В рамках реализации федерального проекта «Поддержка семей, имеющих детей» национального проекта «Образование» предусмотрено проведение в 2020 году апробации использования методических рекомендаций по обеспечению информационно-просветительской поддержки родителей.

В рамках проведения апробации просим пройти данный опрос и представить информацию об использовании методических рекомендаций по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся, обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, утвержденных 31.05.2019 № МР-78/02вн.

**I. Нормативно-правовое регулирование порядка оказания услуг**

*1. Перечислите нормативные акты, регламентирующие порядок оказания услуги на территории субъекта Российской Федерации, в том числе акты, устанавливающие размер нормативных затрат (в случае оказания услуги в рамках государственного задания). Представьте копии указанных нормативных актов.*

*2. Утверждена ли дорожная карта по внедрению на территории субъекта Российской Федерации новой услуги. Представьте (при наличии) копию утвержденной дорожной карты.*

Да/Нет

**II. Порядок оказания услуг**

*1. С какого момента в Вашем муниципальном образовании оказывается услуга (дата начала оказания услуг).*

*2. Опишите механизм предоставления услуги. Опишите источники финансирования организаций, оказывающих услуги на территории муниципального образования.*

Описание механизма:

Источники (можно выбрать несколько): Государственное задание/Субсидии/ Субвенции органам местного самоуправления

Другие источники (опишите при наличии):

*3. Перечислите виды консультаций, предоставляемые в Вашем субъекте Российской Федерации без взимания платы.*

Виды консультаций (можно выбрать несколько): Психолого-педагогическая/Методическая/Диагностическая/Консультационная

*4. Перечислите форматы предоставления услуги в Вашем муниципальном образовании.*

Форматы (можно выбрать несколько): Очные консультации/Дистанционные консультации/Выездные консультации

Другие форматы (опишите при наличии):

*5. Перечислите категории родителей (законных представителей), в отношении которых предусмотрены особые права в части условий получения услуги (например, право на получение выездной консультации, право на получение услуги в большем объеме в течение года и др.), а также какие особые права предусмотрены для них.*

Категории получателей услуг:

Опишите какие именно особые права предусмотрены:

*6. Предусмотрена ли возможность предоставления услуги на платной основе? Опишите условия и порядок ее предоставления.*

Да/Нет

*7. Предусмотрена ли возможность для получателя услуги выбора:*

Специалиста: Да/Нет

Времени оказания услуги: Да/Нет

Формата предоставления услуги: Да/Нет

Тематики консультации заранее: Да/Нет

*8. Предусмотрена ли возможность предоставления услуг:*

В нерабочее время: Да/Нет

В выходные дни: Да/Нет

*9. Установлена ли максимальная продолжительность ожидания получения услуги с момента записи (дней)?*

Да/Нет

*10. Проводится ли на территории муниципального образования информационно-разъяснительная деятельность, направленная на доведение до родителей (законных представителей) детей информации о возможности получения услуги?*

Опишите реализуемые меры, перечислите информационные каналы и перечень вопросов, по которым получатели услуг получают информацию.

Прикрепите файлы (при наличии)

*11. Проводится ли оценка качества оказываемых услуг? Опишите методику и порядок оценки качества услуг (при наличии).*

Да/Нет

*12. Представьте описание лучших практик оказания услуг, в том числе с описанием типовых ситуаций и типовых консультаций.*

*13. Проблемы, возникающие при использовании методических рекомендаций при внедрении новой услуги на территории субъекта Российской Федерации (при наличии), а также предложения по дальнейшему использованию методических рекомендаций.*

Возникают ли проблемы: Да/Нет

Предложения по дальнейшему использованию методических рекомендаций:

**III. Результаты оказания услуг. Заполните таблицу**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель | 2019 год | 2020 год  (на 01.11.2020 г.) |
| ***1. Количество оказанных услуг всего (единиц)*** | | |
| - в формате очных консультаций |  |  |
| - в формате дистанционных консультаций |  |  |
| - в формате выездных консультаций |  |  |
| - в ином формате  (если предусмотрено) |  |  |
| ***2. Количество оказанных услуг всего (единиц)*** | | |
| - в том числе без взимания платы |  |  |
| - в том числе на платной основе |  |  |
| ***3. Количество получателей услуги, всего (человек)*** | | |
| - в том числе обратившихся единовременно |  |  |
| - в том числе обратившихся более одного раза |  |  |
| ***4. Количество специалистов, оказывающих услуги, всего (человек)*** | | |
| - в том числе состоящих в штате организации |  |  |
| - в том числе привлеченных по договору |  |  |
| |  |  | | --- | --- | | ***5. Количество специалистов, оказывающих услуги, прошедших обучение по дополнительной профессиональной программе для специалистов, всего (человек)*** |  | | | |
| ***6. Количество отказов в предоставлении услуги, основные причины отказов*** | | |
| всего (ед.) |  |  |
|  | укажите причины | укажите причины |

Приложение 1. Заполните сведения об организациях, оказывающих на территории муниципального образования услуги (структурных подразделениях организаций, осуществляющих образовательную деятельность, либо отдельно созданных консультационных центрах)

Дошкольная образовательная организация

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Наименование организации, в которой создан консультационный центр*** | ***Оказание услуг осуществляется без взимания платы*** | ***Предоставляются ли услуги в том числе на платной основе?*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Общеобразовательная организация

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Наименование организации, в которой создан консультационный центр*** | ***Оказание услуг осуществляется без взимания платы*** | ***Предоставляются ли услуги в том числе на платной основе?*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Иная организация

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Наименование организации, в которой создан консультационный центр*** | ***Оказание услуг осуществляется без взимания платы*** | ***Предоставляются ли услуги в том числе на платной основе?*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |