



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.

Заступник
Міністра – керівник апарату

О. В. Дерев'янко

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

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 | | |
| | | | |

Додаток 2
до листа Міністерства освіти і
науки України
від 17.09.2015. № 1/9-442

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор _____
(назва навчального закладу)

(підпис) (прізвище, ім'я, по батькові)

ГРАФІК РОБОТИ
практичного психолога/соціального педагога

(назва навчального закладу)

(прізвище, ім'я, по батькові)

| Дні тижня | Інтервали робочого часу | |
|-----------|-------------------------|---------------|
| | з _____ год. | по _____ год. |
| Понеділок | | |
| Вівторок | | |
| Середа | | |
| Четвер | | |
| П'ятниця | | |

**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)

Додаток 5
до листа Міністерства освіти і
науки України
від 17.09.2015. № 1/9-442

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)

Додаток 7
до листа Міністерства освіти і
науки України
від 17.09.2015. № 1/9-442

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

