů (§ 117a odst. 3 písm. d) zákona o sociálních službách) a příslušný počet kontaktních výukových hodin.

3) Psychoterapeutická praxe

Obsah

Popište, jak bude zajištěn odborný dohled dle § 4 odst. 1 vyhlášky.

Uveďte, jak budou do psychoterapeutické praxe zahrnuty tyto povinné části dle § 4 odst. 2 vyhlášky:

- a) práce s dokumentací klienta,
- b) získávání informací od klienta,

- c) účast na plánování poradenské psychoterapie,
- d) aplikace terapeutických technik,
- e) vyhodnocování průběhu a účinnosti použitých metod,
- f) sledování a reflexi interpersonálních a procesních aspektů terapeutického vztahu.

Časový rozsah

Uveďte číslem časový rozsah v kontaktních výukových hodinách.

Psychoterapeut / poradenský psychoterapeut

Uveďte jméno a příjmení psychoterapeuta/ů nebo poradenského/ých psychoterapeuta/ů (§ 117a odst. 3 písm. d) zákona o sociálních službách) a příslušný počet kontaktních výukových hodin.

4) Supervize psychoterapeutické praxe

Obsah

Popište, jak bude poskytována profesní podpora rozvoje psychoterapeutických dovedností podle § 5 odst. 1 vyhlášky. Uveďte, v jakém poměru bude probíhat individuální a/nebo skupinová forma supervize.

Časový rozsah

Uveďte číslem časový rozsah v kontaktních výukových hodinách.

Forma

Zvolte formu kontaktní výuky: **prezenční** nebo **kombinovaná** (prezenční a on-line).

Psychoterapeut / poradenský psychoterapeut

Uveďte jméno a příjmení psychoterapeuta/ů nebo poradenského/ých psychoterapeuta/ů (§ 117a odst. 3 písm. d) zákona o sociálních službách) a příslušný počet kontaktních výukových hodin.

5) Závěrečné zpracování případu

Obsah

Popište průběh ověření samostatné odborné činnosti účastníka a provedení prezentace.

Časový rozsah

Uvedte číslem časový rozsah ve výukových hodinách.

Uvedte jméno a příjmení psychoterapeuta nebo poradenského psychoterapeuta, který je zástupcem osoby uskutečňující vzdělávací program a příslušný počet výukových hodin.

Uvedte jméno a příjmení psychoterapeuta nebo poradenského psychoterapeuta, který není v pracovněprávním ani jiném obdobném vztahu k osobě, která uskutečňuje vzdělávací program, ani k osobám podílejícím se na uskutečňování odborné praxe účastníka vzdělávání a příslušný počet výukových hodin.

Časový rozsah vzdělávacího programu

Výukové hodiny celkem

Uvedte celkový časový rozsah vzdělávacího programu číslem ve výukových hodinách, v letech a případně měsících.

Další skutečnosti, které by měly být zohledněny při posuzování žádosti

Uvedte skutečnosti, které by měly být při posuzování vzaty v úvahu, např. stávající akreditace a certifikace, členství vzdělávacího zařízení v profesních, národních nebo mezinárodních organizacích atp.

Podpis

V případě, že žádost bude podána **v listinné podobě** (doručena osobním předáním nebo zasláním prostřednictvím provozovatele poštovních služeb), musí dle § 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů obsahovat fyzický

podpis osoby, která o udělení akreditace žádá (v případě právnické osoby uveďte i identifikaci podepisující osoby – jméno, příjmení a vztah k žadateli). Podepisuje-li žádost jiná osoba než statutární zástupce žadatele, doložte přílohou pověření k jeho zastupování.

V případě, že žádost bude podána **elektronicky prostřednictvím datové schránky žadatele**, není nutné žádost jakkoliv podepisovat.

V případě zaslání prostřednictvím **jiné datové schránky nebo e-mailem** je nutné žádost podepsat kvalifikovaným elektronickým podpisem.

Povinné přílohy

Příloha č. 1 – Oprávnění ke vzdělávací činnosti podle zvláštního právního předpisu (§ 117a odst. 3 písm. a) zákona o sociálních službách).

Například podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů; zákona č. 111/1998, o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů; zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta ve znění pozdějších předpisů; zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů.

V případě, že oprávnění ke vzdělávací činnosti může ministerstvo ověřit z veřejných rejstříků, není nutno jej dokládat v příloze žádosti. Jedná se například o činnost vysoké školy, vyšší odborné školy, živnostenské oprávnění (Mimoškolní výchova a vzdělávání, pořádání kurzů, školení, včetně lektorské činnosti). Živnostenské oprávnění pro činnost Výroba, obchod a služby jinde nezařazené tuto podmínku nesplňuje.

