СОГЛАСИЕ родителей (законных представителей)

на психологическое сопровождение ребенка

В соответствии с общеобразовательной Программой дошкольного образования, целями и задачами МКДОУ Агинский детский сад № 3 «Родничок», педагогическая работа по формированию физических, интеллектуальных и личностных качеств детей осуществляется с обязательным психологическим сопровождением.

Психологическое сопровождение в МКДОУ Агинский детский сад № 3 «Родничок» осуществляет педагог-психолог *Сергеева Яна Сергеевна*

**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 и его родителями (законными представителями)

- разрабатывает рекомендации воспитателям группы 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 ДОУ 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 или заведующей ДОУ и оформив новый документ на психологическое сопровождение

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

ФИО родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

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

Фамилия Имя ребенка, год рождения

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 МКДОУ Агинский детский сад № 3 «Родничок»

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