

ПРИКАЗ

«09» июля 2026 г. № 1/ОС

г. Москва

Об организации деятельности психологической службы

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Положением о психологической службе ОЧУ ВО «Московский институт психологии», утвержденным ректором «02» июля 2026 г. (далее – Положение),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить руководителем психологической службы Института (далее – Служба) Ермолову Веру Михайловну, заведующую кафедрой «Психологии и гуманитарных дисциплин», с ее согласия, с возложением на нее непосредственного руководства Службой и ответственности за организацию ее текущей деятельности (п. 1.7 Положения).

2. Включить в состав специалистов Службы Китаеву Марию Петровну, доцента кафедры «Психологии и гуманитарных дисциплин», с ее согласия (п. 11.1 Положения).

3. Общее руководство деятельностью Службы осуществляет проректор по учебно-методической работе Макаров О.Н. (п. 1.7 Положения).

4. Определить платформой для проведения дистанционных (онлайн) консультаций Службы сервис видеоконференцсвязи «Яндекс Телемост» (правообладатель ООО «Яндекс»; включен в единый реестр российских программ для ЭВМ и баз данных, реестровая запись № 13556 от 20.05.2022; используется на безвозмездной основе в соответствии с условиями использования сервиса; обработка данных осуществляется на серверах на территории Российской Федерации). Ответственным за сопровождение платформы назначить руководителя Службы Ермолову В.М. (п. 4.5 Положения).

5. Утвердить и ввести в действие формы документов Службы (п. 16.3 Положения):
приложение № 1 – информированное согласие на психологическую работу;
приложение № 2 – информированное согласие на дистанционное психологическое консультирование;

приложение № 3 – согласие на обработку персональных данных специальной категории (сведений о состоянии здоровья);

приложение № 4 – паспорт безопасности;

приложение № 5 – формы журналов Службы (журнал консультаций, журнал учета групповых форм работы, журнал кризисных случаев);

приложение № 6 – перечень внешних круглосуточных линий психологической помощи.

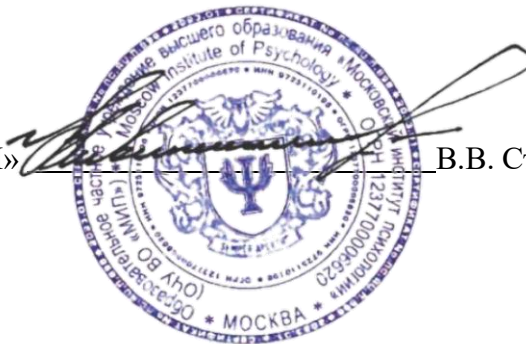
6. Руководителю Службы Ермоловой В.М. в срок до «01» октября 2026 г. разработать

и представить проректору по учебно-методической работе Макарову О.Н. план работы Службы на 2026/2027 учебный год.

7. Ответственному за официальный сайт Института в срок до «01» октября 2026 г. разместить страницу Службы на официальном сайте Института: контактные данные, расписание, способы записи, перечень круглосуточных линий психологической помощи (пп. 4.7, 6.5 Положения).

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на проректора по учебно-методической работе Макарова О.Н.

Ректор ОЧУ ВО «МИП»



В.В. Столяренко

Информированное согласие на психологическую работу

Я, _____ (фамилия, имя, отчество),
обучающийся(-аяся) / работник (нужное подчеркнуть) ОЧУ ВО «Московский институт
психологии», _____ (направление подготовки, курс /
структурное подразделение),

1. Добровольно даю согласие на получение психологической помощи
(психологическое консультирование, психологическая диагностика, участие в
профилактических и просветительских мероприятиях) в психологической службе
Института.

2. Мне разъяснены цели, методы и порядок психологической работы, а также то, что
психологическая помощь не является медицинской деятельностью; психотерапевтическая
и психиатрическая помощь Службой не оказывается.

3. Я информирован(а) о конфиденциальности сведений, полученных в ходе
психологической работы, и о ее пределах: при выявлении непосредственной угрозы жизни
и здоровью (моей или иных лиц) специалист Службы вправе уведомить мое доверенное
лицо и (или) экстренные службы (п. 5.3 Положения о психологической службе).

4. Мне известно, что я вправе отказаться от психологической помощи или
прекратить работу на любом этапе без объяснения причин.

Подпись: _____ Расшифровка: _____ Дата: «__»
_____ 20__ г.

Для несовершеннолетнего обучающегося: согласие родителя (законного
представителя) _____ (ФИО, подпись, дата).

Информированное согласие на дистанционное психологическое консультирование

Я, _____ (фамилия, имя, отчество),
даю согласие на проведение психологических консультаций в дистанционном (онлайн) формате и подтверждаю, что ознакомлен(а) со следующими условиями:

1. Консультации проводятся с использованием сервиса видеоконференцсвязи «Яндекс Телемост»; ссылка на встречу направляется на мою корпоративную электронную почту.

2. Для консультации необходимы: видеосвязь, нахождение в помещении, обеспечивающем приватность разговора, исправное оборудование и устойчивое интернет-соединение. При невозможности видеосвязи по решению специалиста консультация может быть проведена по телефону.

3. Резервный канал связи при обрыве соединения: телефон _____.

4. Я понимаю ограничения и риски онлайн-формата: возможность технических сбоев, зависимость конфиденциальности от обстановки на моей стороне, ограниченные возможности специалиста по непосредственному вмешательству в экстренной ситуации.

5. Аудио- и видеозапись консультаций по умолчанию не ведется; запись возможна только с моего отдельного письменного согласия.

6. На сведения, полученные в ходе консультаций, распространяется режим конфиденциальности с пределами, установленными п. 5.3 Положения о психологической службе (непосредственная угроза жизни и здоровью).

7. Каждая из сторон вправе инициировать перевод работы в очный формат (при территориальной доступности) либо рекомендовать обращение к иному специалисту.

8. До начала индивидуальной дистанционной работы мною заполняется паспорт безопасности; в случае острого риска для жизни специалист действует по кризисному протоколу (раздел 6 Положения), включая связь с моим доверенным лицом и вызов экстренных служб по месту моего нахождения.

Подпись: _____ Расшифровка: _____ Дата: «__»
_____ 20__ г.

Согласие на обработку персональных данных специальной категории

Я, _____ (фамилия, имя, отчество),
зарегистрированный(-ая) по адресу: _____,
документ, удостоверяющий личность: паспорт серия _____ № _____, выдан «___»
_____ г. _____ (кем выдан),

в соответствии со статьями 9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие

оператору: Образовательному частному учреждению высшего образования
«Московский институт психологии» (ОЧУ ВО «МИП»), адрес:

на обработку моих персональных данных специальной категории (сведений, касающихся состояния здоровья) в следующем составе: сведения о психологическом состоянии; результаты психологической диагностики; содержание обращений и психологических консультаций; заключения по результатам психодиагностических обследований, а также необходимые для оказания помощи сведения: фамилия, имя, отчество; дата рождения; контактные данные; сведения об обучении (работе) в Институте.

Цель обработки: оказание психологической помощи и психологическое сопровождение в соответствии с Положением о психологической службе ОЧУ ВО «МИП».

Перечень действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Способы обработки: смешанная (с использованием средств автоматизации и без их использования), с размещением данных на ресурсах, находящихся на территории Российской Федерации, без передачи третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации и связанных с непосредственной угрозой жизни и здоровью.

Срок действия согласия: на период оказания психологической помощи и установленный номенклатурой дел срок хранения документации Службы. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления на имя ректора Института.

Подпись: _____ Расшифровка: _____ Дата: «___»
_____ 20___ г.

Для несовершеннолетнего обучающегося: согласие дает родитель (законный представитель) с указанием собственных данных по настоящей форме и реквизитов документа, подтверждающего полномочия.

Паспорт безопасности

Заполняется до начала индивидуальной дистанционной консультативной или коррекционной работы (п. 6.1 Положения). Сведения конфиденциальны, используются исключительно для обеспечения безопасности при дистанционной работе.

1. Фамилия, имя, отчество: _____

2. Категория: обучающийся(-аяся) (направление, курс) / работник (подразделение):

3. Контактный телефон: _____ Резервный канал связи:

4. Населенный пункт и фактический адрес нахождения на время консультаций:

5. Доверенное лицо для связи в экстренной ситуации: ФИО _____,
кем приходится _____, телефон _____. Согласие доверенного лица
на связь в экстренной ситуации получено: да / нет.

6. Местная служба скорой (неотложной) помощи: тел. _____. Местная
служба психиатрической помощи: тел. _____.

7. Региональная кризисная линия по месту нахождения: тел. _____.

Достоверность сведений подтверждаю; обязуюсь сообщать об изменении адреса
фактического нахождения.

Подпись обратившегося: _____ Дата: «___» _____ 20___ г.

Специалист Службы: _____ Дата актуализации сведений: «___»
_____ 20___ г.

Формы журналов Службы

Журналы ведутся с кодированием обратившихся. Ключ соответствия кодов и фамилий хранится у руководителя Службы с ограничением доступа.

Форма 5.1. Журнал консультаций специалиста Службы

№	Дата, время	Формат (видео / телефон / чат / очно)	Код обратившегося	Категория (обучающийся / работник)	Тема обращения (обобщенно)	Специалист	Примечание
---	----------------	---	----------------------	--	----------------------------------	------------	------------

Форма 5.2. Журнал учета групповых форм работы

№	Дата	Формат (онлайн / очно)	Наименование мероприятия	Целевая группа	Число участников	Специалист
---	------	------------------------------	-----------------------------	-------------------	---------------------	------------

Форма 5.3. Журнал кризисных случаев

№	Дата, время	Канал выявления	Код обратившегося	Краткое описание ситуации	Действия по пп. 6.2- 6.3 Положения	Привлеченные службы и лица	Результат	Дата разбора
---	----------------	--------------------	----------------------	---------------------------------	---	-------------------------------	-----------	-----------------

Перечень внешних круглосуточных линий психологической помощи

Размещается на странице Службы на официальном сайте Института и доводится до обучающихся (п. 6.5 Положения).

1. 112 – единый номер вызова экстренных служб (круглосуточно, по всей территории Российской Федерации).
2. 8-800-222-55-71 – федеральная круглосуточная линия психологической помощи студенческой молодежи (бесплатно, анонимно).
3. 051 (с городского телефона), +7 (495) 051 (с мобильного телефона) – Московская служба психологической помощи населению (для находящихся в Москве).
4. Региональные кризисные линии и службы экстренной психологической помощи по месту нахождения обучающегося – определяются при оформлении паспорта безопасности.
5. Для несовершеннолетних: 8-800-2000-122 (короткий номер с мобильного – 124) – единый общероссийский детский телефон доверия (бесплатно, анонимно).

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ОЧУ ВО "МИП", Зубова Мария Игоревна, ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

09.07.26 13:11 (MSK)

Сертификат 030EBFE80052B447874930681C4BA98B9F