



Российская Федерация
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра
(Тюменская область)
Департамент образования и молодежной политики
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
**Казенное общеобразовательное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Специальная учебно-воспитательная школа №2»**

**ПРИКАЗ
г. Сургут**

«31» августа 2020 г.

№ 257-од

Об оказании услуг психолого-педагогической,
методической и консультативной помощи
родителям (законным представителям)

В рамках реализации регионального проекта «Поддержка семей, имеющих детей» с целью создания условий для повышения компетентности родителей (законных представителей) обучающихся в вопросах образования и воспитания, путем предоставления услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, а также гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Состав рабочей группы специалистов, консультирующих родителей обучающихся о вопросах образования и воспитания согласно приложению 1.
 - 1.2. Форму журнала учета консультативной деятельности, согласно приложению 2.
2. Назначить ответственным за предоставление информации о количестве предоставляемых услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям (законным представителям) в Департамент образования и молодежной политики ХМАО-Югры, ежеквартально в установленные сроки Швец Алину Александровну, руководителя центра ППМС помощи, педагога-психолога.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Состав рабочей группы специалистов, консультирующих родителей обучающихся о вопросах образования и воспитания согласно приложению:

1. **Кусаинова Махйал** – социальный педагог;
2. **Шаферова Татьяна Владимировна** – социальный педагог;
3. **Швец Алина Александровна** – педагог-психолог
4. **Исмагилова Олеся Пантелеймонова** – учитель-дефектолог.

**Журнал учета консультативной деятельности
(педагога-психолога, социального педагога, учителя-дефектолога)**

| № п/п | Дата консультации | Ф.И.О. родителя (законного представителя) | Тема беседы, консультации | Подпись |
|--------------|--------------------------|--|--------------------------------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |