

УТВЕРЖДАЮ
Директор
государственного казенного
учреждения социального
обслуживания Ростовской области
центра помощи детям, оставшимся
без попечения родителей,
«Новочеркасский центр помощи
детям № 8»

« ____ » _____ 2022 Л.В. Тёмина

приказ №68 от «13» июля 2022

ПОЛОЖЕНИЕ

об индивидуальном плане развития и жизнеустройства ребёнка

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение определяет последовательность действий специалистов ГКУСО РО Новочеркасского центра помощи детям №8 (далее – учреждение) по составлению, исполнению, пересмотру и хранению индивидуальных планов развития и жизнеустройства ребёнка (далее – ИПР и ЖУ).

1.2. Настоящее Положение об индивидуальном плане развития и жизнеустройства ребёнка (далее – Положение) разработано в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 года №481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей» » (*ред. 19.04.2022 № 705 «О внесении изменений в положение о деятельности организаций для сирот – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей»*), приказом минобразования Ростовской области от 29.10.2021 № 965 «Об утверждении базового компонента деятельности педагога-психолога образовательных организаций Ростовской области» п.1.2.3. приложение №4.

1.3. ИПР и ЖУ является инструментом, обеспечивающим согласованную работу всех специалистов учреждения в реализации комплексного подхода к работе с ребенком. Комплексный подход заключается в объединении ресурсов учреждения, специалистов, а также, при необходимости, внешних ресурсов (социально-поддерживающей сети, волонтеров, общественных организаций), в целях эффективной реабилитации и социальной адаптации ребенка.

1.4. ИПР и ЖУ – инструмент контроля для директора учреждения, позволяющий консолидировать информацию от всех специалистов и сделать вывод о том, какую работу, как, какие специалисты, в какие сроки провели с ребёнком, какова динамика, какие задачи поставлены на будущее.

1.5. ИПР и ЖУ – инструмент, позволяющий проследить в хронологическом порядке основные события в жизни ребенка, учесть данную информацию в планировании реабилитационной работы.

1.6. ИПР и ЖУ – инструмент, обеспечивающий преемственность и непрерывность работы с ребёнком, благодаря механизму передачи документа по маршруту «учреждение – органы опеки – замещающая семья/служба сопровождения».

1.7. ИПР и ЖУ – инструмент планирования индивидуальной работы. В плане отражаются наиболее важные, необходимые для работы с данным, конкретным ребёнком задачи.

1.8. Настоящее Положение регулирует алгоритм **совместной работы специалистов** учреждения по составлению, ведению, исполнению, пересмотру и подготовке индивидуального плана развития и жизнеустройства ребёнка.

1.9. Работа специалистов, вовлечённых в процесс составления, исполнения, пересмотр и хранение ИПРЖУ курируется уполномоченным лицом, назначенным приказом директора.

2. Цель и задачи ИПР и ЖУ

2.1. ИПР и ЖУ составляется в целях обеспечения и защиты прав и законных интересов детей, в том числе права жить и воспитываться в семье.

2.2. Основные задачи ИПР и ЖУ:

2.2.1. Обеспечение развития личности, коррекции нарушений развития и воспитания детей.

2.2.2. Эмоционально-психологическая подготовка ребенка к воспитанию в замещающей семье или возвращению в кровную семью.

2.2.3. Восстановление и развитие позитивных детско-родительских отношений в кровной семье.

2.2.4. Содействие устройству детей в замещающую семью и формирование позитивного взаимодействия воспитанника и потенциальных замещающих родителей на этапе знакомства.

2.2.5. Подготовка воспитанников к самостоятельной жизни.

3. Порядок разработки и утверждения ИПР и ЖУ

3.1. В разработке ИПРЖУ принимают участие специалисты учреждения:

- социальный педагог;
- воспитатель;
- педагог – психолог;
- педагог – организатор;
- логопед (учитель- логопед);
- музыкальный руководитель;
- старшая вожатая;
- врач – педиатр/медицинская сестра
- другие привлеченные специалисты (по согласованию при необходимости).

3.2. ИПР и ЖУ разрабатывается индивидуально в отношении каждого ребенка-воспитанника учреждения.

