государственное казенное образовательное учреждение Свердловской области

«Березовская школа-интернат, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы»

Согласовано

 Директор ГКОУ СО «Березовская школа-интернат»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А. Мухаметханова

**Индивидуальная карта учёта сопровождения семьи,**

 **состоящей на различных формах учёта**

2016/2017 учебный год

I. Социальное положение семьи

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО взрослых членов семьи** **Дата Рождения** | Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **Место работы** | Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Адрес проживания семьи** | Адрес регистрации: Адрес фактического места жительства:  |
| **Контактный телефон** |  |
| **ФИО детей, проживающих совместно с родителями, дата рождения, место учебы, класс** | 1.  |
|  |
|  |
| \*обучаются не в нашем ОУ |
| **ФИО детей, не проживающих совместно с родителями, дата рождения, место учебы, класс** |  |
| **Примечание** |  |

**Куратор сопровождения (ФИО, должность)**

Никифорова Галина Андреевна, социальный педагог

*Ответственное лицо за заполнение: Никифорова Г.А., социальный педагог*

*Срок заполнения: до 01.09*

|  |  |
| --- | --- |
| **Категория семьи**(Нужное подчеркнуть) | полная ; многодетная; семья с детьми-инвалидами; неполная (мать, отец); малоимущая семья. |
| **Жилищные условия**(нужное подчеркнуть) | квартира ( благоустроена; не благоустроена); дом (благоустроен; не благоустроен);проживают не по адресу регистрации (комната в общежитии; коммунальная квартира); другое ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| **Санитарное состояние жилья**(нужное подчеркнуть) | УдовлетворительноеНеудовлетворительное |
| **Основания для повышенного контроля над ребенком**(нужное подчеркнуть) | 1.Родители не занимаются воспитанием и содержанием детей;2. Родители жестоко обращаются с детьми;3. Родители употребляют ПАВ или страдают алкоголизмом4. Беспризорность детей |

**III. Заключение**

**Совета по профилактике безнадзорности и правонарушений**

*Ответственное лицо за заполнение: Никифорова Г.А., социальный педагог*

*Срок заполнения:*

Дата заседания Совета по профилактике: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Причина проведения (*нужное подчеркнуть*) плановое заседание , внеплановое заседание

Заключение: утвердить индивидуальную программу сопровождения семьи на 20\_\_\_-20\_\_\_\_уч.г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Куратор сопровождения,*

*социальный педагог: Никифорова Галина Андреевна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Члены*

*Совета по профилактике,*

*педагогические работники: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Кириллова Нина Владимировна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Пономарева Евгения Викторовна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Классный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Воспитатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Приложение№ 1**

**Программа комплексного сопровождения семьи**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Соц. педагог | Кл. рук. | Воспитатель | Педагог-психолог | Мед. работник |
| Контроль за посещаемостью обучающимся образовательного учреждения | Х | X | X |  |  |
| ежедневно |
|  Организация и проведение встреч, бесед с родителями (законными представителями) обучающегося | Х | Х | Х | Х | Х |
| не менее 1 раза в четверть |
| Проведение рейдов в семью  | В соответствии с приложением № 2 |
| Приглашение обучающегося и его родителей на заседания Совета по профилактике | Х |  |  |  |  |
| В соответствии с приложением № 3 |  |
| Направление информации о нарушении прав несовершеннолетнего обучающегося в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, в другие учреждения системы профилактики. | Х |  |  |  |  |
| по мере нарушения прав несовершеннолетнего |
| Приглашение родителей (законных представителей) к участию в мероприятиях, проводимых на уровне ОУ | Х | Х | Х | Х |  |
| В течение года |
| Консультирование родителей (законных представителей) по правовым вопросам | X | X |  | X |  |
| В течение года |
| Оказание помощи при продлении инвалидности обучающемуся |  |  |  |  | X |
| По мере необходимости |
| Оказание помощи при планировании и организации оздоровительного отдыха | X | X | X |  |  |
| В летний период |
| Оказание помощи по включенности обучающегося в кружковую деятельность  |  | X | X |  |  |
| В течение года |
| Контроль за посещаемостью обучающимся коррекционных студий и кружков ( в ОУ и вне ОУ) |  | X | X |  |  |
| В течение года |
| Обеспечение психологического сопровождения обучающегося |  |  |  | X |  |
| В течение года |
| Приглашение родителей (законных представителей) на ПМПк и Совет класса |  | X |  | X |  |
| В течение года |
| Обеспечение систематического медицинского сопровождения обучающегося |  |  |  |  | X |
|  | В течение года |

С содержанием индивидуальной программы сопровождения семьи ознакомлен(а)

Подпись медицинского работник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( подпись) (расшифровка подписи) (дата)

С содержанием индивидуальной программы сопровождения семьи ознакомлен(а)

Подпись социального педагога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( подпись) (расшифровка подписи) (дата)

С содержанием индивидуальной программы сопровождения семьи ознакомлен(а)

