

**КАРТА**  
**индивидуального профилактического**  
**сопровождения воспитанника (цы)**  
**МБДОУ «\_\_\_\_\_»**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

---

Поставлен на учет \_\_\_\_\_

Снят с учета \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	
Домашний адрес	
Телефон	
Группа	
Воспитатели	
ФИО матери (мачехи)	
Место работы, должность	
Контактные телефоны	
ФИО отца (отчима)	
Место работы, должность	
Контактные телефоны	
Индивидуальные особенности	
Вредные привычки	
Круг общения в группе	

## Информационный лист о семье воспитанника

С кем проживает ребенок:

- с родителями
- с матерью
- с отцом,
- с \_\_\_\_\_ другими \_\_\_\_\_ родственниками \_\_\_\_\_ (сведения о них) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, кем приходится )

К а т е г о р и я с е м ь и	Многодетная
	Мать – одиночка
	Потеря кормильца
	Малообеспеченная
	Неблагополучная
	Опекаемый
	Приемная
Другое	
С в е д е н и я   о с е м ь е	Кол-во членов семьи
	Кол-во детей в семье
	Дополнительная информация о семье (образ жизни, психологический климат и т.д.)

### *Оценка стресс-факторов в семье*

(подчеркнуть или вписать дополнительно)

Социальные	Со стороны родителей	Со стороны ребенка
Безработица	Психические заболевания	Отклонение в поведении
Плохое жилье	Алкоголизм обоих или одного	Трудный ребенок
Неполная семья	Наркомания обоих или одного	Хронические заболевания
Многодетная семья	Проблемы брака (разводы и др.)	Инвалидность
Перенаселенность	Трудности в воспитании	Расстройство психики
Религиозность	Гипоопека	Врожденные заболевания
Социальная изоляция		

**Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав г. Братска**

Дата	Решение	Ответственный	Сроки выполнения, контроль
	Определение на комиссию	Председатель ЦКДНи ЗП г. Братска	

**ИНФОРМАЦИЯ  
О ПРОДЕЛАННОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ  
РАБОТЕ  
С ВОСПИТАНИКОМ И ЕГО СЕМЬЕЙ**

\_\_\_\_\_  
ФИО

Дата	Вид работы (беседа, патронаж)	Примечание

Педагог-психолог \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ИНФОРМАЦИЯ**  
**о результатах профилактической работы с несовершеннолетним**

за \_\_\_\_\_  
месяц, год

(к Совету по профилактике)

<i>№</i>	<i>Мероприятия</i>	<i>Результат</i>
1.	Посещение семьи по месту жительства с целью обследования и проверки условий содержания, воспитания, обучения несовершеннолетнего.	
2.	Педагогическое наблюдение	Ежедневно
3.	Индивидуальные беседы с родителями об воспитаннике на тему: - -	
4.	Индивидуальные беседы с воспитанником на тему: - -	
5.	Пропуски ДОУ без уважительной причины	
6.	Посещение кружков, секций	

Воспитатель, педагог-психолог \_\_\_\_\_ /