***ИНДИВИДУАЛЬНАЯ***

 ***ПРОГРАММА    РЕАБИЛИТАЦИИ***

 ***СЕМЬИ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ,***

 ***ФИО***

*Выписка из протокола заседания КДН и ЗП (дата и № протокола)*

1. *Поставить на учет семей  в социально опасном положении, семью ФИО.*
2. *Управлению социальной защиты населения администрации района внести сведения о семье
в банк данных о несовершеннолетних и их семьях, находящихся в социально опасном положении, в срок до \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.*
3. *Определить координатором реализации мероприятий индивидуальной программы реабилитации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ («Центр социальной помощи семье и детям», например)*

 *ЧЛЕНЫ межведомственной рабочей группы по реализации мероприятий индивидуальной программы реабилитации индивидуальной программы реабилитации:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *КУРАТОР:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***ХАРАКТЕРИСТИКА СЕМЬИ  ФИО по данным на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.***

 ***Социально-психологический статус семьи****:*

 ***Состав семьи:***

 ***Основные проблемы семьи:***

 ***ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ****:*

 ***ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ:***