|  |  |
| --- | --- |
| **Согласие на психолого-педагогическое сопровождение**  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О., дата рождения родителя/законного представителя)  проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка/подопечного на весь период обучения в ОО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О., дата рождения ребенка/подопечного)  **Психолого-педагогическое сопровождение включает в себя:**  -психологическую диагностику (индивидуальную и групповую), в том числе психологическое тестирование в рамках мониторинга психоэмоционального состояния ребенка;  -психологическое консультирование детей и родителей (по желанию);  -участие ребенка в развивающих занятиях, при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;  -профилактическая и просветительская работа с ребенком;  **Педагог-психолог обязуется:**  - предоставлять информацию о результатах психологического обследования, обучающегося при обращении родителей (законных представителей);  -не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями (законными представителями).   |  | | --- | | 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.  Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.  **О таких ситуациях Вы будете информированы** |   Родители (опекуны) имеют право отказаться от психологического сопровождения, обучающегося без дополнительных разъяснений. Отсутствие согласия на психологическое сопровождение обучающегося означает, что педагог-психолог не имеет права проводить какие-либо действия в отношении обучающегося.  **С условиями согласна (ен), не согласна (ен) (нужное подчеркнуть)**  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Согласие на психолого-педагогическое сопровождение**  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О., дата рождения родителя/законного представителя)  проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка/подопечного на весь период обучения в ОО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О., дата рождения ребенка/подопечного)  **Психолого-педагогическое сопровождение включает в себя:**  -психологическую диагностику (индивидуальную и групповую), в том числе психологическое тестирование в рамках мониторинга психоэмоционального состояния ребенка;  -психологическое консультирование детей и родителей (по желанию);  -участие ребенка в развивающих занятиях, при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;  -профилактическая и просветительская работа с ребенком;  **Педагог-психолог обязуется:**  - предоставлять информацию о результатах психологического обследования, обучающегося при обращении родителей (законных представителей);  -не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями (законными представителями).   |  | | --- | | 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.  Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.  **О таких ситуациях Вы будете информированы** |   Родители (опекуны) имеют право отказаться от психологического сопровождения, обучающегося без дополнительных разъяснений. Отсутствие согласия на психологическое сопровождение обучающегося означает, что педагог-психолог не имеет права проводить какие-либо действия в отношении обучающегося.  **С условиями согласна (ен), не согласна (ен) (нужное подчеркнуть)**  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |