

Утверждаю  
Директор ГАУ «КЦСОН  
Байкаловского района»  
С.В.Кузеванова



«11» февраля 20 22 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ШКОЛЕ ПРИЁМНЫХ РОДИТЕЛЕЙ  
в ГАУ «КЦСОН Байкаловского района»**

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность Школы приёмных родителей (далее – Школа) в государственном автономном учреждении социального обслуживания Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Байкаловского района» (далее – ГАУ «КЦСОН Байкаловского района»).

1.2. Школа создана на базе отделения сопровождения замещающих семей ГАУ «КЦСОН Байкаловского района».

1.3. Деятельность Школы направлена на подготовку лиц, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства.

1.4. Школа в своей деятельности руководствуется:

1.4.1. Уставом ГАУ «КЦСОН Байкаловского района» и настоящим Положением.

1.4.2. Семейным кодексом Российской Федерации.

1.4.3. Федеральным законом от 24.04.2008 №48-ФЗ «Об опеке и попечительстве».

1.4.4. Постановлением Правительства Российской Федерации от 18.05.2009 № 423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан».

1.4.5. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.08.2012 №623 «Об утверждении требований к содержанию программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, и формы свидетельства о прохождении такой подготовки на территории Российской Федерации».

1.4.6. Приказом Министерства образования и науки РФ от 13.03.2015 года №235 «Об утверждении Порядка организации и осуществления деятельности по подготовке лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей».

1.4.7. Постановлением Правительства Свердловской области №432-ПП от 21.05.2014г. «О внесении изменений в Постановление Правительства Свердловской области от 26.09.2012г. № 1064 ПП «Об утверждении Порядка и Программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей».

1.4.8. Договором от 13.08.2010 №1 между территориальным отраслевым исполнительным органом государственной власти Свердловской области - Управлением социальной политики №6 и ГАУ «КЦСОН Байкаловского района» «О передаче полномочий органа опеки и попечительства», дополнительным соглашением к вышеуказанному договору от 01.03.2017г.

1.4.9. Стандартом качества предоставления государственной услуги «Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей,

оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства», утвержденного приказом Министерства социальной политики Свердловской области от 25.11.2021 г. №560.

## **2. Цели и задачи Школы**

2.1. Цель Школы приемных родителей – психолого-педагогическая и социально-правовая подготовка лиц, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства, формирование навыков эффективного взаимодействия с ребенком и понимания причин поведения детей.

2.2. Задачи Школы приемных родителей:

2.2.1. Помощь гражданам, в определении своей готовности к приему на воспитание ребенка, оставшегося без попечения родителей, в выборе формы устройства ребенка на воспитание в семью, в осознании реальных проблем, трудностей и рисков, с которыми им предстоит встретиться в процессе воспитания приемного ребенка.

2.2.2. Ознакомление граждан выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства, с основами законодательства Российской Федерации в сфере защиты прав детей, оставшихся без попечения родителей, правами и обязанностями родителей, усыновителей, опекунов (попечителей), существующими формами профессиональной помощи, поддержки и сопровождения семей, принявших на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей.

2.2.3. Предоставление знаний об особенностях психофизического развития детей, оставшихся без попечения родителей.

2.2.4. Формирование навыков эффективного взаимодействия с ребёнком и понимания причин поведения детей.

2.2.5. Построение партнёрских отношений с семьёй для осуществления дальнейшего сопровождения.

2.2.6. Ознакомление с обязанностями по сохранению здоровья ребенка и организацией его безопасного воспитания.

## **3. Основные принципы работы Школы**

3.1. Школа в своей деятельности руководствуется следующими принципами:

3.1.1. Принцип гуманистической направленности и приоритетности интересов ребенка, целостного подхода к формированию и принятию личности ребенка в замещающей семье.

3.1.2. Принцип комплексности – комплексная поддержка замещающей семьи на каждом этапе ее развития с целью предупреждения возврата ребенка.

3.1.3. Принцип личностной взаимосвязи (детей и взрослых), предполагающий создание гармоничных отношений в семье, принимающей ребенка.

3.1.4. Принцип конфиденциальности информации, полученной в ходе работы с лицами, выразившими желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства.

#### **4. Обучение замещающих родителей**

4.1. Занятия проводятся по программе, утверждённой постановлением Правительства Свердловской области от 26.09.2012 № 1064-ПП «Об утверждении программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребёнка, оставшегося без попечения родителей» и на основании Стандарта качества предоставления государственной услуги «Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства», утвержденного приказом Министерства социальной политики Свердловской области от 25.11.2021 г. №560.

4.2. Занятия проводятся в очной (обучение в группе) форме, бесплатно. Группы формируются из всех желающих, обратившихся для прохождения курсов в ШПР. Объем Программы составляет 50,5 академических часов. Занятия проводит психолог, специалист по социальной работе, специалист органа опеки и попечительства, медицинский работник.

4.3. Форма проведения занятий: групповая.

4.4. Специалисты обеспечивают возможность прохождения подготовки в удобное для граждан время, в том числе в вечернее время, в выходные и нерабочие праздничные дни.

4.5. Специалистами ведется учет посещения гражданами занятий. В случае пропуска более 30% от общего количества занятий гражданин получает справку о прохождении части подготовки и уведомление о приостановлении предоставления государственной услуги (приложение № 12, № 13) и имеет право пройти пропущенные занятия в следующей группе граждан или индивидуально.

4.6. Заведующий отделением сопровождения замещающих семей:

4.6.1. Осуществляет общее руководство работой Школы.

4.6.2. Ведет прием заявлений от граждан, лиц, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства.

4.6.3. Проводит разъяснительную работу с гражданами по вопросам обучения в Школе.

4.6.4. Формирует личное дело кандидатов в замещающие родители.

4.6.5. Организует итоговую аттестацию и выдает свидетельства о прохождении подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей.

4.6.6. Обеспечивает защиту персональных данных граждан, обратившихся и прошедших подготовку.

4.6.7. Проводит информационную работу среди населения о деятельности Школы, о возможных формах семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

4.7. Специалист по социальной работе:

4.7.1. Проводит информационную работу среди населения о деятельности Школы, о возможных формах семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

4.7.2. Обеспечивает информационно-методическую поддержку слушателей Школы.

4.7.3. Проводит занятия по программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей.

4.7.4. Составляет график занятий в соответствии с Программой подготовки.

4.8. Психолог:

4.8.1. Проводит индивидуальное собеседование.

4.8.1. Проводит занятия по программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей.

4.8.2. Проводит психологическое обследование кандидата в замещающие родители (при наличии соответствующего согласия кандидата в замещающие родители).

4.8.3. Составляет и направляет кандидату в замещающие родители и в Управление социальной политики № 6 (при наличии согласия кандидата в замещающие родители) заключения по результатам психологического обследования граждан, выразивших желание принять на воспитание в семью детей, оставшихся без попечения родителей, о готовности и способности принять в свою семью ребенка-сироту, ребенка, оставшегося без попечения родителей.

4.8.4. Участвует в проведении итоговой аттестации слушателей Школы.

4.8.5. Обеспечивает информационно-методическую поддержку слушателей Школы.

## **5. Организация деятельности Школы**



5.1. Деятельность Школы осуществляется специалистами с соответствующим образованием, квалификацией, профессиональной переподготовкой.

5.2. Основанием для начала подготовки кандидатов является обращение кандидата в замещающие родители в Центр. Прием и первичная проверка заявления по форме, установленной приложением № 1, либо отказ в приеме заявления и направление кандидату в замещающие родители уведомления об отказе в приеме заявления по форме, установленной приложением № 2. Последовательность действий по подготовке граждан осуществляется в соответствии Стандарта качества предоставления государственной услуги «Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства», утвержденного приказом Министерства социальной политики Свердловской области от 25.11.2021г. №560.

5.3. Специалистами Центра при подготовке граждан ведутся: журнал регистрации приема и заявлений граждан, желающих принять на воспитание в свою семью детей, оставшихся без попечения родителей (приложение № 3), журнал учета психологического обследования (приложение № 9), журнал учета посещаемости занятий «Школы приемных родителей» (приложение № 8), журнал учета граждан, прошедших подготовку (приложение № 14).

5.4. На каждого кандидата в замещающие родители формируется личное дело, включающее:

Заявление (приложение № 1);

Согласие на проведение психологического обследования (приложение № 5);

Анкету (приложение № 6);

Соглашение на предоставление государственной услуги (приложение № 4);

Копию уведомления о начале занятий (приложение № 7);

Копию заключения (приложение № 10);

Анкету обратной связи (приложение № 15);

Копию свидетельства о прохождении подготовки и (или) копию справки о прохождении части подготовки (приложение № 16).

5.5. Организация деятельности Школы при подготовке лиц, выразивших желание принять детей, оставшихся без попечения родителей, в семью на воспитание осуществляется согласно плану занятий.

5.6. По окончании обучения и подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, при прохождении полного объема учебного плана выдается Свидетельство установленного образца. Основанием для выдачи Свидетельства является итоговая аттестация по содержанию образовательной программы, в форме экзамена, проверочного теста и составления протокола проведения итоговой аттестации (собеседования) по форме (приложение № 11).

5.7. Диагностическое психологическое обследование проводится только с письменного согласия гражданина. Результаты психологического обследования направляются в орган опеки и попечительства только с письменного согласия гражданина.

## **6. Специалисты, принимающие участие в работе Школы**

### **6.1. Специалист по социальной работе:**

образование: высшее или среднее специальное образование в сфере социальной работы, педагогики;

опыт работы по специальности, семейного консультирования, работы с семьями, принявшими детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью;

### **6.2. Психолог:**

образование: высшее психологическое;

опыт работы по специальности, семейного консультирования, работы с семьями, принявшими детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью;

### **6.3. приглашенные специалисты (юрист, врач):**

образование: высшее профессиональное по профилю, соответствующему преподаваемому разделу программы подготовки;

опыт работы по профилю, преподаваемому разделу.

