

Министерство труда и социального развития Пермского края

Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Пермского края
«Центр семейного мастерства»

П Р И К А З

12.01.2026

№ 2/1

г. Пермь

**Об утверждении порядка оказания государственной услуги
по подготовке кандидатов в замещающие родители и
постинтернатные воспитатели, переподготовке
действующих замещающих родителей и
постинтернатных воспитателей**

Для оказания государственной услуги по подготовке кандидатов в замещающие родители и постинтернатные воспитатели, переподготовке действующих замещающих родителей и постинтернатных воспитателей, руководствуясь приказами Министерства труда и социального развития Пермского края от 12.12.2024 № 33-01-03-1093 «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по подготовке лиц, желающих принять в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей», от 16.12.2024 № 33-01-03-1099 «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по подготовке постинтернатных воспитателей»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Порядок оказания государственной услуги по подготовке кандидатов в замещающие родители и постинтернатные воспитатели, переподготовке действующих замещающих родителей и постинтернатных воспитателей в учреждении (далее – государственных услуг) согласно приложению 1.
 - 1.2. Утвердить формы документов, подтверждающих оказание услуги, согласно приложению 2, за ведение и качество которых отвечает специалист.
 - 1.3. Утвердить формы документов, подтверждающих оказание услуги, согласно приложению 3, за ведение и качество которых отвечает заведующий отделением.
2. Заведующим отделениями и заведующим секторами обеспечить соблюдение установленного порядка оказания государственной услуги в отделениях и контроль качества ведения документации специалистами.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора (по направлениям деятельности) Гуляеву Галину Аркадьевну.

Директор



Т.Б. Сокол

Заместитель директора (по направлениям деятельности)

 Г.А. Гуляева

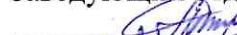
Заведующий отделением

 Н.А. Тарасова

Заведующий отделением

 Е.И. Шишкина

Заведующий отделением

 М.В. Антипина

Заведующий отделением

 А.М. Лукина

Заведующий отделением

 Г.Н. Орлова

Заведующий отделением

 И.А. Башкатова

Заведующий сектором

 Н.В. Лапина

**Порядок
оказания государственной услуги по подготовке кандидатов в замещающие родители
и постинтернатные воспитатели, переподготовке действующих замещающих
родителей и постинтернатных воспитателей Государственным бюджетным
учреждением дополнительного образования Пермского края «Центр семейного
мастерства»**

Действующий порядок государственной услуги по подготовке кандидатов в замещающие родители и постинтернатные воспитатели, переподготовке действующих замещающих родителей и постинтернатных воспитателей определен приказом Министерства образования и науки РФ от 13 марта 2015 г. № 235 «Об утверждении порядка организации и осуществления деятельности по подготовке лиц, желающих принять в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей», приказом Министерства социального развития Пермского края от 29.10.2019 № СЭД-33-01-03-692 «Об утверждении Программы подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей и переподготовки лиц, принявших на воспитание детей», от 16.12.2024 № 33-01-03-1098 «Об утверждении государственного задания на оказание государственных услуг ГБУ дополнительного образования Пермского края «Центр семейного мастерства» на 2025 год и плановый период 2026 и 2027 годов», приказами Министерства труда и социального развития Пермского края от 12.12.2024 № 33-01-03-1093 «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по подготовке лиц, желающих принять в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей», от 16.12.2024 № 33-01-03-1099 «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по подготовке постинтернатных воспитателей».

Государственная услуга «Подготовка кандидатов в замещающие родители и постинтернатные воспитатели, переподготовка действующих замещающих родителей и постинтернатных воспитателей» оказывается гражданам, проживающим на территории следующих городских округов (ГО), муниципальных округов (МО) Пермского края: город Пермь, Нытвенский МО, Ильинский МО, Пермский МО, Добрянский МО, Краснокамский МО, ЗАТО Звездный, город Березники, Красновишерский МО, Соликамский МО, Чердынский МО, Горнозаводский МО, Лысьвенский МО, Губахинский МО, город Кизел, Кудымкарский МО, Юсьвинский МО, Юрлинский МО, Гайнский МО, Кочевский МО, Косинский МО, Карагайский МО, Верещагинский МО, Сивинский МО, Большесосновский МО, Очерский МО, Оханский МО, Частинский МО, Кунгурский МО, Березовский МО, Чайковский МО, Чернушинский МО, Еловский МО, Октябрьский МО, Осинский МО, Бардымский МО, Суксунский МО, Чусовской МО, Александровский МО, Ординский МО, Уинский МО, Кишертский МО, Куединский МО.

1. Подготовка/переподготовка гражданина проводится только с его письменного согласия, оформленного на бланке заявления.

2. Период ожидания гражданами начала проведения подготовки не должен превышать 30 календарных дней.

3. Период проведения подготовки не должен быть менее 5 календарных дней и более 180 календарных дней.

4. По окончании подготовки не позднее 3 рабочих дней с момента ее завершения заявителю лично выдается свидетельство. По письменному заявлению свидетельство может быть отправлено заявителю заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

5. В случае пропуска более 30% от общего количества занятий заявителю выдается справка о прохождении части подготовки, с которой он имеет право пройти пропущенные занятия в следующей группе слушателей.

6. Общий срок предоставления государственной услуги составляет не более 213 дней.

7. Предлагаемый режим занятий: 2-3 раза в неделю. Продолжительность одного занятия 4-6 академических часов.

8. Форма проведения подготовки: очно-заочная. Формы организации занятий: лекции-беседы, социально-психологические тренинги, индивидуальные консультации. Форма подведения итогов подготовки: тестирование и собеседование.

9. Для зачисления на курс подготовки заявитель представляет в Центр:

- заявление о зачислении на курс;
- паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность.

10. Государственная услуга предоставляется бесплатно.

11. Подготовка осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

12. При обращении граждан в Центр, ответственный за предоставление государственной услуги, в день обращения заявителя:

- осуществляет прием заявителя;
- информирует о расписании занятий;
- назначает заявителю дату визита для прохождения подготовки или переподготовки.

13. Зачисление гражданина на курс подготовки или переподготовки оформляется приказом о зачислении в группу или на индивидуальную подготовку (переподготовку).

14. Процедура подготовки предполагает психологическое обследование граждан, желающих принять на воспитание ребенка, оставшегося без попечения родителей.

15. Психологическое обследование кандидатов в усыновители, приемные родители проходят оба супруга (для тех, кто находится в браке).

16. Психологическое обследование граждан проводится по рекомендованному пакету диагностических методик.

17. Гражданин может ознакомиться с результатами через 14 рабочих дней после проведения психологического обследования.

18. Выдача свидетельства производится на основании приказа о прохождении курса подготовки или переподготовки.

19. Учет посещения гражданином учебных занятий осуществляется посредством регистрации слушателей группы.

20. К подготовке привлекаются специалисты, имеющие профессиональное образование по профилю, соответствующему преподаваемому разделу программы подготовки, а также лица, имеющие опыт воспитания детей, оставшихся без попечения родителей.

**Перечень документов,
подтверждающих оказание государственной услуги по подготовке кандидатов
в замещающие родители и постинтернатные воспитатели, переподготовки
действующих замещающих родителей и постинтернатных воспитателей
Государственным бюджетным учреждением дополнительного образования Пермского
края «Центр семейного мастерства» и формы документов, за качество и ведение
которых несет ответственность специалист**

1. Заявление гражданина, желающего взять в свою семью на воспитание или уже воспитывающего ребенка, оставшегося без попечения родителей;
2. Согласие на обработку персональных данных;
3. Лист регистрации посещения учебного занятия;
4. Лист регистрации индивидуальных занятий;
5. Лист регистрации дистанционного занятия;
6. Лист учета выдачи информационно-методических материалов для самостоятельного обучения;
7. Журнал приема/консультаций граждан специалистом;
8. Отчет специалиста о нагрузке (ежемесячно).
9. Журнал регистрации рекомендаций по результатам психологического обследования.
10. Журнал выдачи свидетельств об окончании обучения;
11. Календарно-тематический план группы по программе.

Директору ГБУДО ПК
«Центр семейного мастерства»
Сокол Т.Б.

Ф.И.О. (полностью) _____

дата рождения _____

данные паспорта серия _____ № _____
выдан _____

дата выдачи _____

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания _____

направлен (а) органом опеки и попечительства _____

(дата выдачи направления)

заявление.

Прошу зачислить меня в группу по обучению кандидатов в замещающие родители, постинтернатные воспитатели, действующих замещающих родителей, постинтернатных воспитателей (нужное подчеркнуть) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 21.07.2014) "О персональных данных", Приказом Минобрнауки России от 13 марта 2015 г. № 235 "Об утверждении Порядка организации и осуществления деятельности по подготовке лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей" и Приказом Министерства и социального развития Пермского края от 29.10.2019 N СЭД-33-01-03-692 (с изменениями от 27.01.2020 N СЭД-33-01-03-43) "Об утверждении Программы и Правил подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей и переподготовки лиц, принявших на воспитание детей".

Даю согласие на проведение всех необходимых мероприятий, предусмотренных программой (в том числе психологического исследования), раскрытие информации, выдачу заключения по результатам психологического исследования для органов опеки и попечительства _____

(наименование, место нахождения)

с целью принятия решения о признании меня усыновителем, опекуном, приемным родителем, постинтернатным воспитателем (нужное подчеркнуть).

«__» _____ 2026 г.

Подпись _____ (_____)

(расшифровка подписи)

Государственное бюджетное учреждение
дополнительного образования Пермского края «Центр
семейного мастерства»
ул. Екатерининская, 98, г. Пермь, 614000
ИНН 5907022125, ОГРН 1025901513197
Ф.И.О. (полностью) _____

дата рождения _____
данные паспорта серия _____ № _____
выдан _____

дата выдачи _____
адрес регистрации _____

адрес фактического проживания _____

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом
персональных данных

Я, _____

_____, в
соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О
персональных данных» даю свое согласие ГБУ ДО ПК «Центр семейного мастерства» на
предоставление своих персональных данных при проведении всех необходимых
мероприятий, предусмотренных программой (в том числе психологического исследования),
раскрытие информации, выдачу заключения по результатам психологического исследования
для _____ органов _____ опеки _____ и _____ попечительства _____

_____ с
целью принятия решения о признании меня усыновителем, опекуном (попечителем),
приемным родителем, постинтернатным воспитателем (нужное подчеркнуть).

Категории и перечень персональных данных на обработку которых даю согласие:
фамилия, имя, отчество (при наличии), год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное
положение, социальное положение, имущественное положение, состояние здоровья,
сведения о судимости, данные паспорта.

Настоящее согласие действует сроком на два года.

«__» _____ 202__ г.

_____ (подпись)

к Приложению 2 к приказу

от 12.01.2026 № 2/1

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ

Гр. № _____ дата _____

Образовательная программа _____

№	ФИО (полностью)	Ф.И.О. попечечного, возраст	Район проживани я	Форма замещающей семьи (опека, приемная семья)	Инструктаж по ТБ (заполняется специалисто м)	Подпись
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

Подпись специалиста, ответственного за обучение

_____ (_____) (Расшифровка подписи)

Гр.№ _____ Дата _____

Название:

Итого: _____ часов.

№	Ф.И.О. (полностью)	Подпись
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		

Подпись специалиста, ответственного за обучение

()

(Расшифровка подписи)

**Лист регистрации
учета индивидуальных занятий**

Наименование программы _____

Ф.И.О. специалиста _____

№	Дата проведения	ФИО (полностью) слушателя	Название темы	Кол-во часов	Подпись слушателя

Подпись специалиста

**Лист регистрации
учета дистанционного занятия**

Наименование программы _____

Ф.И.О. специалиста _____

Средство связи (skype, e-mail) _____
(при использовании электронной почты – приложить переписку)

№	Дата проведения	ФИО (полностью) слушателя	Название темы	Кол-во часов	Подпись слушателя

Подпись специалиста

Журнал выдачи свидетельств

Название программы: «Школа опекунов» с _____ по _____ 20__ № _____

№ п/п	Ф. И. О. слушателя	№ и дата регистрации св-ва о прохождении обучения	Территория проживани я	Дата получения св-ва	Подпись
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					

Подпись специалиста, ответственного за обучение _____ (И.О.Ф.)

к Приложению 2 к приказу
от 12.01.2026 № 2/1

Журнал приема граждан специалистом (психологом, социальным педагогом)

[illegible]

**Перечень документов,
подтверждающих оказание государственной услуги по подготовке кандидатов в
замещающие родители и постинтернатные воспитатели, переподготовке действующих
замещающих родителей и постинтернатных воспитателей Государственным
бюджетным учреждением дополнительного образования Пермского края «Центр
семейного мастерства» и формы документов,
за качество и ведение которых несет ответственность заведующий
отделением/сектором**

1. Приказ о зачислении гражданина на обучение;
2. Приказ о выдаче свидетельства о прохождении обучения;
3. Журнал выдачи свидетельств об окончании обучения;
4. Журнал регистрации рекомендаций специалиста по результатам психологического исследования.
5. Отчет о выполнении Государственного задания (ежемесячно).
6. Реестр граждан, прошедших психологическое обследование (ежемесячно).
7. Календарно-тематический план группы по программе.
8. План комплектования учебных групп на месяц.
9. План работы отделения на месяц.

Заведующий отделением осуществляет контроль за качеством ведения документации специалистом.

Календарно-тематический план

Образовательная программа «Школа опекунов»

Гр. № _____

Срок проведения: _____

Время проведения: _____

Контактное лицо: _____

Телефон для справок: _____

№	Дата	Тема	Содержание занятия	Ведущий	Часы
	<i>Дата, время (по согласов анию)</i>	Психологическое исследование семейной ситуации	<i>Собеседование, заполнение диагностических методик. Консультирование замещающих родителей по результатам диагностических мероприятий</i>	<i>Педагог-психолог</i>	
	<i>Дата, время (по согласованию)</i>	<i>Индивидуальное консультирование и самостоятельная работа слушателей программы</i>		<i>Педагог-психолог</i>	
ИТОГО					

Календарно-тематический план

Образовательная программа «Семейная мастерская»

Гр. № _____

Срок проведения: _____

Время проведения: _____

Контактное лицо: _____

Телефон для справок: _____

№	Дата	Тема	Содержание	Ведущий специалист	Часы
	<i>Дата, время (по согласованию)</i>	Психологическое исследование семейной ситуации	<i>Собеседование, заполнение диагностических методик</i>	<i>Педагог-психолог</i>	
Самостоятельная работа					
<i>Дата, время (по согласованию). Консультирование замещающих родителей (по результатам диагностических мероприятий, по запросу).</i>					
ИТОГО:					

Календарно-тематический план

Образовательная программа «Подросток в замещающей семье»

Гр. № _____

Срок проведения: _____

Время проведения: _____

Контактное лицо: _____

Телефон для справок: _____

№	Дата	Тема	Содержание занятия	Ведущий специалист	Часы
По согласованию		Индивидуальное консультирование по запросу.		педагог-психолог, юрист	
ИТОГО					

к Приложению 3 к приказу
от 12.01.2026 № 2/1

Календарно-тематический план

Образовательная программа «Соучастие в судьбе»

Гр. № _____

Срок проведения: _____

Время проведения: _____

Контактное лицо: _____

Телефон для справок: _____

Дата	Содержание занятия	Ведущий специалист	Часы
Итого			

Календарно-тематический план

Образовательная программа «Соучастие в судьбе-2»

Гр. № _____

Срок проведения: _____

Время проведения: _____

Контактное лицо: _____

Телефон для справок: _____

Дата	Содержание занятия	Ведущий специалист	Часы
Итого			

к Приложению 3 к приказу
от 12.01.2026 № 2/1

**Журнал регистрации рекомендаций специалиста по результатам
психологического исследования**

[illegible]

Отчет специалиста ГБУДО ПК «Центр семейного мастерства» (ФИО) _____ по выполнению учебной нагрузки за _____ 20__ года

№	Название программы	дата												итого чел/час
		1	2	3	4	5	..						30	
1	"Школа опекунов"													
	количество человек													
	количество часов													
	количество чел/час	#ЗНАЧ!	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#ЗНАЧ!
	Соучастие в судьбе													
2	количество человек													
	количество часов													
	количество чел/час	#ЗНАЧ!	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#ЗНАЧ!
	Семейная мастерская													
	количество человек													
3	количество часов													
	количество чел/час	#ЗНАЧ!	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#ЗНАЧ!
	Подросток в замещающей семье													
	количество человек													
	количество часов													
4	количество чел/час	#ЗНАЧ!	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#ЗНАЧ!
	Соучастие в судьбе 2													
	количество человек													
	количество часов													
	количество чел/час	#ЗНАЧ!	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#ЗНАЧ!
5	Консультации, индивидуальные занятия													
	количество человек													
	количество часов													
	количество чел/час	#ЗНАЧ!	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#ЗНАЧ!
	ИТОГО часов													
6	Педагог-психолог/ социальный педагог													
	количество человек													
	количество часов													
	количество чел/час	#ЗНАЧ!	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#ЗНАЧ!
	ИТОГО часов	#ЗНАЧ!	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#ЗНАЧ!

Подпись _____ / _____ ФИО
Заведующий отделением _____ / _____ ФИО