**Согласие на психолого-педагогическое сопровождение ребенка**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласен (согласна)

ФИО родителя (законного представителя)

на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ребенка, дата рождения

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику адаптации ребенка к пребыванию в ДОЛ;

- участие ребенка в развивающих занятиях;

- при необходимости – проведение индивидуальных консультаций;

- консультирование родителей (по запросам).

**Психолог обязуется:**

- предоставлять информацию о результатах психологического сопровождения ребенка родителю (законному представителю) в случае его обращения;

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

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

Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе и другим лицам;

Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;

Если результаты психологического сопровождения будут затребованы правоохранительными органами.

***О таких ситуациях Вы будете информированы.***

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

- обратиться к психологу по интересующему вопросу;

- обратиться к психологу по вопросу индивидуального сопровождения ребенка в условиях нахождения в ДОЛ;

- запросить результаты по итогам тренинговых и иных видов психологических занятий;

- получать всю необходимую информацию о процессе адаптации и социализации ребенка   
в условиях нахождения в ДОЛ;

- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных компонентов психолого-педагогического сопровождения, указанных выше).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) (подпись)