Приложение № 1

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

Директору ГАУ «КЦСОН  
Байкаловского района»

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, когда и кем выдан)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на предоставление государственной услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без  
попечения родителей, на семейные формы устройства»**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

Прошу предоставить мне государственную услугу «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без  
попечения родителей, на семейные формы устройства» (далее –  
государственная услуга),

\_\_\_\_\_  
(указать форму обучения)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)



даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в ГАУ «КЦСОН Байкаловского района», с целью предоставления государственной услуги в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт (иного документа, удостоверяющего личность).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок - бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в ГАУ «КЦСОН Байкаловского района»

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О. кандидата в замещающие родители)

## Приложение № 2

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ  
ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Государственное автономное учреждение  
социального обслуживания Свердловской области  
«Комплексный центр социального обслуживания  
населения Байкаловского района»  
(ГАУ «КЦСОН Байкаловского района»)  
Революции ул., д. 25  
Байкалово, 623870  
Тел.: (34362) 2-04-75, факс (34362) 2-15-88  
ОГРН 1026600880712, ОКПО 46663572,  
ИНН 6638001983  
e-mail: [soc024@egov66.ru](mailto:soc024@egov66.ru)  
[http: zabota024.msp.midural.ru](http://zabota024.msp.midural.ru)  
от \_\_\_\_\_ 202\_ г. № \_\_\_\_\_

### УВЕДОМЛЕНИЕ об отказе в приеме заявления

По Вашему заявлению на предоставление государственной услуги «Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства» от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года Вам отказано в его приеме в связи с отсутствием (не предъявлением) документа, удостоверяющего Вашу личность, необходимого для получения государственной услуги.

Директор ГАУ «КЦСОН Байкаловского района» \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

Исполнитель: Фамилия имя отчество  
Телефон:

### Приложение № 3

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

### ЖУРНАЛ

**регистрации заявлений граждан, выразивших желание получить государственную услугу  
«Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы  
устройства»**

| Номер строки | ФИО гражданина, выразившего желание получить государственную услугу «Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства» (далее – гражданин) | Адрес места жительства, номер контактного телефона, адрес электронной почты | Способ информирования гражданина о дате начала занятий (на электронный или почтовый адрес) | Дата поступления заявления | Период прохождения подготовки |
|--------------|--|---|--|----------------------------|-------------------------------|
| 1            | 2  | 3   | 4  | 5                          | 6                             |
| 1.           |  |   |  |                            |                               |
| 2.           |  |   |  |                            |                               |
| ...          |  |   |  |                            |                               |

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

**Соглашение  
на предоставление государственной услуги «Подготовка граждан, выразивших  
желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на  
семейные формы устройства»**

с. Байкалово

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Организация государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Байкаловского района» в лице директора Кузевановой Светланы Васильевны, действующего на основании Устава, именуемого в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и гражданин (гражданка) (фамилия, имя, отчество, дата рождения), далее именуемый Кандидат в замещающие родители, с другой стороны, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ**

- 1.1. Исполнитель принимает на себя обязанности по предоставлению государственной услуги «Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства» (далее – государственная услуга) Кандидату в замещающие родители по Программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 26.09.2012 № 1064-ПП «Об утверждении Программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей» (далее – Программа), а также в случае успешного освоения Программы – выдаче Кандидату в замещающие родители свидетельства о прохождении подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Российской Федерации по форме, установленной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.08.2012 № 623 «Об утверждении требований к содержанию программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, и формы свидетельства о прохождении такой подготовки на территории Российской Федерации» (далее – свидетельство о прохождении подготовки), по итогам аттестации (собеседования).
- 1.2. Исполнитель оказывает государственную услугу Кандидату в замещающие родители в соответствии с подпунктом 1.1 настоящего Соглашения на безвозмездной основе.
- 1.3. Продолжительность предоставления государственной услуги устанавливается Исполнителем в объеме 50,5 академических часов, включающих

14 академических часов тренинга, а также индивидуальное консультирование и итоговую аттестацию (собеседование). Занятия проводятся в очной, очно-заочной форме, с использованием дистанционных методов обучения), согласно Программе.

- 1.4. Подготовка ведется по Программе и в соответствии с графиком занятий, утвержденным Исполнителем.

## 2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 2.1. Обязанности Кандидата в замещающие родители:

- 2.1.1. Выполнять задания, посещать занятия по подготовке согласно Программе, в соответствии с графиком занятий, утвержденным Исполнителем;
- 2.1.2. Проходить итоговую аттестацию (собеседование);
- 2.1.3. Предоставлять достоверную информацию о себе и своей семье в объеме, необходимом для предоставления государственной услуги;
- 2.1.4. Информировать об изменении места жительства, смене телефонного номера, адреса электронной почты сотрудников Исполнителя:
  - 1) \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_;
  - 2) \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_;
- 2.1.5. Соблюдать дисциплину и общепринятые нормы поведения, уважительно относиться к специалистам, оказывающим государственную услугу, и другим Кандидатам в замещающие родители, не посягать на их честь и достоинство.

### 2.2. Права Кандидата в замещающие родители:

- 2.2.1. На предоставление бесплатной квалифицированной помощи педагога-психолога, юрисконсульта и иных специалистов, привлекаемых Исполнителем для предоставления государственной услуги в рамках предоставления государственной услуги;
- 2.2.2. На обращение к Исполнителю по вопросам организации предоставления государственной услуги;
- 2.2.3. На получение полной и достоверной информации о порядке и сроках предоставления государственной услуги и о результатах итоговой аттестации (собеседования);
- 2.2.4. На бесплатное участие в мероприятиях, проводимых Исполнителем по вопросам предоставления государственной услуги (семинары, тренинги, вебинары и т.п.);
- 2.2.5. На получение рекомендаций по вопросам воспитания и адаптации ребенка (детей), преодоления периодов кризиса в семье, разрешения конфликтных ситуаций и т.д.;
- 2.2.6. На информирование Исполнителя о своих претензиях относительно объема и качества оказываемой государственной услуги;
- 2.2.7. На ознакомление с результатами психологического обследования и получения заключения по результатам психологического обследования граждан, выразивших желание принять на воспитание в семью детей, оставшихся без попечения родителей, о готовности и способности принять в свою семью ребенка-сироту, ребенка, оставшегося без попечения родителей (далее - заключение по результатам психологического обследования).

