

Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение и оказание психологической помощи несовершеннолетним.

Я, _____

(ФИО родителя (законного представителя))

Являясь законным представителем несовершеннолетнего

(ФИО ребенка)

Дата рождения _____,

Даю добровольное согласие на оказание психологического сопровождения (консультирования) моему ребенку, психологом-консультантом Казаковой Вероникой Сергеевной.

Психологическое сопровождение (консультирование) включает в себя:

- консультирование ребенка и родителей (по запросу);
- психологическую диагностику;
- участие в индивидуальных очных и онлайн-встречах;
- оказание консультативной психологической помощи ребенку.

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования несовершеннолетнего при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с несовершеннолетним и его родителями.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- Если несовершеннолетний сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам.
- Если несовершеннолетний сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
- Если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы дополнительно.

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к психологу по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе от услуг психологического консультирования.

Подпись родителя

(законного представителя) _____ / _____ /

Дата _____