3.4. ИПР и ЖУ разрабатывается в течение 20 дней с момента помещения ребенка в учреждение по результатам комплексного психолого-педагогического обследования, с учетом заключения о состоянии здоровья ребенка по результатам медицинского обследования.

3.5. ИПР и ЖУ рассматривается на заседании МО «Воспитатель» учреждения, согласовывается директором учреждения, утверждается органом опеки и попечительства администрации г. Новочеркаска, пересматривается не реже одного раза в полгода, при необходимости в него вносятся изменения. Хранится в личном деле ребенка.

3.6. Не позднее 30 дней до истечения шестимесячного срока действия ИПР и ЖУ специалистами (воспитателем, педагогом – психологом, социальным педагогом, логопедом (учителем-логопедом), врачом-педиатром/медицинской сестрой и др.) заполняется результативная часть индивидуального плана.

3.7. По итогам проведенной работы проводится заседание специалистов учреждения, на котором рассматривается выполнение ИПР и ЖУ, определяются проблемы и перспективы развития ребенка. Выписка из протокола хранится в личном деле.

3.8. Исполнение ИПР и ЖУ анализируется и пересматривается по мере необходимости, но не реже одного раза в шесть месяцев, коллегиально на заседании МО «Воспитатель».

4. Содержание ИПР и ЖУ

4.1. ИПР и ЖУ составляется в одном экземпляре и состоит из следующих частей: базовая, плановая, результативная и рекомендательная части.

4.2. ИПР и ЖУ включает в себя следующие направления работы:

4.2.1. Психолого – медико - педагогическая работа с ребенком в адаптационный период, которая включает в себя комплексную диагностику и реабилитацию, работу по преодолению последствий психологической травмы, формированию позитивного образа семьи, представлений о семейных ценностях, желаниа воспитываться в семье.

4.2.2. Социально - психолого-педагогическая работа с кровной семьей.

4.2.3. Социально-психолого-педагогическая работа с замещающей семьей.

4.2.4. Подготовка воспитанников к самостоятельной жизни.

5. Контроль

5.1. Контроль за выполнением ИПР и ЖУ осуществляет заместитель директора по воспитательной и реабилитационной работе учреждения и специалисты органа опеки и попечительства не реже 1 раза в полугодие методом анализа содержания ИПР и ЖУ и участия в заседании специалистов учреждения.

6. Хранение и передача ИПРЖУ

6.1 При передаче ребенка в семью на воспитание (под опеку или попечительство, в приемную семью) ИПР и ЖУ не позднее 3 рабочих дней до планируемой даты выбытия ребенка из учреждения передается с личным делом в орган опеки и попечительства по месту проживания ребенка в семье,

в которую он передан на воспитание (под опеку или попечительство).

6.2. При помещении ребенка, находящегося в организации для детей-сирот, в иную организацию для детей-сирот ИПР и ЖУ передается с личным делом в указанную организацию для детей-сирот.

6.3. Копии разрабатываемых ИПР и ЖУ хранятся в организации для детей-сирот до достижения воспитанниками возраста 18 лет.

Приложение к положению №1

Алгоритм работы с ИПР и ЖУ

- Издание приказа о зачислении ребенка в состав воспитанников учреждения.
- Комплексное изучение личности воспитанника.
- Реализация мероприятий социальной адаптации ребенка к условиям проживания в учреждении.
- Применение комплекса психолого-педагогической диагностики личности воспитанника.
- Изучение документов личного дела воспитанника.
- Собеседование с воспитанником.
- Анализ социально-поддерживающей сети воспитанника и установление контакта с родителями, родственниками и иными социально-значимыми субъектами на предмет их взаимоотношений с воспитанником, в том числе по вопросу возможного семейного устройства ребенка в кровную, биологическую или замещающую семью.
- Издание приказа о работе с ИПР и ЖУ определение исполнителей (соисполнителей).
- Разработка ИПР и ЖУ.
- Рассмотрение и визирование ИПР и ЖУ, доработка (при необходимости).
- Рассмотрение и одобрение ИПР и ЖУ на психолого - медико-педагогическом консилиуме (далее - ПМПК) учреждения.
- Утверждение ИПР и ЖУ директором учреждения.
- Рассмотрение и утверждение ИПР и ЖУ органом опеки и попечительства.
- Реализация ИПР и ЖУ специалистами учреждения.
- Анализ итогов реализации ИПР и ЖУ и составление результативной части.

