

Муниципальное автономное дошкольное образовательное
учреждение детский сад комбинированного вида №1 «Сказка»
города Белореченска муниципального образования Белореченский район
(МАДОУ Д/С 1)

Приказ

31.08.2022г.

№ 141-О

город Белореченск

О консультационном центре МАДОУ 1

С целью обеспечения получения образования в форме семейного образования, права родителей (законных представителей), чьи дети получают дошкольное образование в форме семейного воспитания и образования на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи, развития вариативных форм дошкольного образования. в соответствии со статьей 64 Федерального закона от 29.12.2012 года №273 –ФЗ «Об образовании», п р и к а з ы в а ю:

1. Продолжать работу Консультационного центра МАДОУ Д/С1 по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи семьям, воспитывающим детей дошкольного возраста с 01.09.2022 года.

2. Назначить ответственным за координацию работы консультационного центра назначить заместителя заведующего по ВМР И.А.Макарову

3. Утвердить состав педагогов, осуществляющих взаимодействие с родителями (законными представителями) детей:

- Апресян Е.М.–педагог- психолог;
- Лещина Ю.Н.. –учитель – логопед;
- Османова С.М. – музыкальный руководитель
- Петросян С.К. – медицинская сестра;
- Синько И.В. – инструктор по физической культуре
- Окропиридзе О.В.- старший воспитатель

4. Утвердить режим работы Консультационного центра (приложение №1)

5. Утвердить план работы Консультационного центра (приложение №2)

6. Утвердить форму заявления для родителей об оказании услуги в Консультационном центре (приложение №3)

6. Информацию о работе консультационного центра размещать на сайте МАДОУ 1 , ответственный зам.зав. по ВМР И.А.Макарова

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий



О.П.Пелих

Режим работы Консультационного центра

№	Направление работы	Время	Ответственные
1.	Консультация методиста	16.00-17.00 среда	О.В Окропиридзе
2.	Консультация учителя- логопеда	14.00-15.00 четверг	Ю.Н.Лещина
3.	Консультация педагога-психолога	15.00-16.00 среда	Е.М.Апресян
4.	Консультация воспитателя	14.00-15.00 вторник	Трибухова Н.С.
5.	Консультация музыкального руководителя	16.00-17.00 четверг	Османова С.М.
6.	Консультация инструктора по физической культуре	13.00-14.00 вторник	Синько И.В.

План работы консультационного центра в МАДОУ Д/С1

Тема	Форма проведения	Дата	Специалисты
1. Организационный этап			
Разработка нормативных документов: приказы, планы, паспорт, локальные акты, формы отчетности. Утверждение: - годового плана работы консультационного центра; - графика работы специалистов; - определения индивидуального образовательного маршрута ребенка.	Сбор информации о семьях, дети из которых не посещают ДОУ, заполнение заявлений.	сентябрь	Заведующий Старший воспитатель Специалисты
2. Практический этап			
Анкета для родителей "Знаете ли вы своего ребенка?"	Анкетирование	Сентябрь	Старший воспитатель
Индивидуальные занятия специалистов по запросу родителей	Консультации	Вторник Четверг	Учитель - логопед, педагог-психолог, музыкальный руководитель.
Размещение материалов работы консультативного пункта на сайте ДОУ	Консультации, буклеты	1 раз в месяц	Старший воспитатель
"Игры на развитие мелкой моторики рук	Консультация, практические занятия	Октябрь	Учитель - логопед, педагог-психолог
«Организация рационального питания в семье» буклеты по профилактике	Консультация	Ноябрь	Медсестра

заболеваний.			
«Сенсорное развитие детей дома»	Мастер -класс	Декабрь	Учитель – логопед, старший воспитатель, педагог-психолог, музыкальный руководитель.
"Как помочь ребенку в период адаптации»	Консультации	Апрель	Старший воспитатель, педагог - психолог, медсестра.
3. Итоговый этап			
Годовой отчёт о результативности работы	Отчет	Май	Старший воспитатель. Заведующий.

Прому оказать услуги специалиста _____ Консультационного центра
 МАДОУ ДСГ МОСКУ ребенку _____

Специально, _____ отчета год результат работы

_____ 202 _____ г. _____

Заведующему МАДОУ Д/С1

Пелих Ольге Петровне

от _____

проживающей(го) по адресу: _____

Телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать услуги специалиста _____ Консультационного центра
МАДОУ Д/С1 моему ребенку _____

Фамилия, имя, отчество год рождения ребенка

« _____ » _____ 202 _____ г. _____ / _____