



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

01135, м. Київ, проспект Перемоги, 10, тел. (044) 486 24 42, факс (044) 236-1049, ministry@mon.gov.ua

від 17.09.2015 № 1/9-442

від _____ на № _____

Департаментам (управлінням) освіти і науки
обласних, Київської міської
державних адміністрацій

Про оптимізацію діяльності
працівників психологічної служби

З метою зменшення звітної документації, підвищення відповідальності працівників психологічної служби системи освіти та на виконання п.4.3. наказу Міністерства освіти і науки України від 06.08.2013 року № 1106 «Про затвердження Плану заходів Міністерства освіти і науки щодо розвитку психологічної служби на період до 2017 року» Українським науково-методичним центром практичної психології і соціальної роботи спільно з педагогічною громадськістю проведено роботу щодо оптимізації документації практичного психолога та соціального педагога навчального закладу.

За результатами проведеної роботи розроблено нові зразки документації та протоколів діяльності працівників психологічної служби системи освіти України, які надсилаються для використання в установленому порядку:

- план роботи практичного психолога/соціального педагога (додаток 1);
- графік роботи практичного психолога/соціального педагога (додаток 2);
- журнал щоденного обліку роботи практичного психолога/соціального педагога (додаток 3);
- протокол індивідуальної консультації (додаток 4);
- протокол індивідуального діагностичного обстеження (додаток 5);
- протокол діагностичного обстеження класу/групи (додаток 6);
- протокол психологічного аналізу уроку (заходу) (додаток 7).

Електронна версія матеріалів розміщена за посиланням: www.psyua.com.ua,
www.facebook.com/groups/psyua.

Звертаємо увагу, що не допускається введення додаткової документації для практичного психолога/соціального педагога навчального закладу.

Додаток: на 8 арк.

Заступник Міністра – керівник апарату
Середницька А.Д., 481-32-31,
Панок В.Г. 252-70-11

О. В. Дерев'янюк

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор _____
(назва навчального закладу)

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б.)

ПОГОДЖЕНО

Директор (методист) районного
(міського) центру
практичної психології і соціальної роботи

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б.)

**ПЛАН
роботи практичного психолога/соціального педагога**

_____ (назва навчального закладу)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)
на 20 ____ -20 ____ навчальний рік

№ з/п	Зміст роботи з учнями (дітьми), педпрацівниками, батьками, адміністрацією навчального закладу	Термін проведення	Де і з ким проводиться
	1. Психодіагностична робота		
	2. Консультативна робота		
	3. Корекційно-відновлювальна та розвивальна робота		
	4. Психологічна просвіта		
	5. Навчальна діяльність		
	6. Організаційно-методична робота		
	7. Зв'язки з громадськістю		

Дні тижня	Дата	Цільова аудиторія	Кількість осіб	Зміст роботи	Вид роботи	Методи/методики/форми роботи	Кількість годин	Примітка
<i>Всього</i>								

Додаток 4 до листа Міністерства освіти і науки України від 17.09.2015. № 1/9-442

ПРОТОКОЛ індивідуальної консультації

_____ (назва навчального закладу)

Дата: _____

П.І.Б. дитини (учня/студента) _____

Хто звернувся Тематика _____

звернення (запит) _____

Короткий опис звернення:

Зміст проведеної роботи:

Висновки:

Рекомендації:

З висновками і рекомендаціями ознайомлений:

П.І.Б. _____

(підпис)

Практичний психолог/соціальний педагог

_____ (П.І.Б.)

_____ (підпис)

ПРОТОКОЛ індивідуального діагностичного обстеження

_____ (назва навчального закладу)

Дата (строки) проведення _____

Дитина (учень/студент) _____

Клас (група) _____

Мета обстеження _____

Хто звернувся _____

Тематика звернення (запит) _____

Короткий опис звернення:

Зміст проведеної роботи:

Висновки:

Рекомендації:

З висновками і рекомендаціями
ознайомлений: П.І.Б. _____

(підпис)

Практичний психолог/соціальний педагог

_____ (П.І.Б.)

_____ (підпис)

Протокол діагностичного обстеження класу/групи

Дата (строки) проведення _____

Мета дослідження –

Проблема:

Психодіагностичний інструментарій –

Характеристика вибірки –

Клас/група _____ Кількість дітей
(учнів/студентів) _____

Вік від до років. Середній вік років. дівчат (___%),
хлопців (___%). _____

Результати обстеження:

Висновки:

Рекомендації:

З висновками і рекомендаціями
ознайомлений: П.І.Б. _____

(підпис)

Практичний психолог/соціальний педагог

(П.І.Б.)

(підпис)

ПРОТОКОЛ* психологічного аналізу уроку (заходу)

_____ (назва навчального закладу)

Дата: _____

Клас/група _____

Прізвище вчителя/ вихователя, який проводив заняття / урок

_____ Хто звернувся
_____ Тема (назва)
_____ уроку (заходу)

_____ Мета уроку/заходу

_____ Зміст проведеної роботи:

_____ Висновки:

_____ Рекомендації:

_____ З висновками і рекомендаціями ознайомлений**:

П.І.Б. _____
(підпис)

_____ Практичний психолог/соціальний педагог

_____ (П.І.Б.)

_____ (підпис)

* - психологічний аналіз уроків (занять) здійснюється виключно за запитом адміністрації навчального закладу;

** - зазначається особа, якій надається копія цього протоколу