«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГБОУ «Школа №…»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

**ПЛАН ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**

**с обучающимся \_\_\_\_ класса**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**г.р.**

 (ФИО) (дата рождения)

**на срок с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Общие сведения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1 | Наименование подразделения (корпуса), в котором обучается несовершеннолетний |  |
| 1.2 | С какого класса обучается в школе (причины в случае перевода) |  |
| 1.3 | Форма получения образования (на основе данных в ЭЛД), основания перевода с одной формы получения образования на другую  |  |
| 1.4 | Классный руководитель (с какого класса, причины в случае замены) |  |
| 1.5 | Внутришкольный и иные виды учета (дата постановки/снятия, основания) |  |
| 1.6 | Критерии АИС КП: №, название, дата, причина введения сигнала, статус сигнала (подтвержден/не подтвержден) |  |
| 1.7 | Социальный статус семьи, льготы (на основании данных ЭЛД)  |  |
| 1.8 | Статус ОВЗ, АООП и/или инвалидность  |  |
| 1.9 | Наличие информированного согласия на психолого-педагогическое сопровождение в школе (в случае письменного отказа – указать) |  |

1. **Ситуация развития ребенка**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1 | Обстоятельства, ставшие основанием для разработки ИПР |  |
| 2.2 | Личностные особенности ребенка, особенности внешнего вида  |  |
| 2.3 | Состав семьи, характеристика семейной ситуации, особенности взаимодействия семьи со школой. Факторы риска. |  |
| 2.3 | Академическая успеваемость  |  |
| 2.4 | Трудности, которые испытывает ребенок (в настоящее время и ретроспективно), наблюдаемые в школе. Факторы риска |  |
| 2.5 | Статус в детском коллективе, наличие/отсутствие друзей, особенности отношений со сверстниками. Факторы риска |  |
| 2.6 | Отношения со взрослыми в школе, значимый для ребенка взрослый (кому доверяет ребенок) |  |
| 2.7 | Интересы и увлечения ребенка. Занятость в системе дополнительного образования  |  |
| 2.8 | Наличие психотравмирующей ситуации (актуальной или в прошлом, субъективно переживаемой ребенком)  |  |
| 2.8 | Индивидуальные маркеры отрицательной динамики  |  |
| 2.9 | Сотрудники образовательной организации, принимающие непосредственное участие в работе с ребенком по ситуации  |  |

**3. Комплекс индивидуально ориентированных профилактических мер**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ответственный**  | **Что делает (Содержание работы)** | **Сроки,****периодичность** | **Результат, способы контроля**  |
| **3.1 Работа с ребенком** |
| 1 | Классный руководитель |  |  |  |
| 2 | Учитель… |  |  |  |
| 3 | Педагог-организатор |  |  |  |
| 4 | Педагог-психолог |  |  |  |
| 5 | Социальный педагог |  |  |  |
| 6  | Другие лица |  |  |  |
| **3.2 Взаимодействие с родителями** |
| 1 | Заместитель директора по УВР |  |  |  |
| 2 | Классный руководитель |  |  |  |
| 3 | Педагог-психолог |  |  |  |
| **3.3 Работа с педагогами (в случае необходимости)** |
| 1 | Классный руководитель |  |  |  |
| 2 | Педагог-психолог |  |  |  |
| **3.4 Работа с классным коллективом (в случае необходимости), ближним кругом друзей** |
| 1 | Классный руководитель |  |  |  |
| 2 | Педагог-психолог |  |  |  |

**4. Внесение изменений в план ИПР**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата** | **Основание** | **Изменить/добавить** | **Подпись директора/председателя совета профилактики** |
| 4.1 |  |  |  |  |
| 4.2 |  |  |  |  |
| 4.3 |  |  |  |  |
| 4.4 |  |  |  |  |
| 4.n |  |  |  |  |

**5. Решение о прекращении индивидуальной профилактической работы: основание, дата.**