

Индивидуальная программа
психолого-педагогического сопровождения ребенка

ФИО несовершеннолетнего _____

Дата рождения _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Группа _____ ДОО _____

Основания (факторы риска): _____

Проблемы несовершеннолетнего и/или семьи _____

Сроки работы: « ____ » _____ 20__ года - « ____ » _____ 20__ года

Воспитатель _____
Педагог-психолог _____

Программа мероприятий

Проблема:

Задачи:

- 1.
- 2.
- 3.

Ресурсы:

№ п/п	Мероприятия, форма проведения	Ожидаемый результат	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия	Результат реализации мероприятия
1.					
2.					
3.					

Родитель (законный представитель)_____

ФИО

подпись