### 2.3. Обязанности Исполнителя:

- 2.3.1. Проводить занятия по Программе;
- 2.3.2. Вести учет посещений занятий Кандидатом в замещающие родители;
- 2.3.3. Осуществлять допуск к итоговой аттестации (собеседованию) в случае посещения Кандидатом в замещающие родители более 30% занятий от их общего количества;

- 2.3.4. Организовывать и проводить итоговую аттестацию (собеседование) Кандидата в замещающие родители по окончании проведения занятий по Программе в случае посещения Кандидатом в замещающие родители занятий более 30% от их общего количества;
- 2.3.5. Выдавать Кандидату в замещающие родители:
  - 2.3.5.1. Заключение по результатам психологического обследования;
  - 2.3.5.2. Свидетельство о прохождении подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Российской Федерации, в случае посещения Кандидатом в замещающие родители более 30% занятий от их общего количества и прохождения итоговой аттестации (собеседования);
  - 2.3.5.3. Справку о прохождении части подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Российской Федерации с уведомлением о приостановлении предоставления государственной услуги, в случае посещения Кандидатом в замещающие родители менее 30% занятий от их общего количества или не прохождения итоговой аттестации (собеседования).
- 2.3.6. Осуществлять:

психолого-педагогическую помощь, включающую: консультирование, диагностику, коррекцию, тренинги, психологическую помощь;

социально-правовую помощь, включающую консультирование по вопросам прав граждан и социально-правовым вопросам;

медицинскую помощь, включающую организацию медицинского консультирования;
- 2.3.7. Обеспечивать конфиденциальность персональных данных Кандидата в замещающие родители, ставших известными Исполнителю в связи с предоставлением государственной услуги;
- 2.3.8. Извещать Кандидата в замещающие родители о временной невозможности предоставления государственной услуги;
- 2.3.9. Обеспечивать соблюдение профессиональной этики при взаимодействии с Кандидатом в замещающие родители;
- 2.3.10. Оповещать Кандидата в замещающие родители об организации сообществ граждан, принявших в свою семью ребенка-сироту, ребенка, оставшегося без попечения родителей, проведении семинаров и иных мероприятий, организованных Исполнителем, по вопросам оказания государственной услуги (педагогической, психологической и социальной помощи гражданам, принявшим в свою семью ребенка-сироту, ребенка, оставшегося без попечения родителей);
- 2.3.11. Организовывать и проводить консультации, беседы для Кандидата в замещающие родители по наиболее важным вопросам воспитания и развития ребенка (детей) в специально отведенные дни и часы.
- 2.4. Исполнитель имеет право:
  - 2.4.1. Проводить психологическое обследование Кандидата в замещающие родители в соответствии с подобранными методиками;
  - 2.4.2. Осуществлять итоговый контроль знаний Кандидата в замещающие родители путем проведения итоговой аттестации (собеседования) и на основании результатов итоговой аттестации (собеседования) выдавать Свидетельство о прохождении подготовки или Справку о прохождении части подготовки;
  - 2.4.3. Производить хранение и обработку персональных данных Кандидата в замещающие родители в целях исполнения настоящего Соглашения и предоставления государственной услуги;
  - 2.4.4. Направлять копию заключения по результатам психологического обследования в Управление социальной политики по месту жительства Кандидата в

замещающие родители, в случае выдачи Кандидатом в замещающие родители письменного согласия на указанные действия.

- 2.5. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Соглашению Исполнитель и Кандидат в замещающие родители несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### 3. СРОК ДЕЙСТВИЯ СОГЛАШЕНИЯ

- 3.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания и действует до полного выполнения сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению
- 3.2. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению принимаются сторонами в письменной форме и являются неотъемлемой его частью.

### 4. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 4.1. Условия настоящего Соглашения могут быть изменены по взаимной договоренности Исполнителя и Кандидата в замещающие родители. В этом случае Исполнитель и Кандидат в замещающие родители подписывают дополнительное соглашение.
- 4.2. Исполнитель и Кандидат в замещающие родители вправе досрочно расторгнуть настоящее Соглашение, предварительно (за один месяц) письменно уведомив об этом другую сторону.
- 4.3. Все споры, возникающие между Исполнителем и Кандидатом в замещающие родители, решаются путем переговоров и соглашений.
- 4.4. Если Исполнитель и Кандидат в замещающие родители не придут к соглашению, спор подлежит рассмотрению в судебном порядке.
- 4.5. Соглашение составлено в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

### 5. АДРЕСА СТОРОН

|   |  |
|---|--|
| <b>Исполнитель:</b><br>государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Байкаловского района»<br><br>Свердловская область, 623870, Байкаловский район, село Байкалово, ул. Революции, 25, тел.: 8(34362)2-04-75; 8(34362)2-16-39<br>Банковские реквизиты:<br>БИК 016577551<br>ИНН 6638001983<br><br>Директор _____ / С.В. Кузеванова | <b>Кандидат в замещающие родители:</b><br><br>_____<br>_____<br>(фамилия, имя, отчество)<br><br>Адрес места жительства (пребывания):<br>_____<br>_____<br><br>Паспортные данные: _____<br>_____<br>_____<br><br>Телефон: _____<br>_____/_____<br>(ФИО) |
|---|--|



Приложение № 5

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

**СОГЛАСИЕ**  
**на проведение психологического обследования**

Я,

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(вид документа)

Серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(адрес места проживания гражданина с указанием почтового индекса)

Телефон \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

даю согласие на проведение моего психологического обследования, а также на посещение моей семьи по месту жительства для оценки моей готовности, в том числе психологической готовности, и способности к приему в семью ребенка-сироту, ребенка, оставшегося без попечения родителей, в рамках предоставления мне государственной услуги: «Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства».

