КОУ «Излучинская школа-интернат»

Согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение ребёнка

Я, _____ **даю согласие/ несогласие**
ФИО родителя (законного представителя)

на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка

_____
(ФИО ребенка)

«_____» _____ _____ года рождения, _____ класса (группы)

Психологическое сопровождение ребёнка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в индивидуальных коррекционно-развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию);
- при необходимости - посещение ребёнком коррекционно-развивающей группы.

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребёнка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями (законными представителями);
- разрабатывает рекомендации воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляет информацию о ребёнке при оформлении на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях

4. Если ребёнок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.
5. Если ребёнок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
6. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к психологу по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения ребёнка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе на имя директора школы-интерната.

Настоящее Согласие (отказ) дано мною « _____ » _____ 20 _____ г. и действует на время пребывания моего ребёнка в дошкольном / школьном отделении КОУ «Излучинская школа-интернат».

Подпись родителей (законных представителей) _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)