



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

пр. Перемоги, 10, м.Київ, 01135, тел. (044) 481-32-21, факс (044) 481-47-96
E - mail: mon@mon.gov.ua, код ЄДРПОУ 38621185

Департаменти (управління) освіти і науки
обласних, Київської міської державних
адміністрацій

Про типову документацію працівників
психологічної служби у системі
освіти України

На виконання Закону України «Про освіту», Положення про психологічну службу у системі освіти України (наказ Міністерства освіти і науки України від 22 травня 2018 року № 509, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 31 липня 2018 року за № 885/32337), відповідно до пункту 2.4 наказу Міністерства освіти і науки України від 08 серпня 2017 року № 1127 «Про затвердження Плану заходів Міністерства освіти і науки України щодо розвитку психологічної служби системи освіти України на період до 2020 року» МОН надсилає для використання у роботі типову документацію практичних психологів і соціальних педагогів закладів освіти.

Просимо проінформувати обласні інститути післядипломної педагогічної освіти про можливість використання зазначеної документації.

Електронна версія матеріалів розміщена за посиланням:

<https://imzo.gov.ua/psychologichnyj-suprovid-ta-sotsialno-pedahohichna-robota/normativno-pravova-baza/>

Додатки: на 15 арк.

Перший заступник Міністра

Павло ХОБЗЕЙ

Сальков В. В., 481-32-39
Флярковська О. В., 248-21-95

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
№1/9-477 від 24.07.2019



1528417490

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор _____
(назва закладу освіти)

(підпис) (прізвище, ініціали)

ПОГОДЖУЮ

Директор/методист
центру/кабінету/лабораторії психологічної
служби

(підпис) (прізвище, ініціали)

РІЧНИЙ ПЛАН*
роботи практичного психолога

(прізвище, ім'я, по батькові)

(назва закладу освіти)

на 20 ____ -20 ____ навчальний рік

Вступ

Відомості про склад психологічної служби закладу освіти, нормативні документи, на яких ґрунтується діяльність практичного психолога

I. Аналітична частина

Короткий аналіз виконання плану роботи за минулий рік

II. Цілепокладаюча частина

Мета, завдання, запит адміністрації закладу освіти, тема, над якою працює заклад освіти

III. Змістова частина

| № з/п | Напрями діяльності з учасниками освітнього процесу закладу освіти. Види та форми роботи | Термін проведення | Цільова група/аудиторія | Відмітка про виконання |
|-------|---|-------------------|-------------------------|------------------------|
| 1. | Діагностика | | | |
| 1.1. | | | | |
| 2. | Профілактика | | | |
| 2.1. | | | | |
| 3. | Корекція | | | |
| 3.1. | | | | |
| 4. | Навчальна діяльність | | | |
| 4.1. | | | | |
| 5. | Консультування | | | |
| 5.1. | | | | |
| 6. | Просвіта | | | |
| 6.1. | | | | |
| 7. | Інше (організаційно-методична функція, зв'язки з громадськістю) | | | |
| 7.1. | | | | |

* Форма річного плану роботи практичного психолога може бути змінена, але напрями мають відповідати поданому зразку відповідно до Положення про психологічну службу у системі освіти України (наказ Міністерства освіти і науки України від 22 травня 2018 року № 509, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 31 липня 2018 року за № 885/32337) та спиратися на циклограми, діагностичні мінімуми в діяльності працівників психологічної служби.

Річний план роботи практичного психолога погоджується з директором/методистом центру/кабінету/лабораторії психологічної служби з метою отримання навчально-методичної, інформаційної, консультативної та експертної підтримки.

Додаток 3
до листа Міністерства освіти і
науки України
від 24.07.2019 № 1/9-447

ПРОТОКОЛ
індивідуальної психологічної діагностики

_____ (ПІБ здобувача освіти)

Дата (термін) проведення: _____

Клас (група): _____

Вік: _____

Хто звернувся (ПІБ, статус): _____

Причина звернення (запиту): _____

Мета
діагностики: _____

Зміст проведеної роботи (назви використаних методик, опис поведінки під час проведення дослідження, емоційні реакції, характер спілкування з дорослими тощо):

Висновки: _____

Рекомендації: _____

Практичний психолог

_____ (прізвище, ініціали)

_____ (підпис)

ПРОТОКОЛ*
індивідуальної психологічної консультації

_____ (ПІБ учасника освітнього процесу)

Дата: _____

Короткий зміст звернення (запиту):

Причина звернення (запиту):

Зміст проведеної роботи:

Висновки:

Рекомендації:

Практичний психолог

_____ (прізвище, ініціали)

_____ (підпис)

** Протокол індивідуальної психологічної консультації ведеться у випадку подальшої індивідуальної роботи, у інших випадках – за потреби*

Додаток 5
до листа Міністерства освіти і
науки України
від 24.07.2019 № 1/9-487

ПРОТОКОЛ
групової психологічної діагностики

Дата (терміни) проведення: _____

Мета діагностики: _____

Проблема (зміст): _____

Діагностичний інструментарій: _____

Характеристика вибірки: (кількість, вік, гендерна характеристика тощо)

Результати діагностики: _____

Висновки: _____

Рекомендації: _____

Практичний психолог

(прізвище, ініціали)

(підпис)

Додаток 6
до листа Міністерства освіти і
науки України
від 24.08.2019 № 19-488

Облік проведення корекційних занять

Тематика заняття (назва програми, цільова аудиторія): _____

Мета: _____

| № з/п | ІПБ учасника освітнього процесу | Форма роботи (індивіду альна /групова) | Дата проведення. Облік відвідування | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Практичний психолог

(прізвище, ініціали)

(підпис)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор _____
(назва закладу освіти)

ПОГОДЖУЮ

Директор/методист
центру/кабінету/лабораторії психологічної
служби

_____ (підпис) _____ (прізвище, ініціали)

_____ (підпис) _____ (прізвище, ініціали)

РІЧНИЙ ПЛАН*
роботи соціального педагога

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

_____ (назва закладу освіти)

на 20 ____ -20 ____ навчальний рік

Вступ

Відомості про склад психологічної служби закладу освіти, нормативні документи, на яких ґрунтується діяльність соціального педагога

I. Аналітична частина

Короткий аналіз виконання плану роботи за минулий рік

II. Цілепокладаюча частина

Мета, завдання, запит адміністрації закладу освіти, тема, над якою працює заклад освіти

III. Змістова частина

| № з/п | Напрями діяльності з учасниками освітнього процесу закладу освіти. Види та форми роботи | Термін проведення | Цільова група/аудиторія | Відмітка про виконання |
|-------|---|-------------------|-------------------------|------------------------|
| 1. | Діагностика | | | |
| 1.1. | | | | |
| 2. | Корекція (корекційно-розвиткова функція) | | | |
| 2.1. | | | | |
| 3. | Профілактика | | | |
| 3.1. | | | | |
| 4. | Навчальна діяльність | | | |
| 4.1. | | | | |
| 5. | Консультування | | | |
| 5.1. | | | | |
| 6. | Зв'язки з громадськістю | | | |
| 6.1. | | | | |
| 7. | Просвіта | | | |
| 7.1. | | | | |
| 8. | Інше (організаційно-методична, соціально-захисна функція) | | | |
| 8.1. | | | | |

* Форма річного плану роботи соціального педагога може бути змінена, але напрями мають відповідати поданому зразку відповідно до Положення про психологічну службу у системі освіти України (наказ Міністерства освіти і науки України від 22 травня 2018 року № 509, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 31 липня 2018 року за № 885/32337) та спиратися на циклограми, діагностичні мінімуми в діяльності працівників психологічної служби.

Річний план роботи соціального педагога погоджується з директором/методистом центру/кабінету/лабораторії психологічної служби з метою отримання навчально-методичної,

ПРОТОКОЛ
індивідуального соціально-педагогічного вивчення

_____ (ПБ здобувача освіти)

Дата (терміни) проведення: _____

Клас (група): _____

Вік на час вивчення: _____

Мета: _____

Хто звернувся (ПБ, статус): _____

Причина звернення (запиту): _____

Зміст проведеної роботи (назви використаних методик, опис поведінки під час проведення дослідження, емоційні реакції, характер спілкування з дорослими):

Висновки: _____

Рекомендації: _____

Соціальний педагог

_____ (прізвище, ініціали)

_____ (підпис)

ПРОТОКОЛ
групового соціально-педагогічного вивчення

Дата (терміни) проведення: _____

Клас (група): _____

Мета: _____

Предмет вивчення: _____

Характеристика вибірки: (кількість, вік, гендерна характеристика тощо)

Діагностичний інструментарій:

Результати вивчення:

Висновки:

Рекомендації:

Соціальний педагог

(прізвище, ініціали)

(підпис)

ПРОТОКОЛ
індивідуальної соціально-педагогічної консультації

(ПІБ учасника освітнього процесу)

Дата: _____

Короткий опис/причина звернення (запиту):

Короткий зміст консультації:

Зміст проведеної роботи:

Висновки:

Рекомендації:

Соціальний педагог

(прізвище, ініціали)

(підпис)

Облік проведення занять

Тематика заняття (назва програми, цільова аудиторія): _____

Мета: _____

| № з/п | ПІБ учасника освітнього процесу | Форма роботи (індивідуальна /групова) | Дата проведення. Облік відвідування | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Соціальний педагог

(прізвище, ініціали)

(підпис)

СОЦІАЛЬНИЙ ПАСПОРТ*

(назва закладу освіти)

на 20__ - 20__ навчальний рік

| Клас | Здобувачі освіти, які перебувають на обліку служби у справах дітей, як діти, які перебувають в складних життєвих обставинах | Діти-сироти, діти позбавлені батьківського піклування | Здобувачі освіти з багатодітних сімей | Здобувачі освіти з малозабезпечених сімей | Здобувачі освіти, батьки яких загинули під час виконання службових обов'язків | Здобувачі освіти, батьки яких були або є учасниками АТО (ООС) | Здобувачі освіти, батьки яких загинули під час проведення АТО (ООС) | Здобувачі освіти з особливими освітніми потребами | Здобувачі освіти з інвалідністю | Здобувачі освіти з сімей внутрішньопереміщених осіб (ВПО) | Здобувачі освіти, які перебувають на обліку ЮП | Всього |
|------------------|---|---|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---------------------------------|---|--|--------|
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Разом по закладу | | | | | | | | | | | | |

* У таблицю заноситься кількісний показник