С основаниями, целями и порядком проведения моего психологического обследования и социально-психологической диагностики моей семьи ознакомлен (ознакомлена).

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина) (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

## Приложение № 6

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

### АНКЕТА

Просим Вас ответить на ряд вопросов, связанных в будущем с Вашей семейной ситуацией. Данная анкета поможет специалистам больше узнать о Вас, об образе и укладе Вашей жизни.

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_
2. Номер телефона \_\_\_\_\_
3. E-mail \_\_\_\_\_
4. Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_
5. Форма жизнеустройства ребенка (опека, попечительство, усыновление, приемная семья) \_\_\_\_\_
6. Образование \_\_\_\_\_
7. Кем работаете \_\_\_\_\_
8. Место работы \_\_\_\_\_
9. Наличие хронического заболевания (указать какого) \_\_\_\_\_
- Инвалидность (степень) \_\_\_\_\_
10. Жилищные условия Вашей семьи:
  - 1) отдельная квартира с удобствами;
  - 2) отдельная квартира без удобств;
  - 3) комната в коммунальной квартире;
  - 4) отдельная комната в общежитии;
  - 5) снимаете квартиру, комнату;
  - 6) живете в бараке;
  - 7) собственный дом с удобствами;
  - 8) собственный дом без удобств;
  - 9) живете в отдельной комнате гостиничного типа (малосемейка);

- 10) другой вариант \_\_\_\_\_
11. Уровень среднемесячного дохода семьи на одного человека:
- 1) ниже установленной в Свердловской области величины прожиточного минимума для трудоспособного населения\* \_\_\_\_\_;
- 2) выше установленной в Свердловской области величины прожиточного минимума для трудоспособного населения\* \_\_\_\_\_.
12. Продолжительность брака или совместного проживания \_\_\_\_\_
13. Состояли ли в браке ранее \_\_\_\_\_
14. Есть ли дети от предыдущих браков (возраст/пол) \_\_\_\_\_
15. Каков состав вашей семьи (пол, возраст): \_\_\_\_\_
16. Что вы ожидаете от приемного ребенка (назовите три своих ожидания) \_\_\_\_\_
17. Почему вы решили принять ребенка в семью? \_\_\_\_\_
18. Больше всего я опасаюсь, что ребенок \_\_\_\_\_
19. Как давно Вы приняли решение принять ребенка на воспитание? \_\_\_\_\_
20. Что Вы готовы дать принятому в семью ребенку? \_\_\_\_\_
21. Кто принял решение принять ребенка в семью? \_\_\_\_\_
22. Как отразится появление ребенка в Вашей семье на отношениях с окружающими? \_\_\_\_\_

Благодарим за сотрудничество!

\* величина прожиточного минимума для трудоспособного населения в Свердловской области на текущий период определяется в порядке, установленном статьей 4 Областного закона от 4 января 1995 года № 15-ОЗ «О прожиточном минимуме в Свердловской области».

Приложение № 7

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ  
ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Государственное автономное учреждение  
социального обслуживания Свердловской области  
«Комплексный центр социального обслуживания  
населения Байкаловского района»  
(ГАУ «КЦСОН Байкаловского района»)

Революции ул., д. 25  
Байкалово, 623870  
Тел.: (34362) 2-04-75, факс (34362) 2-15-88  
ОГРН 1026600880712, ОКПО 46663572,  
ИНН 6638001983  
e-mail: [soc024@egov66.ru](mailto:soc024@egov66.ru)  
[http: zabota024.msp.midural.ru](http://zabota024.msp.midural.ru)  
от \_\_\_\_\_ 202\_г. № \_\_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о начале занятий по Программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, в рамках предоставления государственной услуги «Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства»**

Гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

уведомляем Вас о начале занятий по Программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, в рамках предоставления государственной услуги «Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства».

Период проведения занятий с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение: график проведения занятий: на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

Директор ГАУ «КЦСОН Байкаловского района» \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

Исполнитель:  
Телефон:

## Приложение № 8

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

### ЖУРНАЛ

**учета посещаемости занятий по Программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, в рамках предоставления государственной услуги «Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства»**

Лицевая сторона журнала

| Номер строки | ФИО кандидата в замещающие родители | Посещение (первичное/вторичное) | Даты проведения занятий/подпись кандидата в замещающие родители |   |   |   |   |   |
|--------------|-------------------------------------|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 1            | 2                                   | 3                               | 4   | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1.           |                                     |                                 |   |   |   |   |   |   |
| 2.           |                                     |                                 |   |   |   |   |   |   |
| ...          |                                     |                                 |   |   |   |   |   |   |

### УЧЕТ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Оборотная сторона журнала

| Дата проведения занятия | Наименование темы занятия | Вид занятий (лекция, семинар и т.д.) | Количество академических часов | Подпись сотрудника, проводившего занятие |
|-------------------------|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|
|                         |                           |                                      |                                |  |

