

СОГЛАСОВАН

Управляющим советом БОУ
«Центр образования и
комплексного сопровождения
детей»
Минобразования Чувашии
Протокол № 8
от «26» февраль 2025г.

ПРИНЯТ

Педагогическим советом
«Центр образования и
комплексного
сопровождения детей»
Минобразования Чувашии
Протокол № 4
от «24» февраль 2025г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор БОУ
«Центр образования и
комплексного сопровождения
детей»
Минобразования Чувашии
Е.П.Иванова
приказ № 134
от «26» февраль 2025г.



ПОРЯДОК

организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в

1. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя:
 - 1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
 - 2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;
 - 3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;
 - 4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации (согласно части 2 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).
2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, 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) (согласно части 1 статьи 42 Федерального закона об образовании).
3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь в БОУ «Центр образования и комплексного сопровождения детей» Минобразования Чувашии оказывается детям согласно части 1 статьи 42 Федерального закона об образовании.
4. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей), согласно части 3 статьи 42 Федерального закона об образовании.
Бланк согласия и заявления на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи приведен в приложении № 1 к настоящему порядку.
5. Проведение мероприятий психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в БОУ «Центр образования и комплексного сопровождения детей» Минобразования Чувашии осуществляется с учетом санитарных правил (согласно Пунктов 2.10.3, 3.4.16, 3.5.12 и 3.9.2 санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. N 28 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 18 декабря 2020 г., регистрационный N 61573), с изменением, внесенным постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30 августа 2024 г. N 10 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 17 сентября 2024 г., регистрационный № 79493), действующих до 1 января 2027 г., таблица 6.6 санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для

человека факторов среды обитания», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 2 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 29 января 2021 г., регистрационный № 62296), с изменениями, внесенными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30 декабря 2022 г. № 24 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2023 г., регистрационный № 72558), действующих до 1 марта).

6. Комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий осуществляется БОУ «Центр образования и комплексного сопровождения детей» Минобразования Чувашии на основании лицензии, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности (согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 г. № 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации).

ЗАЯВЛЕНИЕ

на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

Директору
БОУ «Центр образования и комплексного
сопровождения детей» Минобразования Чувашии
Ивановой Е.П.

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

родителя (законного представителя) обучающегося (полностью)

Номер телефона _____

Адрес эл. Почты (при наличии) _____

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку,

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

В _____ в году (учебном году) в части:

- психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- логопедической помощи обучающемуся;
- реализации комплекса реабилитационных и других мероприятий;
- помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации

(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)

СОГЛАСИЕ

на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

Директору

БОУ «Центр образования и комплексного сопровождения
детей» Минобразования Чувашии
Ивановой Е.П.

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

родителя (законного представителя) обучающегося (полностью)

Номер телефона _____

Адрес эл. Почты (при наличии) _____

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" выражаю согласие на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи моему ребенку,

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

В _____ в году (учебном году) в части:

- психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- логопедической помощи обучающемуся;
- реализации комплекса реабилитационных и других мероприятий;
- помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации

(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)