

Согласие родителей (законных представителей) на психологическое/логопедическое сопровождение ребенка в МБДОУ ЦРР- д/с «Золотой ключик» г. Зернограда

Я _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О., дата рождения ребенка, группа)

даю согласие на его (ее) психологическое/логопедическое сопровождение в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении Центре развития ребенка - детском саду «Золотой ключик» г.Зернограда (далее - МБДОУ), находящемся по адресу: 347740, Россия, Ростовская область, Зерноградский район, г. Зерноград, ул. им. Чкалова, дом № 5.

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя: наблюдение процесса адаптации воспитанников дошкольного возраста, скрининговую диагностику, углубленную диагностику и развивающе-коррекционную работу, при необходимости индивидуальные занятия с ребенком, консультирование родителей по результатам углубленной диагностики.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование (мониторинг); коррекционно-развивающую подгрупповую работу и индивидуальную работу по коррекции звукопроизношения с воспитанниками; консультирование родителей по выявленным проблемам каждого ребенка.

Педагог-психолог и/или учитель-логопед:

- ▲ предоставляет информацию о результатах психологического и/или логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- ▲ не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- ▲ разрабатывает рекомендации педагогам учреждения для осуществления индивидуальной работы;
- ▲ Созывает консилиум специалистов для обсуждения наиболее сложных выявленных недостатков у воспитанников.
- ▲ предоставляет информацию о ребенке при оформлении документов в РПМПК и ОПМПК для определения дальнейшего маршрута обучения.

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 педагогу-психологу/учителю-логопеду ДОУ по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического/логопедического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив педагогу-психологу/учителю-логопеду заявление об отказе на имя заведующего.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которому являюсь.

Настоящее согласие дано мной и действует на время пребывания моего ребенка в Учреждении или до отзыва данного согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.