

Принято:
Педагогическим советом Муниципального
автономного общеобразовательного
учреждения средней общеобразовательной
школы №1 г. Ивделя
Протокол № 1 от 15.01.2021г

Утверждено:
Директором Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №1 г. Ивделя
Приказ № 12/2 от 18.01.2021г.
Директор Ю. А. Погудина



Положение о психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям (законным представителям) обучающихся Муниципального автономного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 1 г. Ивделя

I. Общие положения

1. Положение о психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям (законным представителям) обучающихся Муниципального автономного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 1 г. Ивделя (далее - положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом Муниципального автономного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 1 г. Ивделя (далее – школа)

Психолого-педагогическая, методическая и консультативная помощь родителям (законным представителям) детей в школе 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 школе;
 - 2) дистанционной консультации с использованием средств коммуникации.
4. Помощь оказывается в заявительном порядке на безвозмездной основе.

II. Условия оказания Помощи

5. Требования к помещениям для оказания Помощи:

- 1) очная консультация - в школе:
 - 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;
 - 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 Скайп (Skype).

6. Требования к специалистам, привлекаемым для оказания Помощи (далее - специалист):

- педагогические работники по должностям: педагог-психолог, учитель-логопед, социальный педагог, прошедшие (проходящие) повышение квалификации по оказанию Помощи.

7. Информация о порядке и месте оказания Помощи размещается на официальном сайте школы в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

III. Порядок оказания Помощи

8. Помощь оказывается в соответствии с графиком работы специалиста, размещаемым на информационном стенде и официальном сайте школы в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

9. Помощь оказывается в момент обращения заявителя или по предварительной записи посредством его личного обращения по телефону или записи онлайн на официальном сайте школы в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Дата и время оказания Помощи определяется по согласованию сторон.

10. Специалист ведет:

- 1) журнал предварительной записи на получение Помощи (приложение 1);
- 2) журнал оказанной Помощи (приложение 2).

11. При получении Помощи в форме очной консультации заявитель заполняет бланк консультации, который включает согласие на обработку персональных данных заявителя по форме, согласно приложению 3 к Положению, в форме дистанционной консультации - бланк заполняется специалистом со слов заявителя.

12. Помощь оказывается индивидуально с обеспечением ее конфиденциальности.

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

14. 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.

15. 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.

Приложение 1

Журнал предварительной записи на получение психолого-педагогической, методической и консультативной помощи

№ п/п	Дата обращения	ФИО заявителя	Форма обращения*	Краткое содержание обращения	Форма желаемого ответа**	Дата и время записи на консультацию	Ответственный специалист за консультацию

*личное обращение по телефону или с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет

** в соответствии с подпунктами 1)-2) пункта 3 настоящего Положения

Приложение 2

Журнал оказанной психолого-педагогической, методической и консультативной помощи

№ п/п	Дата оказания помощи	ФИО родителя (законного представителя)	Форма оказанной помощи*	Тема консультации**	ФИО специалиста

* в соответствии с подпунктами 1)-2) пункта 3 настоящего Положения

** в соответствии с подпунктами 1)-6) пункта 2 настоящего Положения

Приложение 3

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 _____ / _____