

**ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ  
СОПРОВОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

МБДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский сад № 232» в соответствии с п.12 ст.8 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. реализует полномочия в организации предоставления психолого – педагогической и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации.

В соответствии с п.2 ст.42 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. такую помощь специалисты МБДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский сад № 232» осуществляют по следующим направлениям деятельности: просвещение, профилактика, консультирование, развитие и коррекция.

В соответствии с п.3 ст.42 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Психолого – педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей)».

Я, нижеподписавшийся (-аяся) \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

согласен(а) \_\_\_\_\_

письменно даю согласие

не согласен(а) \_\_\_\_\_

письменно отказываюсь от

(нужное выделить V)

на (-от) психолого-педагогическое (-го) сопровождение (-я) образовательного процесса моего ребенка,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Являющегося воспитанником указанного образовательного учреждения, и проинформирован(а) представителем психологической службы ДОО:

1) О том, что согласно приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» психологическое сопровождение образовательного процесса ДОО является необходимым условием реализации ФГОС ДО. \_\_\_\_\_

2) О том, что психологическое сопровождение включает в себя скрининговое психологическое обследование с целью:

а) выявления детей группы риска (в частности, недостаточно готовых к обучению в школе) по запросу администрации ДОО и соответствующих органов управления образования;

б) определения специфических трудностей в образовательном процессе по запросу администрации ДОО;

в) определения индивидуальной образовательной стратегии для воспитателей и специалистов ДОО, направленной на реализацию принципа развития индивидуальности и личности ребенка, наиболее соответствующей его психологическим особенностям.

3) о том, что диагностика уровня психологического развития носит не экспериментальный характер, в процессе скринингового психологического обследования используются высокостандартизованные методики, с которыми родители (законные представители) имеют право ознакомиться, в том числе и ознакомиться (присутствовать при желании и необходимости) с процедурой обследования.

4) О том, что психологическое обследование будет происходить на добровольной и конфиденциальной основе, то есть родитель (законный представитель) ребенок имеют право отказаться от участия в диагностике, и данное исследование является строго конфиденциальным и не содержит какой –либо информации, дискриминирующей ребенка.

5) О том, что если родитель (законный представитель) дает письменное согласие на участие ребенка в скрининговом психологическом обследовании, то ему (ребенку) будет предоставлена методика с вопросами/иллюстрациями, на которую он будет отвечать в соответствии с собственным опытом и отношением.

6) О том, что результаты скрининговых обследований не могут считаться окончательными, а лишь позволяют быстро получить общую оценку тех или иных психологических особенностей ребенка.

7) О том, что реальная выгода и польза от данного скринингового обследования заключается в том, что ребенок может участвовать в профилактических и развивающих мероприятиях, что позволит ему узнать свои личностные качества и способности, повысит уровень его психологического развития, позволит оптимизировать в целом образовательный процесс в ДОО, нацеленный на развитие индивидуальности и личности ребенка.

8) О том, что психологическое обследование как дополнительное средство медицинской диагностики или как более углубленное изучение психологической проблемы, или как углубленное изучение личности и особенностей развития

ребенка осуществляется только с непосредственного дополнительного согласия (заявления) родителя (законного представителя), что включает в себя:

- а) определение психического состояния ребенка, выявление особенностей его познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, эмоциональных проявлений (тревожность, агрессивность и т.п.)
- б) определение уровня интеллектуального развития в соотношении с возрастной нормой;
- в) выявление симптомов тех или иных нарушений в психическом развитии (психического недоразвития, искаженного, дисгармоничного развития, неврозов);
- г) определение динамики улучшений в психической деятельности в связи с проводимой психокоррекцией.

**9)** о том, что данные, полученные в ходе углубленного психологического обследования, являются строго конфиденциальными, разглашение воспитателям, узким специалистам и администрации ДОО возможно только с непосредственного дополнительного согласия родителя (законного представителя)

**10)** о том, что родители (законные представители) всегда могут обратиться за помощью в ДОО:

- а) получить рекомендации по общению с ребенком, его воспитанию в семье;
- б) наметить меры по преодолению поведенческих проблем;
- в) получить помощь в решении бытовых вопросов (как полезнее всего провести летние каникулы, отдавать ли ребенка в летний лагерь, с кем из родителей, находящихся в разводе, ребенку лучше жить и т.п.);
- г) выяснить прогноз дальнейшего развития ребенка;
- д) определить готовность к школьному обучению и выбрать форму будущего обучения (школа, семейное, гимназия);
- е) научиться лучше понимать своего ребенка.

---

Я осведомлен (а) о том, что подобное психологическое сопровождение осуществляется во многих городах России, в том числе и в г. Краснодаре.

Я имел (а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получила исчерпывающие ответы. Получив полную информацию о необходимости психологического сопровождения образовательного процесса моего ребенка, об ответственности за последствия отказа от него, я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, представленной в указанной форме согласия.

В случае отказа он может быть отозван мною в любое время на основании моего письменного заявления о согласии на предоставление такой помощи.

Мое согласие также может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления до истечения срока его действия.

Если я буду нуждаться в дополнительной информации о ходе психологического сопровождения, я смогу обратиться по адресу: г. Краснодар, ул. бульварное Кольцо, 8, к лицу, занимающему должность педагога – психолога, к заведующему ДОО.

**Примечания:**

1. Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:
  - если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими;
  - если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.
2. В п.7 данной формы согласия, предусматривающей участие детей в групповых формах развивающей и профилактической работы, ребенок не изолируется, а участвует вместе со всеми детьми, но его деятельность не подвергается психологическому анализу в соответствии с обозначенным нежеланием родителя (законного представителя).

Настоящее согласие составлено в соответствии с законодательством РФ, Этическим кодексом психолога и предполагает персональную ответственность специалиста за соблюдение прав воспитанников и родителей (законных представителей) в период оказания психолога – педагогической помощи, в том числе и ответственность за обработку персональных данных.

Настоящее согласие/отказ действует на весь период пребывания воспитанника в данном образовательном учреждении.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись родителя (законного представителя))

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись педагога – психолога)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись заведующего ДОО)