Приложение № 9

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

**ЖУРНАЛ**

**учета психологического обследования граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения  
родителей, на семейные формы устройства**

| Номер<br>строки | ФИО обследуемого | Дата проведения<br>психологического<br>обследования | Код<br>диагностического<br>инструментария | ФИО<br>специалиста,<br>проводившего<br>психологическое<br>обследование | Рекомендации<br>(примечания) | Подпись<br>обследуемого |
|-----------------|------------------|---|---|--|------------------------------|-------------------------|
| 1               | 2                | 3   | 4   | 5  | 6                            | 7                       |
| 1.              |                  |   |   |  |                              |                         |
| 2.              |                  |   |   |  |                              |                         |
| ...             |                  |   |   |  |                              |                         |

Приложение № 10

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

Государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Байкаловского района»

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**по результатам психологического обследования граждан, выразивших желание  
принять на воспитание в семью детей, оставшихся без попечения родителей, о  
готовности и способности принять в свою семью ребенка-сироту, ребенка,  
оставшегося без попечения родителей**

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года проведено психологическое обследование  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_, с целью  
выявления и комплексной оценки ресурсности и рисков самого (ой) обследуемого (ой) для  
воспитания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Для объективного психологического обследования были использованы следующие  
диагностические инструменты:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_ прослушал (прослушала) курс подготовки по  
Программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка,  
оставшегося без попечения родителей, в рамках предоставления государственной услуги  
«Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без  
попечения родителей, на семейные формы устройства» в государственном автономном  
учреждении социального обслуживания Свердловской области «Комплексный центр  
социального обслуживания населения Байкаловского района»

Цель посещения слушателем занятий: \_\_\_\_\_

Социально – демонстрируемый мотив принятия ребенка: \_\_\_\_\_

Степень активности и включенности в работу: \_\_\_\_\_



Результаты психологического обследования по методике «Стандартизированное интервью для граждан, желающих принять ребенка-сироту в семью на воспитание» В.Н. Ослон.

Общая оценка ресурсности семьи по результатам интервью (средний балл суммы коэффициентов по всем блокам): высокий, средний, низкий уровень ресурсности.

| Блоки   | Уровень   |
|---|---|
| Оценка стабильности семьи (блок 1)                                | Высокий, Средний, Низкий уровень<br>Краткое описание. |
| Оценка материально-экономической стабильности семьи (блок 2)      | Высокий, Средний, Низкий уровень<br>Краткое описание. |
| Оценка адекватности ожиданий от приема ребенка в семью (блок 3)   | Высокий, Средний, Низкий уровень<br>Краткое описание. |
| Оценка рисков семьи (блок 4)                                      | Высокий, Средний, Низкий уровень<br>Краткое описание. |
| Воспитательный потенциал самого обследуемого и его семьи (блок 5) | Высокий, Средний, Низкий уровень<br>Краткое описание. |

Результаты психологического обследования по методике «Опросник мотивации приема ребенка в семью» В.Н. Ослон.

Оценка адекватности мотивации приема ребенка в семью: высокий, средний, низкий уровень.

Краткое описание показателей \_\_\_\_\_

Результаты психологического обследования по методике «Цветовой тест отношений» А.М. Эткинда.

Оценка ресурсности семьи в установлении отношений привязанности с приемным ребенком: высокий, средний, низкий уровень.

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Члены семьи в порядке их названия | Цвет, ассоциируемый с данным членом семьи, валентность, нормативность         |
| Я (испытуемый)                    | № 7 (черный), В – 1 (низкая), Н – 8 (низкая).<br>Краткое описание показателей |
| Приемный ребенок                  |   |
|                                   |   |

Результаты психологического обследования по методике «Немецкий опросник социальной поддержки» Зоммера – Фюдрика.

Общий уровень удовлетворенности поддержкой: высокий, средний, низкий уровень удовлетворенности.

Краткое описание показателей \_\_\_\_\_

Результаты психологического обследования по методике «16-ти факторный личностный опросник» Р.Б. Кеттела.

Краткое описание показателей \_\_\_\_\_

Вывод: общая оценка ресурсности семьи обследуемого для приема ребенка-сироты (высчитывается на основании среднего значения коэффициента по всем тестам):

Высокий, средний, низкий уровень ресурсности.

Благоприятный психологический климат и эффективное взаимодействие в детско-родительской подструктуре может сформироваться при условии выполнения рекомендаций:

1. \_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_.

Заключение по результатам обследования составил:

| Должность | подпись | ФИО |
|-----------|---------|-----|
|-----------|---------|-----|

|   |       |                  |
|---|-------|------------------|
| Директор ГАУ «КЦСОН Байкаловского района» | _____ | /С.В. Кузеванова |
|---|-------|------------------|

Ознакомлен, второй экземпляр получил:

\_\_\_\_\_/ФИО обследуемого

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

### ПРОТОКОЛ

**проведения итоговой аттестации (собеседования) кандидатов в замещающие родители  
по Программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью  
ребенка, оставшегося без попечения родителей, в рамках предоставления  
государственной услуги «Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-  
сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства»**

с. Байкалово

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Начало итоговой аттестации (собеседования): \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин

Окончание итоговой аттестации (собеседования): \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин

Члены аттестационной комиссии:

1. ФИО, должность \_\_\_\_\_;
2. ФИО, должность \_\_\_\_\_;
3. ФИО, должность \_\_\_\_\_.

| Номер строки | ФИО кандидата в замещающие родители | Отметка о результатах проверки знаний (аттестован/не аттестован) | Примечание (в случае принятия аттестационной комиссией решения о не прохождении аттестации кандидатом в замещающие родители указать причину) |
|--------------|-------------------------------------|--|--|
| 1.           |                                     |  |  |
| 2.           |                                     |  |  |
| 3.           |                                     |  |  |

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия И.О.)

