

Муниципальное казенное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи
«Центр диагностики и консультирования»

РАССМОТРЕНО на заседании
педагогического совета МКОУ ЦДК
протокол № 4 от 28.02.25

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКОУ ЦДК
_____ С.В. Лосяков
приказ № 5 от 28.02.25

**ТИПОВОЙ ПОРЯДОК
ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОКАЗАНИЮ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И
СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ.**

1. Психолого-педагогическая 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 мероприятий;
- 4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

2. Психолого-педагогическая 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 <2> (далее вместе - дети).

3. Психолого-педагогическая и социальная помощь оказывается детям в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в которых дети обучаются (далее - организации), а также в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

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

Рекомендуемый образец заявления на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи приведен в 1 к настоящему типовому порядку.

5. Проведение мероприятий психолого-педагогической и социальной помощи осуществляется организациями и центрами психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи с учетом санитарных правил.

6. Комплекс реабилитационных и других мероприятий осуществляется организациями и центрами психолого-педагогической и социальной помощи на основании лицензии, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

Приложение N 1
к типовому порядку организации
деятельности по оказанию
психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи,
в том числе типовому порядку
деятельности центра
психолого-педагогической, медицинской
и социальной помощи, утвержденному
приказом Министерства просвещения
Российской Федерации
от 6 ноября 2024 г. N 778

ЗАЯВЛЕНИЕ
на оказание психолого-педагогической и социальной помощи

Руководителю

(наименование организации,
осуществляющей
образовательную деятельность,
или центра психолого-
педагогической, медицинской и
социальной помощи, фамилия,
инициалы руководителя)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

родителя (законного представителя)

обучающегося (полностью)

Номер телефона:

Адрес электронной 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 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 медицинских мероприятий (при наличии соответствующей лицензии у организации);

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)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 275152970271060640478711546600923288287568428800

Владелец Лосяков Сергей Витальевич

Действителен с 24.10.2024 по 24.10.2025