

ПРИНЯТО

на заседании педагогического совета
МБДОУ «Шумячский ЦРР – детский
сад «Солнышко» протокол №1 от
«03» марта 2025

УТВЕРЖДЕНО

приказом заведующего МБДОУ
«Шумячский ЦРР – детский сад
«Солнышко» от «03» марта 2025
года № 11-осн

Мнение Совета родителей (законных
представителей) воспитанников
учтено, «03» марта 2025 года

ПОРЯДОК
оказания психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи воспитанникам
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Шумячский центр развития ребенка –
детский сад «Солнышко»

1. Общие положения

- 1.1. Настоящий Порядок оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи воспитанникам Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Шумячский центр развития ребенка – детский сад «Солнышко» (далее – порядок) разработан в соответствии Федеральным законом № 273-ФЗ от 29.12.2012г «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Минпросвещения России от 06.11.2024 № 778 «Об утверждении типового порядка организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в том числе типового порядка деятельности центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», Уставом МБДОУ «Шумячский ЦРР – детский сад «Солнышко» (далее – ДОУ).
- 1.2. Данный Порядок определяет основные цели, задачи направления деятельности по оказании психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи воспитанникам ДОУ.

2. Организация деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям

2.1. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя:

- психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;
- комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;
- помощь обучающимся в социальной адаптации.

2.2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ дошкольного образования, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления (далее вместе - дети).

2.3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям в ДОУ, а также может оказываться в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

2.4. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

Образец заявления на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи приведен в приложении № 1 к настоящему Порядку.

Образец согласия на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи приведен в приложении № 2 к настоящему Порядку.

2.5. Проведение мероприятий психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи осуществляется ДООУ с учетом требований СанПиН.

2.6. Комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий осуществляется ДООУ на основании лицензии, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

3. Заключительные положения

3.1. Настоящий Порядок является локальным нормативным актом ДООУ, принимается на педагогическом совете, согласовывается с советом родителей и утверждается (либо вводится в действие) приказом заведующего ДООУ.

3.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящий Порядок, оформляются в письменной форме в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.

3.3. Настоящий порядок вступает в силу с момента его утверждения и действует до принятия нового.

3.4. Настоящий Порядок распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.03.2025 года.

Заведующему МБДОУ «Шумячский ЦРР –
детский сад «Солнышко»
В.В. Ковалевой

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(родителя (законного представителя))

обучающегося (полностью)

Номер телефона: _____
Адрес электронной почты (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на оказание психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «об образовании в Российской Федерации» прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в _____ году (учебном году) в части:

☐
☐
☐
☐

психолого-педагогического консультирования обучающегося;
коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий;
логопедической помощи;
реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий
(при наличии соответствующей лицензии у организации);

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

☐

Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи
(при необходимости).

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

☐

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных
моего ребенка, указанных в заявлении.

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

Заведующему МБДОУ «Шумячский ЦРР –
детский сад «Солнышко»
В.В. Ковалевой

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(родителя (законного представителя))

обучающегося (полностью)

Номер телефона: _____
Адрес электронной почты (при наличии): _____

СОГЛАСИЕ

на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «об образовании в Российской Федерации» прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

В _____ году (учебном году) в части:

- ☐ психолого-педагогического консультирования обучающегося;
☐ коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий;
☐ логопедической помощи;
☐ реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий
(при наличии соответствующей лицензии у организации);

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

- ☐ Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи
(при необходимости).

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

- ☐ Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных
моего ребенка, указанных в заявлении.

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)