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 ДО, педагогическая работа в МБДОУ «Детский сад № 44» по формированию физических, интеллектуальных и личностных качеств детей осуществляется с обязательным психологическим сопровождением.

 Психологическое сопровождение осуществляет квалифицированный педагог-психолог

**Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:**

* Наблюдение в период адаптации к ДОУ
* Психологическая диагностика развития ребенка
* Участие ребенка в подгрупповых развивающих занятиях (при необходимости)
* Индивидуальные занятия с ребенком (при необходимости)
* Консультирование родителей
* Психологическое просвещение (буклеты, памятки, стендовая информация)
* Диагностика психологической готовности к обучению в школе

**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 или его родителями (законными представителями)

 - разрабатывает рекомендации воспитателям группы для реализации индивидуальной работы

 - проводит с ребенком развивающие / коррекционные занятия (после консультации с родителями)

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 на консультацию к психологу ДОУ по интересующим вопросам
* отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных форм работы)
* аннулировать подписанное ранее Согласие (Отказ / Отказ от отдельных форм психологической работы), обратившись лично к психологу или заведующей ДОУ и оформив новый документ на психологическое сопровождение

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

ФИО родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

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

Фамилия Имя ребенка, год рождения

Выберите один из ответов:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Согласен (согласна)** на психологическое сопровождение моего ребенка |
|  | **Отказываюсь** от психологического сопровождения |
|  | **Отказ от отдельных форм работы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Настоящее Согласие (отказ) дано мною «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г

и действует на время пребывания моего ребенка в МБДОУ «Детский сад № 44»

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_