Приложение № 12

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ  
ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Государственное автономное учреждение  
социального обслуживания Свердловской области  
«Комплексный центр социального обслуживания  
населения Байкаловского района»  
(ГАУ «КЦСОН Байкаловского района»)  
Революции ул., д. 25  
Байкалово, 623870  
Тел.: (34362) 2-04-75, факс (34362) 2-15-88  
ОГРН 1026600880712, ОКПО 46663572,  
ИНН 6638001983  
e-mail: [soc024@egov66.ru](mailto:soc024@egov66.ru)  
[http: zabota024.msp.midural.ru](http://zabota024.msp.midural.ru)  
от \_\_\_\_\_ 202\_г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
физического лица)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства или место  
пребывания физического лица)

**СПРАВКА**

**о прохождении части подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою  
семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории  
Российской Федерации**

Настоящая справка выдана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в том, что он(а) с \_\_\_\_\_ года по \_\_\_\_\_ года обучался  
(обучалась) на курсах подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью  
ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Российской Федерации в  
государственном автономном учреждении социального обслуживания Свердловской  
области «Комплексный центр социального обслуживания населения Байкаловского  
района» по Программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью  
ребенка, оставшегося без попечения родителей» (далее – Программа подготовки).

В период обучения прослушаны следующие разделы Программы подготовки:

| Номер<br>строки | Наименование раздела | Количество академических часов, прослушанных<br>кандидатом в замещающие родители |             |                   |
|-----------------|----------------------|--|-------------|-------------------|
|                 |                      | всего  | в том числе |                   |
|                 |                      |  | лекции      | семинары-тренинги |

Директор ГАУ «КЦСОН Байкаловского района» \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение № 13

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ  
ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Государственное автономное учреждение  
социального обслуживания Свердловской области  
«Комплексный центр социального обслуживания  
населения Байкаловского района»  
(ГАУ «КЦСОН Байкаловского района»)

Революции ул., д. 25

Байкалово, 623870

Тел.: (34362) 2-04-75, факс (34362) 2-15-88

ОГРН 1026600880712, ОКПО 46663572,

ИНН 6638001983

e-mail: [soc024@egov66.ru](mailto:soc024@egov66.ru)

[http: zabota024.msp.midural.ru](http://zabota024.msp.midural.ru)

от \_\_\_\_\_ 202\_г. № \_\_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о приостановлении предоставления государственной услуги**

Учитывая, что в период предоставления государственной услуги «Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства», с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, Вами допущены пропуски более 30% от общего количества занятий (по результатам итоговой аттестации (собеседования) Вы не аттестованы), Вам приостановлено предоставление государственной услуги.

Вы имеете право пройти пропущенные занятия (итоговую аттестацию (собеседование)) в следующей сформированной группе кандидатов в замещающие родители.

Приложение: справка о прохождении части подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Российской Федерации, на 1 л. в 1 экз.

Директор ГАУ «КЦСОН Байкаловского района» \_\_\_\_\_

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Исполнитель: Фамилия имя отчество

Телефон:

Приложение № 14

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

**ЖУРНАЛ**  
**учета граждан, прошедших подготовку**

| Номер строки | Номер и дата выдачи<br>свидетельства<br>(справки) | Ф.И.О., дата<br>рождения<br>гражданина,<br>получившего<br>свидетельство<br>(справку) | Подпись<br>гражданина,<br>получившего<br>свидетельство<br>(справку) | Ф.И.О.,<br>должность лица,<br>выдавшего<br>свидетельство<br>(справку) | Подпись лица,<br>выдавшего<br>свидетельство<br>(справку) | Примечания |
|--------------|---|--|---|---|--|------------|
| 1            | 2   | 3  | 4   | 5   | 6  | 7          |
| 1.           |   |  |   |   |  |            |
| 2.           |   |  |   |   |  |            |
| ...          |   |  |   |   |  |            |

к стандарту качества  
выполнения государственной  
услуги «Подготовка граждан,  
выразивших желание принять  
детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения  
родителей, на семейные  
формы устройства»

### АНКЕТА обратной связи

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
ФИО \_\_\_\_\_

Ваше мнение о предоставленной государственной услуге «Подготовка граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства» очень важно для нас. Ваши отзывы помогут сделать нашу совместную работу еще более эффективной. Все Ваши предложения и пожелания будут учтены при проведении последующих занятий.

