

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1****ОБРАЗЕЦ ПРОТОКОЛА  
РАССМОТРЕНИЯ КАНДИДАТУРЫ В НАСТАВНИКИ**

Имя: \_\_\_\_\_

Задача	Дата
Подал анкету	
Прошел собеседование	
Прошел психологическое тестирование	
Представлены все необходимые справки	
Представлены рекомендации	
Проведена проверка представленных документов	
Прошел курс обучения	

**СТАТУС**

Принят	Дата
Извещен	
Прикреплен к наставляемому	

Не принят	Дата
Направлено письмо-отказ	

Куратор\_\_\_\_\_ ФИО, подпись  
дата

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2****ОБРАЗЕЦ АНКЕТЫ НАСТАВНИКА****1. Личные данные**

Имя:

Адрес \_\_\_\_\_

Город: \_\_\_\_\_ Индекс: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: \_\_\_\_\_

Дом. тел. \_\_\_\_\_ Раб. тел.: \_\_\_\_\_ Моб. тел.: \_\_\_\_\_

Номер паспорта: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_ Муж. \_\_\_\_\_ Жен.

Пожалуйста, перечислите всех членов вашей семьи.

Имя	Пол	Возраст	Родственная связь с заявителем

**2. Трудовой стаж**

Пожалуйста, предоставьте информацию о занятости за прошедшие \_\_\_\_\_ лет, начиная с последнего места работы. Если вам потребуется больше места, используйте дополнительный лист.

Работодатель: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Имя руководителя: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Период трудоустройства: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ (месяц/год)

Должность: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**3.** Пожалуйста, ответьте на все ниже перечисленные вопросы как можно более подробно. Если требуется больше места, используйте дополнительный лист бумаги или пишите на обратной стороне этой страницы.

1. Почему вы хотите стать наставником?
2. Есть ли у вас какой-либо предыдущий опыт работы на добровольных началах или работы с молодежью? Если да, то укажите, какой.
3. Какие у вас есть качества, навыки или другие характеристики, способные принести пользу молодежи? Пожалуйста, опишите, какие.
4. Готовы ли вы взять на себя обязательство участвовать в программе наставничества в течении минимум одного года с момента вашего прикрепления к наставляемому?
5. Готовы ли вы уделять по восемь часов в месяц общению с наставляемым и беседовать с ним, по меньшей мере, раз в неделю? Укажите особенности своего графика.
6. Опишите общее состояние своего здоровья. Находитесь ли вы в настоящее время под наблюдением врача, принимаете ли какие-либо лекарства? Если да, пожалуйста, напишите об этом подробно.
7. Как бы вы описали себя как личность?
8. Как бы ваши друзья, семья и коллеги могли описать вас?
9. Вы когда-нибудь были арестованы или осуждены за совершение преступления?
10. Вы когда-нибудь принимали наркотики?
11. Вы употребляете алкогольные напитки? Если да, то какие и как часто?
12. Употребляете ли вы табачные изделия? Если да, то как часто?
13. Вы когда-либо проходили лечение от алкоголизма или наркомании? Если да, пожалуйста, укажите подробности.
14. Вы когда-либо проходили лечение по поводу психических расстройств? Если да, пожалуйста, укажите подробности.
15. Вы когда-либо были подозреваемым или осуждены за жестокое обращение с детьми или пренебрежение их нуждами? Если да, пожалуйста, укажите подробности.
16. Вы готовы регулярно и открыто общаться с куратором программы, ежемесячно предоставлять информацию о вашей наставнической деятельности, а также получать отзывы относительно вашего участия в программах наставничества?
17. Готовы ли вы принимать участие в обучающих мероприятиях в рамках программы наставничества?

Подпись \_\_\_\_\_

## **5. Личные рекомендации**

Перечислите имена, адреса и номера телефонов трех людей, которые могли бы предоставить вам рекомендации (это должны быть люди, которых вы знаете в течение как минимум года). Один из них должен быть вашим родственником. Любая информация, полученная у этих людей, будет считаться конфиденциальной и не будет сообщаться вам.

