

ПРИНЯТО

На общем собрании  
работников детского сада  
Протокол № 2 от 26.03.2025 г.

Мнение Совета родителей  
(законных представителей) воспитанников  
учтено, «26» марта 2025 года

УТВЕРЖДЕНО

Приказом заведующего  
МБДОУ «Родничок»  
№ 18 от 26.03. 2025 г.



## ПОРЯДОК

оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной  
помощи воспитанникам Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад «Родничок»

## 1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи воспитанникам Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Родничок» (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 «Родничок» (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 психологопедагогической, 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.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

Заведующему МБДОУ «Родничок»

Л.Н. Петрушиной

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. № 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)

СОГЛАСИЕ

на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи  
Заведующему МБДОУ «Родничок»  
Л.Н. Петрушиной

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. № 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)

