

# **ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПРОЕКТА**

**«Успешное родительство - 2022»  
в рамках проекта  
«Современная школа»  
Нацпроекта «Образование»**

*Косикова О.А.,  
руководитель проекта*



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ОБРАЗОВАНИЕ»,  
Федеральный проект «Современная школа»  
Министерство образования Ставропольского края  
Государственное бюджетное образовательное учреждение  
«Краевой центр психолого-педагогической реабилитации и  
коррекции»

**ЖУРНАЛ**  
**УЧЕТА ПРОВЕДЕННЫХ КОНСУЛЬТАЦИЙ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**  
**ФГО специалиста**

Начат \_\_\_\_\_  
Окончен \_\_\_\_\_

<b>ИТОГО</b> проведено всего консультаций:	Отных		РВ	
	Выездных		ДВ	
ОЦЕНЕНО на:	«5»	Дистанционных	ПВ	
	«4»	Диспетчерских	ЗС	
	«3»			

2022 год

МЕНЮ: ФАЙЛ, ГЛАВНАЯ, ВСТАВКА, ДИЗАЙН, РАЗМЕТКА СТРАНИЦЫ, ССЫЛКИ, РАССЫЛКИ, РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ, ВИД, Новая вкладка, КОНСТРУКТОР, МАКЕТ

ШРИФТ: Arial, 11, Ж К Ч, abc, X<sub>2</sub>, X<sup>2</sup>







АБЗАЦ: [Иконки]

СТИЛИ: АаБбВвГг, АаБбВвГг, АаБбВвГг, АаБбВвГг, АаЫ, АаБбВвГг, АаБбВвГг, Обычный, Без инте..., Заголово..., Заголово..., Название, Подзагол..., Слабое...

РЕДАКТИРОВАНИЕ: Найти, Заменить, Выделить

№ п/п	Дата и время записи на оказание услуги	Дата и время оказания услуги	Тематика оказания услуги	Фамилия Имя Отчество получателя услуги (при наличии сведений)	e-mail получателя услуги, телефон (при наличии сведений)	Категория семьи, обратившейся за помощью: 0-4-ранний возраст - РВ; 4-8-дошкольный возраст ДВ; 9-18 школьный возраст ШВ; замещающие семьи - ЗС	Формат оказания услуги: очная – о, выездная – в, дистанционная - д	Результат оказания услуги (оценка - 3,4,5)	Подпись получателя услуги
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2	3			6	7	8		
			4	5				9	10

## ТЕМАТИКА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

-  вопросы обучения сына Ивана
-  **вопросы воспитания дочери Оксаны**
-  реализация прав и законных интересов сына Данила
-  **выбор формы образования и обучения дочери Ольги**
-  проблемы в речевом развитии сына Игоря
-  **диспетчерское консультирование**

### Оценка качества услуг

при очной и выездной –  
в журнале учета  
проведенных  
консультаций для  
родителей или через  
федеральный портал  
**«Растимдетей.рф»**  
в течение трех рабочих  
дней с момента оказания  
услуги

e-mail.

при оказании услуги  
дистанционно  
через анкетирование и  
также портал  
**Растимдетей.рф**  
в течение трех рабочих  
дней с момента оказания  
услуги

### АНКЕТА ПОТРЕБИТЕЛЯ УСЛУГИ

(заполняется после оказания услуги)

**Благодарим Вас за обращение в ГБОУ «Краевой психологический центр».**

Просим Вас пройти небольшой опрос и оценить качество оказанных Вам услуг. Ваши отзывы помогут нам улучшить качество оказываемых родителям услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи.

Удовлетворены ли Вы качеством оказанной услуги? **Да** **Нет**

Соответствовало ли содержание консультации имеющейся проблеме/запросу, помог ли специалист? **Да**  
**Нет**

Удовлетворены ли Вы условиями предоставления услуги? **Да** **Нет**

Оценивается благоприятная атмосфера/интерьер, материально-техническое оснащение, доступность для людей с ОВЗ, время ожидания от момента обращения, возможность посещения с ребенком, возможность выбора времени посещения (в том числе вечернее, выходные дни) и консультанта. **Да**

**Нет**

Удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью информации о работе и порядке предоставления услуг (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте учреждения/организации, на информационных стендах)? **Да** **Нет**

Оцените доброжелательность и вежливость работников организации

**2 3 4 5**

Есть ли у Вас предложения и пожелания по улучшению работы? (необязательно к заполнению)

Изложите, пожалуйста, Ваши предложения и пожелания (в случае отсутствия предложений и пожеланий, не заполняйте, пожалуйста)

## **Контактная информация:**

**E-mail 598887@mail.ru**

**Тел. 598887  
с 08.00 до 20.00 каждый  
рабочий день**