

Утверждаю:  
Заведующий МАДОУ № 22  
Демина И.М.  
Приказ № 21 – ОД от 13.02.2020г.



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о психолого-педагогической, методической и консультативной помощи**  
**родителям (законным представителям) детей в г. Бердске**  
**МАДОУ № 22 «Тополёк»**  
**I. Общие положения**

1. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», паспортом регионального проекта «Поддержка семей, имеющих детей», утвержденным протоколом заседания регионального Проектного комитета областных исполнительных органов государственной власти Новосибирской области, государственных органов Новосибирской области от 15.03.2019, в целях реализации на территории Новосибирской области федерального проекта «Поддержка семей, имеющих детей» национального проекта «Образование».

Психолого-педагогическая, методическая и консультативная помощь родителям (законным представителям) детей в г. Бердске предоставляется в целях создания условий для повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах воспитания, развития и обучения детей (далее - Помощь).

2. Помощь включает устное консультирование, информирование и просвещение родителей (законных представителей) детей по следующим вопросам:

- 1) проблемы в поведении, социализации, адаптации и развитии детей;
- 2) трудности в освоении образовательных программ, в воспитании детей;
- 3) получение образования, в том числе организация семейного образования, прохождение промежуточной и итоговой аттестации;
- 4) разрешение конфликтных ситуаций, возникающих в образовательной среде между участниками образовательных отношений (родители - педагоги, родители - родители других детей), в процессе детско-родительских отношений в семье;

- 5) подготовка к школе, речевое развитие детей;
- 6) проблемы подросткового возраста и иные.

3. Помощь оказывается в форме:

- 1) очной консультации - в организации;
- 2) дистанционной консультации с использованием средств коммуникации.

4. Помощь оказывается в заявительном порядке на безвозмездной основе.

**II. Условия оказания Помощи**

6. Требования к помещениям для оказания Помощи:

- 1) очная консультация - в организации:

а) прием заявителя осуществляется в специально выделенном для этих целей помещении:

соответствующем санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, правилам пожарной безопасности;

оборудованном необходимой мебелью, компьютерами и оргтехникой;

обеспеченном телефонной связью и возможностью выхода в «Интернет»;

обеспечивающем беспрепятственный доступ для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов;

б) лицам, прибывшим для получения очной консультации, предоставляется оборудованное место для ожидания;

2) дистанционная консультация с использованием средств коммуникации: в специально выделенном помещении, обеспеченном телефонной, видео- и аудио связью

7. Требования к специалистам, привлекаемым для оказания Помощи (далее – специалист):

1) педагогические работники:

а) имеющие опыт работы по должностям: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог;

б) соответствующие требованиям по должностям, указанным в абзаце «а» подпункта 1 пункта 7 Положения, предусмотренным «Квалификационными характеристиками должностей работников образования», утвержденными Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.08.2010 № 761н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования»;

2) прошедшие (проходящие) повышение квалификации по оказанию Помощи.

8. Информация о порядке и месте оказания Помощи размещается на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

### **III. Порядок оказания Помощи**

9. Помощь оказывается в соответствии с графиком работы специалиста, размещаемым на информационном стенде и официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

10. Помощь оказывается в момент обращения заявителя или по предварительной записи посредством его личного обращения по телефону.

Дата оказания Помощи определяется по согласованию сторон.

11. Специалист ведет:

1) журнал предварительной записи на получение Помощи (Приложение №1 к Положению);

2) журнал оказанной Помощи (Приложение № 2 к Положению).

12. При получении Помощи в форме очной консультации заявитель заполняет бланк консультации, который включает согласие на обработку персональных данных заявителя по форме (Приложение №3 к Положению).

13. Помощь оказывается индивидуально с обеспечением ее конфиденциальности.

14. Средняя продолжительность одной консультации (независимо от формы) составляет 45 минут.

15. Основанием для отказа в оказании Помощи является:

1) противоречие запроса заявителя законодательству Российской Федерации;

2) запрос заявителя не соответствует содержанию Помощи и/или компетенции специалиста.

16. При получении Помощи заявитель вправе:

1) осуществлять аудио - либо видеозапись оказываемой ему Помощи (в целях сохранения полученной информации) при условии предварительного уведомления специалиста;

2) оценить качество оказанной Помощи;

3) повторно обратиться за Помощью.



**Журнал оказанной помощи  
специалиста \_\_\_\_\_**

*Примечание: данная форма носит рекомендательный характер. Разработана в соответствии с обязательными формами: «Отчёт по реализации Регионального проекта «Поддержка семей, имеющих детей» и «Бланк консультации».*

Дата	Тема обращения	Форма оказания	Возраст ребёнка	Статус ребёнка	Статус родителя / закон. предст.	Краткое содержание проведённой работы	Степень удовлетворённости	ФИО родителя/ зак.предст контакт.тел.
1	2*	3*	4	5*	6*	7	8*	9
12.01.2020	<i>Трудности в воспитании ребёнка, проблемы в поведении</i>	<i>О</i>	<i>5,5 л</i>	<i>ОВЗ</i>	<i>Р</i>		<i>5</i>	

**2\* Тема обращения (в соответствии с отчётом):**

- ✓ Трудности в освоении образовательных программ
- ✓ Трудности в воспитании ребёнка, проблемы в поведении
- ✓ Проблемы в адаптации и социализации ребёнка
- ✓ Получение образования, в том числе организация семейного образования, проведение промежуточной и итоговой аттестации
- ✓ Разрешение конфликтных ситуаций, возникающих в образовательной среде между участниками образовательных отношений
- ✓ Подготовка к школе
- ✓ Речевое развитие ребёнка
- ✓ Проблемы подросткового возраста
- ✓ Зависимости
- ✓ Нарушения в интеллектуальном развитии ребёнка
- ✓ Нарушения в эмоциональном/ личностном развитии ребёнка

- ✓ Проблемы детско-родительских отношений;
- ✓ межличностных отношений в семье
- ✓ Ознакомление с результатами диагностики ребёнка
- ✓ Трудная жизненная ситуация
- ✓ Проведение диагностики родителей
- ✓ Подготовка документов на ТПМПК
- ✓ Подготовка документов в суд и др.
- ✓ Иное

**3\* Форма оказания помощи:** **О** - очная, **Д** - дистанционная, **В** - выезд, **И** - иное.

**5\* Статус ребёнка:**

**Б** - без статуса

**ОВЗ** - ребёнок с ОВЗ

**И** - ребёнок-инвалид

**О** - ребёнок под опекой

**П** - приёмный ребёнок

**Н** - нет сведений

**7\* Статус родителя (законного представителя):**

**Р** -родитель

**О** - опекун

**П**- приёмная семья

**Г** - граждане, желающие принять на воспитание.

**8\*** Заполняется в соответствии с Бланком консультации.

Бланк консультации № \_\_\_\_\_

Тема обращения \_\_\_\_\_ Форма оказания помощи \_\_\_\_\_

Консультант \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Родитель (з/пред) статус \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Семейный статус: \_\_\_\_\_ Статус ребёнка: \_\_\_\_\_ Возраст ребёнка: \_\_\_\_\_

ОО, которую посещает ребёнок \_\_\_\_\_

Степень удовлетворенности оказанной услугой (от 1 до 5 баллов) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, телефон):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Подпись* / *Расшифровка*