Приложение к положению №2

Распределение сферы ответственности между специалистами за работу с ИПР и ЖУ

Каждый специалист составляет свою часть (раздел) ИПР и ЖУ

в зависимости от направления деятельности и ответственности.

№	Наименование раздела	Ответственный специалист
1	Титульный лист	Заместитель директора по В и РР
2	Базовая часть	Социальный педагог
3	План педагогического (воспитательного) сопровождения	Ответственный воспитатель
3.1.	План педагогического (воспитательного)	Музыкальный руководитель

	сопровождения	
3.2.	План педагогического (воспитательного) сопровождения	Старшая вожатая
4	План психолого-педагогического сопровождения	Педагог-психолог
5	План социально-педагогического сопровождения	Социальный педагог
6	План медицинского сопровождения	Врач, медицинская сестра

Как правило, ответственный исполнитель – это постоянный воспитатель, работающий в воспитательной группе, в которую зачислен воспитанник.

Учитывая наличие в группе 3-х воспитателей, работающих по сменному графику работу, а также загруженность каждого из них, ответственность за составление ИПР и ЖУ распределяется между воспитателями в следующем порядке:

Приложение к положению №3

Рекомендации при работе с титульным листом ИПР и ЖУ

- 1. Титульный лист** оформляется на отдельном листе.
 - Фамилия, имя, отчество ребенка прописывается заглавными буквами полностью в именительном падеже, например: ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ.
 - Дата, месяц, год рождения ребенка пишется в сокращенном варианте: 00.00.0000 г.р.
 - Указывается отчетный период, на который составлен ИПР и ЖУ

- 2. На второй лист** выносится информация:
 - Заключение ЦПМПК (номер, дата, коллегиальное заключение)
Например: Тотальное недоразвитие психических функций, аффективно-неустойчивый тип, лёгкая степень.
 - Рекомендации ЦПМПК (*Указывается на основании заключения ПМПК. Например: Обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе для детей с умственной отсталостью.*)
 - Вероятный прогноз развития
 - Последующего направление на ЦПМПК

Приложение к положению №4

Базовая часть ИПР и ЖУ

Ниже представлены возможные варианты заполнения Базовой части ИПР и ЖУ

воспитанников и возможные пояснения к ее заполнению.

1. Общие сведения:

Дата поступления ребенка в учреждение	00.00.0000 года
Правовой статус	Указать статус

2. Сведения о состоянии здоровья:

Состояние здоровья на отчетный период	Удовлетворительное, неудовлетворительное (почему)
Инвалидность	На основании Справки об установлении инвалидности указывается дата установления и до какого срока. Например: установлена, с 00.00.0000г. до 00.00.0000г

Хронология жизненного пути:

Указывается на основании документов личного дела, общения с ребенком, его родственниками и иными лицами, причастными к судьбе ребенка.

Местонахождение (где, с кем находился)	Временной период		Срок (мес., год, лет)	Причины помещения ребенка
	с	по		
Проживание с родителями Ростовская область, г. Каменск, ул. Ленина, 73, д. 8	00.00.00 00	00.00.000 0	1, 3г	
Находился в ГКУСО СРЦН г. Азов	00.00.00 00	00.00.000 0	1, 3г	
Передан под надзор (по соглашению) ГКУСО РО	00.00.00 00			

Родственные связи:

Заполняется в соответствии со свидетельством о рождении ребенка, справкой о рождении, документами об установлении отцовства и т.д.

ФИО, родственника, дата рождения	Степень родства	Статус	Место жительства, телефон	Поддерживает ли общение с ребенком

Особенности травматического опыта ребенка

Это может быть: психологическая или физическая травма, лишение родительского попечения, вторичное сиротство, смерть родителей, применение к ребенку физического/психического насилия, лишение свободы родителей и др.

Необходимо выбрать из предложенного перечня и указать. Если это случаи применения насилия, то кратко описать обстоятельства его применения, дату, возраст или период жизни ребенка, когда это имело место, кто был свидетелем этого.

Информацию об особенностях травматического опыта ребенка можно получить в результате личного общения с ребенком, родственниками и иными лицами или документов личного дела.

