

ПРИНЯТЫ

на заседании педагогического совета  
МБДОУ «Хрусталик», протокол от  
«13» марта 2025 года №4

УТВЕРЖДЕНЫ

Приказом и.о. заведующего  
МБДОУ «Хрусталик»  
от «13» марта 2025 года №19 - О



Мнение совета родителей (законных  
представителей) воспитанников  
учтено, «13» марта 2025 года

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

## **1. Общие положения**

- 1.1. Настоящий Порядок оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи воспитанникам Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детского сад «Хрусталик» (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 «Хрусталик» (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 ДОУ 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.

И.о. заведующего МБДОУ «Хрусталик»  
Филимоновой Светлане Леонидовне

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)

И.о. заведующего МБДОУ «Хрусталик»  
Филимоновой Светлане Леонидовне

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)