

**СОГЛАСИЕ родителя (законного представителя)  
на психологическое сопровождение ребенка**

Психологическое сопровождение в МДОУ №14 осуществляет  
педагог-психолог МДОУ №14

**Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:**

- Психологическое сопровождение в период адаптации к ДОО
- Психологическая диагностика развития ребенка
- Психологическая диагностика готовности к школе
- Участие ребенка в развивающих индивидуальных, подгрупповых или групповых занятиях (при необходимости)
- Квалифицированная коррекция развития ребенка (при необходимости)
- Консультирование родителей
- Психологическое просвещение родителей

**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

**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 педагогу-психологу ДОО 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 педагогу-психологу или заведующему ДОО и оформив новый документ на психологическое сопровождение

Я \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_  
Фамилия Имя ребенка,

\_\_\_\_\_  
год рождения,

\_\_\_\_\_  
№ группы

Согласен (согласна) на психологическое сопровождение моего ребенка

Настоящее Согласие дано мною « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и действует на время пребывания моего ребенка в МДОУ № 14

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