

## Уважаемые родители!

В современной социальной ситуации констатируется необходимость в психолого-педагогическом сопровождении учащихся, которое призвано гарантировать право на качественное образование каждому ребенку, с учетом его индивидуальных образовательных запросов и потенциала развития.

**Цель** психологического сопровождения – создание условий для успешной социализации и адаптации каждого учащегося.

**Психологическое сопровождение учащихся младших классов осуществляется только с согласия родителей (законных представителей) ребенка.**

**Приложение 1 – бланк согласия.**

*Третьюк Татьяна Олеговна - педагог – психолог НОО (1-4 классы).  
Тел: 89246024548, Эл. Почта: [tanya.tretyuk@inbox.ru](mailto:tanya.tretyuk@inbox.ru)*

### **Психологическое сопровождение учащихся включает в себя:**

- Групповая психологическая диагностика (групповая работа в классе, обязательная форма работы);
- Индивидуальное диагностическое обследование учащихся по запросу родителей / учителя (исследование эмоционально – волевой сферы, личностных особенностей; особенности интеллектуального развития);
- Участие ребенка в развивающих занятиях; при необходимости – посещение коррекционно – развивающих занятий;
- Индивидуальное консультирование родителей (законных представителей) по запросу.

### **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.

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

- Обратиться к педагогу – психологу по интересующему вопросу (индивидуальное консультирование);
- Отказаться от отдельных форм психологического сопровождения ребенка (от индивидуальных форм работы), предоставив психологу школы заявление об отказе на имя директора.

## Приложение 1

### СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение учащегося в МБОУ «СОШ №15» г. Ангарск.

Я, \_\_\_\_\_ согласен  
(согласна)

(ФИО родителя)

На психолого – педагогическое сопровождение моего ребенка в МБОУ «СОШ № 15»

—  
(ФИ ребенка, класс)

#### Психологическое сопровождение учащихся включает в себя:

- Групповая психологическая диагностика (групповая работа в классе, обязательная форма работы);
- Участие ребенка в развивающих занятиях; при необходимости – посещение коррекционно – развивающих занятий;
- Индивидуальное консультирование родителей (законных представителей) по запросу.

#### 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.

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

- Обратиться к педагогу – психологу по интересующему вопросу (индивидуальное консультирование);
- Отказаться от отдельных форм психологического сопровождения ребенка (от индивидуальных форм работы), предоставив психологу школы заявление об отказе на имя директора.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

## Приложение 2

### График работы педагога – психолога НОО

Третюк Т.О.  
на 2020 – 2021 уч.гг.  
(1 ставка – 36 часов)

День недели	Работа с учащимися (18 часов)	Методическая работа (18 часов)
Понедельник	10:00 – 15:00	8:00 – 10:00 15:00 – 16:00
Вторник	10:00 – 15:20	8:00 – 10:00 15:30 – 16:00
Среда	10:00 – 15:00	8:00 – 10:00 15:00 – 16:00
Четверг	10:00 – 15:20	8:00 – 10:00 15:30 – 16:00
Пятница	10:00 – 15:00	8:00 – 10:00 15:00 – 16:00