

Информированное согласие родителей (законных представителей) на социально-психологическое и логопедическое сопровождение учащихся (воспитанников) в образовательном процессе

Уважаемый (ая) _____

Информируем Вас, что на протяжении всего периода обучения Вашего ребенка в образовательном учреждении существует система социально-психологического и логопедического сопровождения учебно-воспитательного процесса, что предполагает работу с Вашим ребенком следующих специалистов: педагога-психолога, социального педагога, учителя-логопеда. В соответствии с действующим законодательством необходимо получить информированное согласие родителей (законных представителей) на проведение такой работы.

В процессе психолого-педагогического сопровождения предполагаются следующие направления деятельности: психолого-педагогическая диагностика различного профиля и предназначения, психологическое просвещение и профилактика, консультирование, коррекционно-развивающая работа.

В процессе социально-педагогического сопровождения предполагается диагностическая, коррекционная, просветительская и профилактическая работа.

В процессе логопедического сопровождения предполагается диагностика и коррекция особенностей психоречевого развития ребенка.

С результатами проведенной работы Вы можете ознакомиться в индивидуальном порядке у специалистов.

Конфиденциальность может быть нарушена в случаях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или окружающим;
- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другим;
- если материалы групповой работы будут затребованы правоохранительными органами.

(О таких ситуациях Вы будете информированы незамедлительно)

Подписав эту форму, я даю согласие на социально-психологическое и логопедическое _____ сопровождение _____ моего ребенка _____

Родитель (законный представитель) _____

(подпись, фамилия)

Дата _____

