

Приложение 1  
к Положению о порядке комплексной  
реабилитации несовершеннолетних,  
потребление которыми наркотических  
средств, психотропных веществ, их  
аналогов, токсических или других  
одурманивающих веществ, употребление  
алкогольных, слабоалкогольных напитков  
или пива установлены в соответствии  
с законодательством

Форма

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(дата)

## ПЕРВИЧНАЯ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)  
несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

2. Дата рождения несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

3. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)  
законных представителей (законного представителя) несовершеннолетнего  
\_\_\_\_\_

4. Место жительства несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

5. Место учебы, адрес несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

6. Дата принятия комиссией по делам несовершеннолетних решения  
о проведении комплексной реабилитации несовершеннолетнего  
\_\_\_\_\_

7. Дата принятия комиссией по делам несовершеннолетних решения  
о прекращении проведения комплексной реабилитации  
несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование мероприятий	Срок выполнения	Ответственные исполнители	Индикаторы и показатели эффективности
<b>РАЗДЕЛ I СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ</b>				
<b>РАЗДЕЛ II ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ</b>				
<b>РАЗДЕЛ III МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА</b>				
<b>РАЗДЕЛ IV МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ</b>				
<b>РАЗДЕЛ V ПРОФИЛАКТИКА ПРОТИВОПРАВНОГО ПОВЕДЕНИЯ</b>				
<b>РАЗДЕЛ VI ИНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ</b>				
<b>РАЗДЕЛ VII КОНТРОЛЬ ЗА РЕАЛИЗАЦИЕЙ*</b>				

Руководитель социально-педагогического центра  
либо детского интернатного учреждения

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_

\* Комиссия по делам несовершеннолетних устанавливает периодичность анализа реализации мероприятий, периодичность рассмотрения реабилитационной программы на заседаниях комиссии по делам несовершеннолетних.