Nelze-li rozhodnou skutečnost zjistit z veřejných rejstříků (obchodní rejstřík, rejstřík o.p.s., živnostenský rejstřík apod.), doložte oprávnění ke vzdělávací činnosti samostatným dokladem (např. stanovy, statut, zřizovací listina...). Doklady nemusejí být úředně ověřeny, postačuje prostá kopie nebo sken originálu s podpisy statutárního orgánu.

Příloha č. 2 - Přehled o dosavadní činnosti žadatele o akreditaci (§ 117a odst. 3 písm. a) zákona o sociálních službách)

Obsah ani forma přehledu o dosavadní činnosti žadatele o akreditaci není stanovena. Lze uvést současné certifikace psychoterapeutického výcviku, získané akreditace u jiných subjektů, popsat historii vzdělávání dospělých, počet interních/externích lektorů a jejich kvalifikaci, počet úspěšných absolventů kurzů/výcviků za zvolené období; používaný systém evaluace apod.

Příloha č. 3 – Doklady o materiálním a technickém zabezpečení vzdělávacího programu (podle § 117a odst. 3 písm. c) zákona o sociálních službách)

Doklady se předkládají souhrnně za celý vzdělávací program. Přiložte např. doklady prokazující právní titul k užívání prostor, smluvní zajištění pracovišť pro psychoterapeutickou praxi, popis a doložení technického vybavení, zajištění informačních technologií pro distanční výuku, pravidla ochrany důvěrnosti a bezpečného průběhu výuky nebo jiné doklady odpovídající konkrétní podobě programu. Doklad lze nahradit čestným prohlášením obsahujícím popis materiálně-technického zajištění.

Příloha č. 4 – Seznam fyzických osob, které se budou podílet na vzdělávání (§ 117a odst. 3 písm. d) zákona o sociálních službách)

Přiložte souhrnný seznam všech osob uvedených v tiskopisu žádosti.

Příloha č. 5 – Doklady o odborné způsobilosti nebo osvědčení o uznání odborné kvalifikace fyzických osob, které se budou podílet na vzdělávání (§ 117a odst. 3 písm. d) zákona o sociálních službách)

Přiložte doklady o odborné způsobilosti nebo osvědčení o uznání odborné kvalifikace fyzických osob, které se budou podílet na teoretické výuce (**vyučující**).

Přiložte doklad o odborné způsobilosti nebo osvědčení o uznání odborné kvalifikace psychoterapeuta a/nebo poradenského psychoterapeuta.

Psychoterapeut je zdravotnický pracovník vykonávající psychoterapii s označením odbornosti psycholog ve zdravotnictví¹, který získal specializovanou způsobilost v oboru

¹ zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů

psychoterapie².

Poradenský psychoterapeut je osoba vykonávající poradenskou psychoterapii, odborník, kterému bylo uděleno oprávnění provozovat živnost Poskytování služeb v oblasti poradenské psychoterapie³ (nejdříve od 1. 7. 2026).

Příloha č. 6 – Forma osvědčení o absolvování vzdělávacího programu (§ 117a odst. 3 písm. e) zákona o sociálních službách)

Předložte vzor osvědčení, který musí obsahovat identifikační údaje vzdělávacího zařízení (název, IČ a sídlo); název, druh, obsah a časový rozsah vzdělávacího programu, které vzdělávací zařízení bude uskutečňovat; identifikační údaje o osobě, která vzdělávací program absolvovala (titul, jméno, příjmení, datum a místo narození); datum vydání osvědčení.

Příloha č. 7 – Doklad o zaplacení správního poplatku za přijetí žádosti (§ 117a odst. 4 zákona o sociálních službách).

Přiložte doklad prokazující skutečné provedení platby např. elektronické potvrzení banky, výpis z bankovního účtu, složenku nebo jiný rovnocenný doklad. Uvedené doklady nemusí být ověřeny. Doklad musí být schopen věrohodně prokázat zaplacení správního poplatku a umožnit identifikaci platby, tzn. musí obsahovat správný variabilní a specifický symbol.

Nepovinné přílohy

Studijní materiály

² nařízení vlády č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí, ve znění pozdějších předpisů a prováděcích předpisů

³ Příloha č. 2 Živnosti vázané zákona č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání (živnostenský zákon), ve znění pozdějších předpisů