**Согласие родителей (опекунов) на психологическое сопровождение ребенка в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении основной общеобразовательной школы №6 имени М.В. Масливец**

 **я,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**согласен (согласна)**

 ФИО родителей (законного представителя) **на  психолого-педагогическое сопровождение  моего ребенка, проведение консультаций, диагностик, оказание психологической помощи при сдаче экзаменов**, **при адаптации в школе**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка), ученика (цы) \_\_\_\_\_ класса.

**Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:**

·        психологическую диагностику;

·        участие ребенка в групповых и индивидуальных развивающих занятиях;

·        консультирование родителей (по желанию);

·       при необходимости — посещение ребенком коррекционно — развивающей   группы   (занятий);

·        сопровождение в период адаптации;

**Психолог обязуется:**

·        предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);

·        не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями);

·        разрабатывать рекомендации классным руководителям для осуществления индивидуальной работы;

·        представлять информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико-педагогичнскую комиссию (ПМПК) по желанию родителей;

**Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:**

1.      Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.

2.      Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

3.      Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

**О таких ситуациях Вы будете информированы**

**Родители (законные представители) имеют право:**

— обратиться к психологу в МБОУ ООШ №6 имени М.В. Масливец по интересующему вопросу;

— отказаться от психологического сопровождения ребенка ( или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу заявление  об отказе.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г        (подпись законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_