

**План**  
индивидуальной профилактической работы  
с несовершеннолетними обучающимися  
МКОУ «Петраковская СОШ»

---

(ФИО несовершеннолетнего)

**1.Срок реализации программы:** \_\_\_\_\_  
(1 месяц, 3 месяца, 6 месяцев, 12 месяцев и т.д.)

<b>2. Состав семьи несовершеннолетнего</b>						
Ф.И.О. членов семьи	Дата рождения	Родство	Адрес проживания	Место работы, учебы	Телефон	Примечание

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

1. например, совершивший правонарушение, повлекшее применение мер административной ответственности

**4. Основания проведения индивидуальной профилактической работы:**

1. например, постановление КДН и ЗП, ПДН

**Цель:** например, предупреждение совершения правонарушений несовершеннолетним обучающимся

**5.Основными задачами ИПР являются:**

выявление и устранение причин и условий, способствующих правонарушению несовершеннолетнего обучающего, обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетнего обучающего (при необходимости)

**6. Основные исполнители ИПР:**

- 1.ФИО педагога
- 2.ФИО педагога
- 3.

**7. Описание проблем, возник 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 реализации плана 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:**

---

---

---

---

---

---

---

---