* **Формат**

О - очная

Т - телефон

С - скайп

В - выезд на дом

И – иное

* **Категория получателей услуги**

Р- родитель,

О - опекун

ПС - приёмная семья

ГП - граждане, желающие принять

* **Статус ОВЗ/инвалид**

0- нет статуса

1 - ОВЗ

2 - инвалид

3 - нет сведений

* **Форма оказания помощи**

Через запятую можно указать одновременно несколько:

1 - методическая

2 - психолого-педагогическая

3 – консультативная

* **Соцстатус**

1-полная семья

2-неполная семья

3-многодетная семья

4-малообеспеченные

5-мигранты /беженцы

* **Темы консультаций**

1. трудности усвоения программы обучения, предмета

2. мотивация к обучению

3. вопросы по развитию ребёнка (проблемы, ресурсы, возможности)

4. речевое развитие

5. детско-родительские отношения

6. взаимодействие ребенка с педагогом

7. взаимодействие родителя с педагогом

8. взаимодействие ребенка со сверстниками

9. социализация детей

10. адаптация ребенка

11. проблемы подросткового возраста

12. вредные привычки

13. проблемы суицидального поведения

14. коммуникативные навыки

15. проблемы усыновления

16. организация деятельности ребёнка

17. подготовка к школе

18. подготовка к ЕГЭ

19. защита образовательных прав ребенка

20. создание и реализация специальных образовательных условий

21. иное (перечислить)

* **Результатов оказания услуги:**

1 – даны ответы на вопросы

2 – разработан алгоритм действий

3 – даны рекомендации

4 – осуществлена диспетчерская функция