

Утверждаю:

Директор МКОУ
«Марагинская СОШ №1»



Гасанов А.Н.

**ПЛАН
ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ОБУЧАЮЩИМСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

ФИО несовершеннолетнего

1.Срок реализации программы: _____
(1месяц, 3месяца, 6 месяцев, 12 месяцев и тд.)

2.Состав семьи несовершеннолетнего						
ФИО родителя	Дата рождения	Родство	Адрес проживания	Место работы /учебы	Телефон	Примечание

3. Категория лица, в отношении которого проводится индивидуальная профилактическая работа:

например, совершивший правонарушение, повлекшее применение мер административной ответственности

4. Основания проведения индивидуальной профилактической работы:

например, постановление КДН и ЗП, ПДН

Цель: например, предупреждение совершения правонарушений несовершеннолетним обучающимся

5. Основными задачи ИПР являются:

Выявление и устранение причин и условий, способствующих правонарушению несовершеннолетнего обучающегося и защиты прав и интересов несовершеннолетнего обучающегося (при необходимости).

6. Основные исполнители ИПР:

1. ФИО педагога _____
2. ФИО педагога _____

7. Описание проблем, возникших у несовершеннолетнего обучающегося, требующих проведения индивидуальной профилактической работы

Социально-экономические	Психологические и социально-психологические	Социально-правовые	Педагогические и социально-педагогические	Социально-медицинские	Семейные и социально-бытовые	Социально-культурные и трудовые

8. Задачи индивидуальной профилактической работы

Социально-экономические	Психологические и социально-психологические	Социально-правовые	Педагогические и социально-педагогические	Социально-медицинские	Семейные и социально-бытовые	Социально-культурные и трудовые

9. Мероприятия индивидуальной профилактической работы

Социально-экономические	Психологические и социально-психологические	Социально-правовые	Педагогические и социально-педагогические	Социально-медицинские	Семейные и социально-бытовые	Социально-культурные и трудовые

10. Отчет об исполнении плана индивидуальной профилактической работы

№ п/п	Задача ИПР*	Мероприятия ИПР*	Срок исполнения (периодичность)	Ответственный (ФИО, должность, телефон)	Ожидаемый результат	Информация об исполнении	Достигнутый результат

*Заполняется в соответствии с планом ИПР

Заключение по результатам индивидуальной профилактической работы

за период с _____ по _____ 202__ г.

Результаты, достигнутые в ходе реализации индивидуальной профилактической работы:

Нерешенные либо вновь выявленные проблемы:

Рекомендации:

Заключение о корректировке либо прекращении индивидуальной профилактической работы:
