

Согласие на психологическое сопровождение.

В соответствии с требованиями п.3 ст.42 и п.6 ст.44 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г. ГБУ ДО РО «Ступени успеха» в пределах своих компетенций, реализует полномочия в организации психологического сопровождения обучающихся и предоставления психолого-педагогической помощи.

В соответствии с требованиями 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)

на (от) психологическое (-го) сопровождение (-я) моего ребенка

, на время его обучения в ГБУ ДО РО «Ступени успеха», и проинформирован(а) о том, что:

1. Психологическое сопровождение включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих, просветительских, профилактических занятиях;
- психологическое консультирование ребенка;
- психологическое консультирование родителей (законных представителей) по вопросам воспитания и обучения ребенка (по запросу);

2. Психолог обязуется не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями), за исключением случаев выявления суицидальных намерений, намерений ребенка причинить вред другим лицам, фактов выявления жестокого обращения по отношению к ребенку, решения суда о предоставлении информации.

3. Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к психологу ГБУ ДО РО «Ступени успеха» по вопросам, связанным с обучением и воспитанием ребенка;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов, указанных выше).

Настоящее согласие составлено в соответствии с законодательством РФ и предполагает персональную ответственность специалиста за соблюдение прав обучающихся и родителей (законных представителей) в том числе, за обработку и разглашение персональных данных.

Настоящее согласие (отказ) действует на весь период обучения ребенка в ГБУ ДО РО «Ступени успеха».

«_____» 20 ____ г.

(подпись)

**Анкета для родителей
для выявления потребности в адресной помощи.**

Уважаемые родители! Для реализации индивидуального подхода и оказания своевременной психолого-педагогической помощи просим вас вдумчиво ответить на вопросы анкеты. Поскольку информация, содержащаяся в ней, личная, анкету можно направить на электронную почту: psychology@stupeni-uspeha.ruили отдать сотруднику ГБУ ДО РО «Ступени успеха» при прохождении очного отборочного испытания.

ФИ ребенка _____

Наименование смены _____

№	Категория	Да	Нет
1	Семья полная		
2	Ребенок находится под опекой (не кровной)		
3	Ребенок усыновлен		
4	Семья многодетная		
5	Семья малоимущая (получает пособие)		
6	Ребенок воспитывается матерью-одиночкой		
7	Ребенок состоял на учете в комиссии по делам несовершеннолетних		
8	Ребенок состоял на внутришкольном учете		
9	С ребенком проживают люди, злоупотребляющие алкоголем, наркотическими веществами		
10	Семья находится в социально-опасном положении		
11	Семья находится в трудной жизненной ситуации		
12	Ребенок имеет инвалидность		
13	Родитель ребенка имеет инвалидность		
14	Ребенок имеет ограниченные возможности здоровья (статус присвоен ПМПК)		
15	С ребенком проживают осужденные, условно осужденные		
16	Ребенок находится на домашнем обучении		
17	Ребенок имеет психические заболевания		
18	С ребенком проживают люди, имеющие психические заболевания		
19	Ребенок оказывался в экстремальных ситуациях (пожар, военные действия, авария)		
20	Ребенок подвергался насилию (избиения, травля, другое)		
21	Ребенок прогуливал занятия		
22	Ребенок убегал из семьи		
23	Ребенок курит		
24	Ребенок потреблял алкоголь		
25	Ребенок потреблял наркотические вещества		
26	Ребенок был жертвой преступления		
27	Ребенок сквернословит		
28	Ребенок иногда высказывает нежелание жить		
29	Ребенок переживал смерть близких родственников		
30	Ребенок менял место учебы в течение учебного года или менял две и более школы за весь период обучения		
31	Ребенок недавно менял место жительства		

32	У ребенка нет друзей		
33	У ребенка был разрыв отношений с близким другом, парнем/девушкой (указать, как давно)		
34	Ребенок участвовал в сектах, идеологических движениях		
35	Семья переживала резкое снижение материального или социального статуса (в последние 2 года)		
36	В семье был развод (в последние 2 года)		
37	Ребенок резко терял или набирал массу (в последние 2 года)		
38	Ребенок носит символику, соответствующую радикальным, экстремистским взглядам		
39	У ребенка татуировки националистической направленности		
40	Ребенок иногда наносит себе порезы на теле		
41	Высказывания ребенка свидетельствуют о положительном отношении к идеям терроризма и экстремизма		
42	Совместно с ребенком проживают трудовые мигранты, беженцы		

Дата заполнения «__» 202 г.

ФИО родителя (законного представителя)

Подпись

