УТВЕРЖДАЮ: Директор МБУ «Верхнеуральский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.А.Иванова «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН СОПРОВОЖДЕНИЯ**

**ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата составления ИПС |  |
| Уровень сопровождения | **КРИЗИСНЫЙ** |
| Замещающий родитель |  |
| Ребенок |  |
| Поставщик социальных услуг | МБУ «Верхнеуральский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» |
| Основной разработчик плана, куратор | Отделение содействия устройству детей, оставшихся без попечения родителей, сопровождение замещающих семей  Педагог-психолог: |
| Сроки реализации плана |  |
| Ключевая цель сопровождения |  |

**План мероприятий по сопровождению**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятия | Срок исполнения/  периодичность | Отметка о выполнении | Ответственные исполнители |
| Социально-психологическое направление | | | | |
| 1 | Диагностика: | По мере необходимости, но не менее 2 раза в год |  |  |
| обследование личности замещающего родителя |
| обследование личности ребенка |
| 2 | Тренинг:  - коррекция страха и тревожности  -волшебная страна чувств | в течение срока реализации ИПС |  |  |
| 3 | Индивидуальное консультирование замещающего родителя | не менее 2 раз в месяц/  по запросу |  |  |
| 4 | -Арт –Терапевтическое занятие с тревожными детьми.  -прошлое и будущее на моих руках. | в течение срока реализации ИПС |  |  |
| Социально-педагогическое направление | | | | |
| 5 | Патронаж семьи по месту жительства | 2 раза в год |  |  |
| 6 | Консультирование замещающих родителей | По запросу родителей |  |  |
| 7 | Консультирование несовершеннолетнего | По запросу родителей |  |  |
| 8 | организация досуга  несовершеннолетних и  замещающих родителей | В течение года |  |  |

Согласен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись законного представителя) (фамилия, инициалы)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.Оценка эффективности мероприятий по оказанию помощи семье** | | |
| 3.1. | Результаты мониторинга эффективности реализации индивидуальной программы сопровождения семьи |  |
| 3.1.2. | Заключение других специалистов |  |
| 3.2. | Предложения по корректировке мероприятий и сроков реализации индивидуальной программы сопровождения семьи |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.Оценка эффективности мероприятий по оказанию помощи семье** | | |
| 3.1. | Результаты мониторинга эффективности реализации индивидуальной программы сопровождения семьи |  |
| 3.1.2. | Заключение других специалистов |  |
| 3.2. | Предложения по корректировке мероприятий и сроков реализации индивидуальной программы сопровождения семьи |  |