

Утверждена:

Директор

ОСГБУ «Социально-реабилитационный

центр для несовершеннолетних

Красноярского района»

Белгородской области

С. В. Попинанченко

Приказ № _____ от «___» _____ 2023г.



ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ

_____ (дата составления)

№ _____

_____ (фамилия семьи)

1. Индивидуальный план мероприятий по организации социального сопровождения семьи

<i>№ п/п</i>	<i>Мероприятия *</i>	<i>Сроки исполнения</i>	<i>Ответственные исполнители (представители межведомственных учреждений)</i>
<i>1. Содействие в оказании медицинской помощи</i>			
<i>2. Содействие в оказании психологической помощи</i>			
<i>3. Содействие в оказании педагогической помощи</i>			

<i>4. Содействие в оказании юридической помощи</i>			
<i>5. Содействие в оказании социальной помощи</i>			

* - перечень мероприятий в отношении каждой семьи определяется индивидуально в зависимости от актуальных проблем семьи;

С индивидуальной программой сопровождения ознакомлен(а) и согласен(а):

Заявитель: _____
(подпись) (расшифровка подписи)

2. Реализация индивидуального плана социального сопровождения

<i>№ п/п</i>	<i>Мероприятия</i>	<i>Дата</i>	<i>Отметка о выполнении</i>	<i>Примечание</i>
<i>1. Содействие в оказании медицинской помощи</i>				
<i>2. Содействие в оказании психологической помощи</i>				
<i>3. Содействие в оказании педагогической помощи</i>				
<i>4. Содействие в оказании юридической помощи</i>				
<i>5. Содействие в оказании социальной помощи</i>				

Результаты промежуточной диагностики и мониторинга семьи:

Корректировка дальнейших действий (при необходимости):

№ п/п	Мероприятия *	Сроки исполнения	Ответственные исполнители (представители межведомственных учреждений)	Отметка об исполнении
<i>1. Содействие в оказание медицинской помощи</i>				
<i>2. Содействие в оказании психологической помощи</i>				
<i>3. Содействие в оказании педагогической помощи</i>				
<i>4. Содействие в оказании юридической помощи</i>				
<i>5. Содействие в оказании социальной помощи</i>				

* - перечень мероприятий в отношении каждой семьи определяется индивидуально в зависимости от актуальных проблем семьи.

3. Оценка достижения маркеров перехода (заполняется при переводе на следующий этап)

Маркеры этапа «Безопасность» (для перехода на этап «Адаптация») да нет

Маркеры этапа «Адаптация» (для перехода на этап «Интеграция») да нет

Маркеры этапа «Интеграция» (для завершения сопровождения) да нет

Решение о завершении этапа («Безопасность», «Адаптация», «Интеграция» сопровождения:

завершить продолжить (причина: _____)

4. Заключение по итогам реализации мероприятий индивидуальной программы социального сопровождения:

5. Рекомендации семье на дальнейший период:

Члены рабочей группы (комиссии):

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявитель:

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)