Подпись воспитателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( подпись) (расшифровка подписи) (дата)

С содержанием индивидуальной программы сопровождения семьи ознакомлен(а)

Подпись классного руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( подпись) (расшифровка подписи) (дата)

С содержанием индивидуальной программы сопровождения семьи ознакомлен(а)

Подпись педагога-психолога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( подпись) (расшифровка подписи) (дата)

 **Промежуточные результаты сопровождения, оценка эффективности проделанной работы за отчетный период**

**(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

*Ответственное лицо за заполнение: Социальный педагог, Никифорова Г.А.*

*Срок заполнения:*

Дата промежуточного Совета профилактики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результаты и эффективность сопровождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Решение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Куратор сопровождения,*

*социальный педагог, Никифорова Галина Андреевна*

**Информация**

**по реализации индивидуальной программы сопровождения семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Должность сопровождающего специалиста**\_\_ педагог-психолог\_\_\_

**ФИО сопровождающего специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| ***Организация и проведение встреч, бесед с родителями (законными представителями)***  |
| Дата | Тема, причина обращения | Заключение и рекомендации |
|  |  |  |
| ***Приглашение родителей (законных представителей) к участию в мероприятиях, проводимых на уровне ОУ*** |
| Дата | Мероприятие | Форма участия |
|  |  |  |
| ***Консультирование родителей (законных представителей) по правовым вопросам*** |
| Дата | Тема | ЗаключениеРекомендации |
|  |  |  |
| ***Оказание помощи при планировании и организации оздоровительного отдыха***  |
| Период | Комплекс мероприятий |  |
| 2016-2017 учебный год |  |  |
| Приглашение родителей (законных представителей) на ПМПк и Советы класса |
| Дата | Тема | Заключение |

**Информация**

**по реализации индивидуальной программы сопровождения семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Должность сопровождающего специалиста**\_\_ Классный руководитель\_\_\_

**ФИО сопровождающего специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| ***Организация и проведение встреч, бесед с родителями (законными представителями)***  |
| Дата | Тема, причина обращения | Заключение и рекомендации |
|  |  |  |
| ***Приглашение родителей (законных представителей) к участию в мероприятиях, проводимых на уровне ОУ*** |
| Дата | Мероприятие | Форма участия |
|  |  |  |
| ***Консультирование родителей (законных представителей) по правовым вопросам*** |
| Дата | Тема | ЗаключениеРекомендации |
|  |  |  |
| ***Оказание помощи при планировании и организации оздоровительного отдыха*** |
| Период | Место организованного отдыха |  |
|  |  |  |
| ***Оказание помощи по включенности обучающегося в кружковую деятельность (вне ОУ)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Контроль за посещаемостью обучающимся коррекционных студий и кружков (в ОУ)*** |
| Название студий и кружков в ОУ | Посещение | Достижения, награды |
|  |  |  |
| ***Приглашение родителей (законных представителей) на ПМПк и Совет класса*** |
| Дата  | Тема | Заключение |
|  |  |  |

**Информация**

**по реализации индивидуальной программы сопровождения семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Должность сопровождающего специалиста**\_\_ Воспитатель \_

**ФИО сопровождающего специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| ***Организация и проведение встреч, бесед с родителями (законными представителями)***  |
| Дата | Тема, причина обращения | Заключение и рекомендации |
|  |  |  |
| ***Приглашение родителей (законных представителей) к участию в мероприятиях, проводимых на уровне ОУ*** |
| Дата | Мероприятие | Форма участия |
|  |  |  |
| ***Оказание помощи при планировании и организации оздоровительного отдыха*** |
| Период | Место организованного отдыха |  |
|  |  |  |
| ***Оказание помощи по включенности обучающегося в кружковую деятельность (вне ОУ)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Контроль за посещаемостью обучающимся коррекционных студий и кружков (в ОУ)*** |
| Название студий и кружков в ОУ | Посещение | Достижения, награды |
|  |  |  |

**Информация**

**по реализации индивидуальной программы сопровождения семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Должность сопровождающего специалиста**\_\_ медицинский работник\_\_\_

**ФИО сопровождающего специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| ***Организация и проведение встреч, бесед с родителями (законными представителями)***  |
| Дата | Тема, причина обращения | Заключение и рекомендации |
|  |  |  |
| ***Оказание помощи при продлении инвалидности обучающемуся*** |
| Дата | Оказанная помощь | Результат |
|  |  |  |
| ***Обеспечение систематического медицинского сопровождения обучающегося*** |
| Период | Комплекс мероприятий |  |
| 2016-2017 учебный год |  |  |

**VII. Результаты, достигнутые по завершении этапа сопровождения,**

**оценка эффективности проделанной работы за учебный год**

*Ответственное лицо за заполнение: Социальный педагог, Никифорова Г.А*

*Срок заполнения:*

Дата итогового Совета профилактики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результаты и эффективность сопровождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Решение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Куратор сопровождения,*

*социальный педагог: Никифорова Галина Андреевна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*