Просим ответить на вопросы анкеты:

|   |   |   |                |   |     |   |               |   |    |
|---|---|---|----------------|---|-----|---|---------------|---|----|
| 1. Оцените важность обучения для себя?  |   |   |                |   |     |   |               |   |    |
| важно   |   |   | трудно сказать |   |     |   | не важно      |   |    |
| 2. Узнали ли Вы что-нибудь новое для себя?  |   |   |                |   |     |   |               |   |    |
| да  |   |   |                |   | нет |   |               |   |    |
| Если да, то что именно?   |   |   |                |   |     |   |               |   |    |
| 3. Сможете ли Вы применить полученные знания на практике?   |   |   |                |   |     |   |               |   |    |
| да  |   |   | возможно       |   |     |   | нет           |   |    |
| 4. Оцените насыщенность тренинга информацией:   |   |   |                |   |     |   |               |   |    |
| высокая   |   |   | средняя        |   |     |   | низкая        |   |    |
| 5. Насколько последовательно и логично был изложен материал? Отметьте по шкале от 1 до 10             |   |   |                |   |     |   |               |   |    |
| 1   | 2 | 3 | 4              | 5 | 6   | 7 | 8             | 9 | 10 |
| 6. Оцените объем изложенного материала:   |   |   |                |   |     |   |               |   |    |
| недостаточно  |   |   | достаточно     |   |     |   | перенасыщенно |   |    |
| 7. Насколько сложно Вам было воспринимать материал?   |   |   |                |   |     |   |               |   |    |
| легко   |   |   | нормально      |   |     |   | трудно        |   |    |
| Комментарий:  |   |   |                |   |     |   |               |   |    |
| 8. Оцените темп изложения материала   |   |   |                |   |     |   |               |   |    |
| быстрый   |   |   | нормальный     |   |     |   | медленный     |   |    |
| 9. Насколько комфортно Вы себя чувствовали во время проведения обучения? Отметьте на шкале от 1 до 10 |   |   |                |   |     |   |               |   |    |
| 1   | 2 | 3 | 4              | 5 | 6   | 7 | 8             | 9 | 10 |
| Комментарии:  |   |   |                |   |     |   |               |   |    |



|  |   |   |          |   |   |   |     |   |    |
|--|---|---|----------|---|---|---|-----|---|----|
| 10. Сколько личных усилий, эмоций, опыта, Вы вложили в группу?   |   |   |          |   |   |   |     |   |    |
| 1  | 2 | 3 | 4        | 5 | 6 | 7 | 8   | 9 | 10 |
| 11. Получили ли Вы что-нибудь от группы?   |   |   |          |   |   |   |     |   |    |
| 1  | 2 | 3 | 4        | 5 | 6 | 7 | 8   | 9 | 10 |
| Комментарии:   |   |   |          |   |   |   |     |   |    |
| 12. Произошли ли с Вами какие-либо изменения? Если да, то какие Вы можете отметить?                                    |   |   |          |   |   |   |     |   |    |
| 13. Насколько Вы удовлетворены работой специалистов? Отметьте по шкале от 1 до 10                                      |   |   |          |   |   |   |     |   |    |
| Психологи  |   |   |          |   |   |   |     |   |    |
| 1  | 2 | 3 | 4        | 5 | 6 | 7 | 8   | 9 | 10 |
| Медицинский работник   |   |   |          |   |   |   |     |   |    |
| 1  | 2 | 3 | 4        | 5 | 6 | 7 | 8   | 9 | 10 |
| Юрисконсульт   |   |   |          |   |   |   |     |   |    |
| 1  | 2 | 3 | 4        | 5 | 6 | 7 | 8   | 9 | 10 |
| и другие специалисты, участвующие в предоставлении государственной услуги  |   |   |          |   |   |   |     |   |    |
| 1  | 2 | 3 | 4        | 5 | 6 | 7 | 8   | 9 | 10 |
| 14. Готовы ли Вы обращаться за помощью специалистов организации, осуществляющей предоставление государственной услуги? |   |   |          |   |   |   |     |   |    |
| да   |   |   | возможно |   |   |   | нет |   |    |
| 15. Готовы ли Вы участвовать в мероприятиях организации, осуществляющей предоставление государственной услуги?         |   |   |          |   |   |   |     |   |    |
| да   |   |   | возможно |   |   |   | нет |   |    |
| Дополнительно (здесь Вы можете написать все, что не отражено в анкете):  |   |   |          |   |   |   |     |   |    |

Форма

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
образования  
и науки Российской Федерации  
от 20 августа 2012 года N 623

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ  
ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Государственное автономное учреждение  
социального обслуживания Свердловской области  
«Комплексный центр социального обслуживания  
населения Байкаловского района»  
(ГАУ «КЦСОН Байкаловского района»)

Революции ул., д. 25

Байкалово, 623870

Тел.: (34362) 2-04-75, факс (34362) 2-15-88

ОГРН 1026600880712, ОКПО 46663572,

ИНН 6638001983

e-mail: [soc024@egov66.ru](mailto:soc024@egov66.ru)

[http: zabota024.msp.midural.ru](http://zabota024.msp.midural.ru)

**Свидетельство о прохождении подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою  
семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Российской  
Федерации**

от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_

Настоящее свидетельство выдано

\_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

в том, что он(а) \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.

с \_\_\_\_\_

прошел(ла) подготовку лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка,  
оставшегося без попечения родителей, на территории Российской Федерации в  
государственном автономном учреждении социального обслуживания Свердловской области  
«Комплексный центр социального обслуживания населения Байкаловского района»

по программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка,  
оставшегося без попечения родителей, утвержденной Постановлением Правительства  
Свердловской области от 26.09.2012г. № 1064 ПП «Об утверждении Порядка и Программы  
подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без  
попечения родителей»

Директор ГАУ «КЦСОН  
Байкаловского района»

С.В. Кузеванова

\_\_\_\_\_ (подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_ (ФИО)

