

## Согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение обучающегося в МАУ ДО СШОР «Олимп»

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

согласен (согласна) / не согласен (не согласна) (*нужное подчеркнуть*) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

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

обучающегося по виду спорта:

### **1. Психологическое сопровождение обучающихся осуществляется в соответствии с законом «Об образовании в РФ», должностной инструкцией педагога – психолога и включает в себя:**

- психологическую диагностику, направленную на определение индивидуальных особенностей обучающихся;
- психологическую помощь в преодолении затруднений в учебно- тренировочном процессе (трудностей освоения дополнительных образовательных программ спортивной подготовки), социальной адаптации;
- проведение развивающей работы, направленной на развитие эмоционально-волевой сферы, познавательных процессов, снятие тревожности, преодоление проблем в общении и поведении;
- проведение мероприятий, направленных на укрепление психологического здоровья, профилактику социальной дезадаптации, аддикций и девиаций поведения;
- консультирование обучающихся по проблемам самопознания, профессионального самоопределения, личностным проблемам, вопросам взаимоотношений в коллективе и другим вопросам;
- консультирование родителей (по желанию).

### **2. Педагог - 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);
- информировать родителя (законного представителя) (в том числе через курирующего тренера – преподавателя) о планируемых мероприятиях, сроках и особенностях их проведения.

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

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

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

*Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.*

*О таких ситуациях Вы будете информированы дополнительно.*

**Согласие действует на весь период обучения** (с момента подписания согласия до момента отчисления обучающегося из учреждения).

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

- обращаться к педагогу - психологу по вопросам психологического сопровождения обучающегося, в том числе по запросу о проведении индивидуальной работы с ребенком;
- после подписания согласия отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив заявление об отказе на имя директора учреждения.

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя/законного представителя

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.