# СОГЛАСИЕ родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение ребенка

В соответствии с Законом «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012г и ФГОС, педагогическая работа в БМАОУ СОШ № 11 по формированию физических, интеллектуальных и личностных качеств детей осуществляется с обязательным психологическим сопровождением.

Психологическое сопровождение в БМАОУ СОШ № 11 осуществляет педагог-психолог *Захарова Елена Александровна*

# Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

* Наблюдение в период адаптации
* Психологическая диагностика
* Участие ребенка в развивающих занятиях (при необходимости)
* Участие ребенка в профилактических занятиях и беседах
* Посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий (при необходимости)
* Индивидуальные занятия с ребенком (при необходимости)
* Консультирование родителей (по желанию)
* Психологическое просвещение (буклеты, памятки, стендовая информация)

# Педагог-психолог:

* предоставляет информацию о результатах психологического обследования ребенка при личном обращении родителей (законных представителей)
* не разглашает личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями)
* разрабатывает рекомендации педагогам школы для реализации индивидуальной работы

Данные обследования ребенка могут быть использованы для написания обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста, в котором имя и фамилия ребенка не упоминаются: (или упоминаются в сокращенном виде - кодировке), а используются только обобщенные количественные и процентные показатели.

# Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

* если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
* если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;
* если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами

*О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован*

# Родители (законные представители) ребенка имеют право:

* обратиться к психологу БМАОУ СОШ № 11 по интересующим вопросам
* отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов, указанных выше)
* аннулировать подписанное ранее Согласие / Отказ / Отказ от отдельных компонентов психологического сопровождения, обратившись лично к психологу МБОУ СОШ № 11 и оформив новый документ на психологическое сопровождение.

Я,

ФИО родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего (ей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя ребенка, год рождения

учащего(ей)ся класса \_\_\_\_\_\_\_\_**Согласен (согласна)** на психологическое сопровождение моего ребенка.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Отказываюсь** от психологического сопровождения.

# Отказ от отдельных форм работы

(нужное подчеркнуть)

Настоящее Согласие (отказ) дано мною « » 20 г. и действует на время обучения моего ребенка в МБОУ СОШ № .11

Подпись родителя (законного представителя)