Имя: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Город: \_\_\_\_\_

Индекс: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Родственная связь: \_\_\_\_\_

Длительность знакомства: \_\_\_\_\_

Отношение: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Город: \_\_\_\_\_

Индекс: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Родственная связь: \_\_\_\_\_

Длительность знакомства: \_\_\_\_\_

Отношение: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Город: \_\_\_\_\_

Индекс: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Родственная связь: \_\_\_\_\_

Длительность знакомства: \_\_\_\_\_

Отношение: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

## **6. Круг интересов наставника.**

Пожалуйста, заполните все приведенные ниже поля. Это поможет больше узнать о вас и ваших интересах и найти вам подходящего наставляемого.

В какое время вам удобно встречаться с наставляемым? Выберите все подходящие варианты:

Рабочие дни \_\_\_\_\_

Обеденное время \_\_\_\_\_

После учебы \_\_\_\_\_

Вечер \_\_\_\_\_

Выходные дни \_\_\_\_\_

Другое \_\_\_\_\_

Говорите ли вы на каких-либо других языках, кроме русского? Если да, то на каких?

Готовы ли вы работать с ребенком, имеющим особые потребности? Если да, то укажите, какие.

Какими из своих любимых занятий вы хотели бы заниматься с другими людьми?

О чем вы больше всего любите читать?

Кем вы работаете и как вы выбрали данную сферу? Какую цель вы поставили себе на будущее?

Если бы у вас была возможность обучиться чему-то новому, что бы вы выбрали?  
Кем вы больше всего восхищаетесь и почему? Опишите ваши идеальные выходные.

Отметьте все интересующие вас занятия:

- Велоспорт
- Парки
- Наука
- Кулинария Чтение
- Лодочный спорт
- Музыка
- Йога
- Походы с палатками
- Гольф
- Плаванье
- Садоводство
- Покупки
- Кино
- Рыбалка
- Животные
- Живопись/фото
- Настольные игры
- Спорт

Перечислите другие ваши хобби и интересы:

Подпись \_\_\_\_\_

Дата

**ПРИМЕР ПРОТОКОЛА СОБЕСЕДОВАНИЯ С КАНДИДАТОМ ВНАСТАВНИКИ**

Имя заявителя: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Собеседование проведено (указать ФИО и должность лица, проводившего собеседование): \_\_\_\_\_

**Инструкция.** Мне нужно задать вам несколько вопросов о вас. Некоторые вопросы носят личный характер, но я хочу, чтобы вы знали, что все, сказанное вами, является конфиденциальной информацией. Тем не менее, я должен буду сообщить о любых признаках того, что вы причиняли или можете причинить вред себе или другим лицам. Некоторые данные, такие как личные качества, что бы вы хотели делать вместе с наставляемым или ваши интересы, могут быть также сообщены предполагаемым наставляемым и/или их родителям.

1. Почему вы хотите стать наставником?

Ответ: \_\_\_\_\_

2. Почему вы думаете, что можете помочь подросткам посредством наставничества?

Ответ: \_\_\_\_\_

3. Какие, по вашему мнению, ваши сильные и слабые стороны?

Ответ: \_\_\_\_\_

4. С каким подростком вы хотели бы работать?

Ответ: \_\_\_\_\_

5. Будете ли вы в состоянии выполнить обязательства, закрепленные в программе - уделять по восемь часов в месяц и еженедельно связываться с наставляемым в течение не менее одного года?

Ответ: \_\_\_\_\_

6. Каким было ваше собственное детство?

Ответ: \_\_\_\_\_

7. Вы когда-нибудь совершали насильственные действия в отношении детей?

Ответ: \_\_\_\_\_

8. Вы когда-нибудь привлекались к уголовной или административной ответственности? Если да, то когда и за что?

Ответ: \_\_\_\_\_

9. Вы употребляете алкоголь, табачные изделия и/или какие-либо сильнодействующие препараты?

Ответ: \_\_\_\_\_

10. Вы когда-нибудь проходили лечение от алкогольной зависимости

или наркомании?

