|  |  |
| --- | --- |
| Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение ребенка в МКДОУ № 143Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласен (а)ФИО родителей (законного представителя)На психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка)Психологическое сопровождение ребенка включает в себя: • психологическую диагностику;• участие ребенка в групповых и индивид. развивающих занятиях;• консультирование родителей (по желанию);• при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающей группы (занятий); • сопровождение в период адаптации;Психолог обязуется: • предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);• не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями);• разрабатывать рекомендации воспитателям групп для осуществления индивидуальной работы;• представлять информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико-педагогическую комиссию;Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях: 1. Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам. 2. Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими. 3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами. О таких ситуациях Вы будете информированы Родители (законные представители) имеют право: - обратиться к психологу ДОУ по интересующему вопросу; - отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе на имя заведующего.  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г. (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение ребенка в МКДОУ № 143Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласен (а) ФИО родителей (законного представителя) На психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка)Психологическое сопровождение ребенка включает в себя: • психологическую диагностику;• участие ребенка в групповых и индивид. развивающих занятиях;• консультирование родителей (по желанию);• при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающей группы (занятий); • сопровождение в период адаптации;Психолог обязуется: • предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);• не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями);• разрабатывать рекомендации воспитателям групп для осуществления индивидуальной работы;• представлять информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико-педагогическую комиссию;Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях: 1. Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам. 2. Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими. 3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами. О таких ситуациях Вы будете информированы Родители (законные представители) имеют право: - обратиться к психологу ДОУ по интересующему вопросу; - отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе на имя заведующего.  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г. (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |