Приложение

к договору №

от « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ**

**на 20\_\_\_\_ год.**

Ф.И.О. ребенка**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.

Ф.И.О. родителя **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I . ЗДОРОВЬЕ** | **Цель:**  **Создание условий для восстановления и укрепления здоровья ребенка,**  **формирование здорового образа жизни** | | | | | |
| **Задачи:** | Содержание работы | Исполнители | Подпись | Сроки выполнения | Мониторинг процесса |
| 1. Диагностика состояния здоровья |  |  |  |  |  |
| 2. Выполнение рекомендаций специалистов при передаче ребенка в семью |  |  |  |  |  |
| 3. Общее оздоровление |  |  |  |  |  |
| **Корректировка** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II . РЕШЕНИЕ ЮРИДИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ** | **Цель:**  **Защита прав и законных интересов ребенка** | | | | | |
| **Задачи:** | Содержание работы | Исполнители | Подпись | Сроки выполнения | Мониторинг процесса |
| 1. Обеспечение сохранности пенсионных начислений |  |  |  |  |  |
| 2. Получение и сохранение алиментов |  |  |  |  |  |
| 3. Обеспечение сохранности жилья |  |  |  |  |  |
| 4. Обеспечение сохранности имущества ребенка |  |  |  |  |  |
| **Корректировка** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. ПСИХИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ** | **Цель:**  **Создание условий для личностного развития ребенка** | | | | | |
| **Задачи:** | Содержание работы | Исполнители | Подпись | Сроки выполнения | Мониторинг процесса |
| 1. Мониторинг эмоционально-психологического состояния ребенка |  |  |  |  |  |
| 2. Мониторинг общего развития личности ребенка и межличностных отношений |  |  |  |  |  |
| **Корректировка** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV.ОБРАЗОВАНИЕ** | **Цель:**  **Личностное самоопределение ребенка** | | | | | |
| **Задачи:** | Содержание работы | Исполнители | Подпись | Сроки выполнения | Мониторинг процесса |
| 1. Мониторинг образовательного процесса |  |  |  |  |  |
| Дополнительное образование |  |  |  |  |  |
| **Корректировка** |  |  |  |  |  |

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Директор МБОУДО ЦППМСП «Семья» г. Уфы Т.Н. Петрова

Приемный родитель

Социальный педагог