

Утверждаю:
Руководитель ГКОУ ЛО «Школа-интернат «Красные
Зори»

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ года

Индивидуальный план развития и жизнеустройства ребенка

Фамилия имя Отчество ребенка _____

Дата рождения _____

1. Паспортная часть

Наименование организации _____

(наименование и адрес организации)

Дата помещения под надзор (реквизиты приказа о зачислении) _____

Дата последнего обследования органом опеки и попечительства «__» _____

1. Сведения о родителях ребенка

1.1. Мать _____

(фамилия, имя, отчество)

Статус (умерла, ЛРП, ОРП, признана безвестно отсутствующей, отбывает наказание в МЛС и другое, реквизиты документа) _____

место пребывания (жительства) _____

1.2. Отец _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Статус (умер, ЛРП, ОРП, признан безвестно отсутствующим, вписан со слов матери, юридически не установлен, отбывает наказание в МЛС, и другое, реквизиты документа) _____

место пребывания (жительства) _____

1.3. Родители в зарегистрированном браке состоят/не состоят; проживают совместно/раздельно.

1.4. Несовершеннолетние родственники (Фамилия Имя Отчество, дата рождения, место проживания/пребывания) _____

1.5. Совершеннолетние родственники (Фамилия Имя Отчество, дата рождения, место проживания/пребывания) _____

По какой причине не могут принять в семью (указать причину, последнюю дату выяснения мнения) _____

1.6. Описание состояния развития ребенка:

Состояние здоровья _____

Инвалидность _____

Группа здоровья: I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть).

Оценка физического развития _____

Оценка нервно-психического развития и здоровья _____

Особенности характера _____

Внешний вид (соблюдение норм личной гигиены ребенком, состояние одежды и обуви, опрятность) _____

Социальная адаптация (наличие навыков общения с окружающими, навыков самообслуживания в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития, адекватность поведения ребенка в различной обстановке и т.д.) _____

3. Результаты реализации индивидуального плана развития и жизнеустройства ребенка³

1. _____
 2. _____
 3. _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Руководитель Службы ППМС
сопровождения _____ (_____)

Подпись лица (группы лиц), подготовившего(-их) проект индивидуального плана

«__» _____ 20__ г.

- _____ (_____)
- _____ (_____)
- _____ (_____)
- _____ (_____)
- _____ (_____)
- _____ (_____)
- _____ (_____)
- _____ (_____)
- _____ (_____)
- _____ (_____)
- _____ (_____)

³ В результатах указываются выводы, сделанные Службой ППМС сопровождения при рассмотрении индивидуального плана развития и жизнеустройства ребенка один раз в полгода.