Возможные формы устройства в семью

Возвращение в биологическую семью	Усыновление (удочерение)	Опека, попечительство	Наставничество (гостевой режим, семья выходного)
-----------------------------------	--------------------------	-----------------------	--

			дня)
		+	

Плановая часть ИПР и ЖУ

После формирования предыдущей части ИПР и ЖУ, каждый специалист формирует основные направления сопровождения ребенка и перечень конкретных мероприятий индивидуальной работы с воспитанником, которые оформляются таблицей.

Для каждого специалиста определяются индивидуальные направления и содержание мероприятий индивидуальной работы с воспитанником.

Перед составлением таблицы ставится дата заполнения Плановой части ИПР и ЖУ.

Ниже представлены возможные варианты заполнения Плановой части и возможные пояснения к ее заполнению.

После составления Плановой части, каждый специалист ставит свою подпись.

Результативная часть ИПР и ЖУ

Результативная часть содержит информацию о характере изменений, результатах выполнения плана и личностных достижениях ребенка.

Результативная часть ИПР и ЖУ заполняется специалистом после реализации в установленные сроки всех мероприятий Плановой части ИПР и ЖУ.

Рекомендательная часть ИПР и ЖУ

Информация о «Слабых и сильных сторонах ребенка» обязательна к заполнению следующими специалистами: воспитатель (наставник), социальный педагог, педагог-психолог.

В строке «Сильные и слабые стороны ребенка» специалист описывает сильные и слабые стороны ребенка по направлениям и профилю своей деятельности, основанные на результатах общения с ребенком, а также личных документах воспитанника. Ниже представлены возможные варианты заполнения.

Специалист	Сильные стороны ребенка (способности, качества, таланты, умения)	Слабые стороны ребенка (особые потребности, трудности, проблемы)	Источник получения информации
Воспитатель (наставник)	Дисциплинирован, трудолюбив и т.д.	Имеет трудности в освоении учебного материала, низкий уровень развития санитарно-гигиенических навыков	педагогическая характеристика. Документы личного дела воспитанника
социальный педагог	Имеет правовой статус. Не имеет пропусков уроков без уважительных причин. Соблюдает правила поведения и т.д.	Пропущен срок получения паспорта. Не получает установленные соц. выплаты: алименты, пенсия.	социально-педагогическая характеристика. Документы личного дела воспитанника.
педагог-психолог	Характеристика психотипа ребенка соответствует возрастной норме.	Имеет асинхронное и дисгармоничное развитие экстрапунктивного типа. Страх перед сдачей итоговой аттестации в школе	психолого-педагогическая характеристика, результаты диагностики. Документы личного дела воспитанника

Кроме этого, педагог-психолог составляет прогноз (рекомендации) по

развитию и жизнеустройству ребенка, а также *рекомендуемую для воспитанника модель семьи*.

Прогноз основывается на информации полученной специалистом по итогам изучения личности ребенка, его индивидуальных особенностей, результата общения с ребенком, анализа его сильных и слабых сторон, личного собеседования с ребенком на предмет его желаний/не желаний жить и воспитываться в семье.

Рекомендуемая модель семьи	
Критерии	Рекомендации
Наличие опыта воспитания приемных детей	да/нет
Желаемый возраст приемных родителей	Например: до 30 лет
Особенности семейной структуры (состав семьи, количество членов семьи)	Например: полная семья (папа, мама)
Наличие кровных и приемных детей, их возраст	Да/нет, ровесники, старше, младше, без кровных или приемных детей
Жилищные особенности и возможности	Требуется/не требуется. Например: требуется проживание в частном доме, квартире, наличие своей комнаты
Возможность обеспечить учебные потребности ребенка	Требуется/не требуется. Например: требуется обеспечение особых условий обучения (наличие в школе по месту жительства классов коррекционного обучения, школы-интерната и др.)
Доступность медицинского обслуживания	Требуется/не требуется. Например: требуется в случае наличия стойкого заболевания или инвалидности у ребенка
Доступность к организациям дополнительного образования, спортивным секциям	Требуется/не требуется. Например: требуется в случае наличия у ребенка склонности, желания или навыков для обучения в системе дополнительного образования
Возможность оказывать долгосрочную родительскую поддержку после совершеннолетия ребенка	Требуется/не требуется в зависимости от характера прогноза успешной социализации ребенка в самостоятельной жизни
Иное	