Ответ: \_\_\_\_\_

11. Вы когда-нибудь проходили лечение по поводу психических расстройств?

Ответ: \_\_\_\_\_

12. Имеется ли у вас опыт работы с подростками? Если да, то как он поможет вам в работе с вашим наставляемым?

Ответ: \_\_\_\_\_

13. С какими проблемами, по вашему мнению, подростки сталкиваются в наши дни? В какой помощи они нуждаются больше всего?

Ответ: \_\_\_\_\_

14. Что вы надеетесь вынести из опыта участия в наставнической программе? Какие преимущества наставляемый сможет получить от ваших отношений?

Ответ: \_\_\_\_\_

15. Каковы самые большие проблемы в мире или в вашем сообществе, касающиеся непосредственно вас?

Ответ: \_\_\_\_\_

16. Какими видами деятельности вы могли бы заниматься с наставляемым?

Ответ: \_\_\_\_\_

17. Кто из членов вашей семьи может присутствовать на ваших встречах с наставляемым?

Ответ: \_\_\_\_\_

18. Какие у вас хобби и интересы?

Ответ: \_\_\_\_\_

19. Вы можете задать любые вопросы, возникшие в связи с анкетой и нашей беседой.

Ответ: \_\_\_\_\_

20. Есть ли у вас какие-либо вопросы о программе, на которые я могу ответить?

Ответ: \_\_\_\_\_

### **Комментарии**

**Дата, подпись лица, проводившего собеседование (ФИО)**

**ОБРАЗЕЦ ПРОТОКОЛА  
ОПРОСА ЛИЦ, ДАВШИХ РЕКОМЕНДАЦИИ КАНДИДАТУ ВНАСТАВНИКИ**

Имя заявителя \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Проверка проведена (указать должность, ФИО лица, проводившего проверку):  
\_\_\_\_\_

ФИО лица, давшего рекомендацию: \_\_\_\_\_

Его контакты:

Ваше имя было предоставлено нам в качестве лица, давшего рекомендации (ФИО кандидата), который подал заявку на участие в программе в качестве наставника.

Ответьте, пожалуйста, на несколько вопросов о нем/ней. Вся информация, которая будет получена от вас, является конфиденциальной.

1. Как долго и в каком качестве вы знакомы с заявителем?

Ответ: \_\_\_\_\_

2. Как заявитель относится к людям в целом?

Ответ: \_\_\_\_\_

3. Как бы вы описали заявителя?

Ответ: \_\_\_\_\_

4. Считаете ли вы, что заявитель будет хорошим наставником и образцом для подражания для подростка?

Ответ: \_\_\_\_\_

5. Считаете ли вы, что заявитель хорошо относится к детям и молодым людям?

Ответ: \_\_\_\_\_

6. Выполняет ли заявитель свои обязательства и данные слова?

Ответ: \_\_\_\_\_

7. Приходит ли он/она вовремя на встречи и мероприятия?

Ответ: \_\_\_\_\_

8. По вашим сведениям, обвинялся ли заявитель когда-либо в преступлениях?

Ответ: \_\_\_\_\_

9. Знаете ли вы о каких-либо проблемах или вопросах, которые могут повлиять

на способность заявителя работать с подростком?

Ответ:

---

10. Вы бы чувствовали себя комфортно, разрешая заявителю провести время наедине с вашим ребенком?

Ответ:

---

11. Есть ли у вас какие-либо дополнительные комментарии по поводу заявителя?

Ответ:

---

### **Комментарии**

**Дата, подпись проводившего проверку (ФИО)**

**ПРИЛОЖЕНИЕ 5****ОБРАЗЕЦ ПРОТОКОЛА ОЦЕНКИ КАНДИДАТА В НАСТАВНИКИ**

Имя: \_\_\_\_\_

<i>Критерии соответствия</i>	<i>Да</i>	<i>Нет</i>
Возраст 18 лет или старше		
Проживает в пределах данного населенного пункта		
Готов придерживаться всех политик и процедур программы		
Готов к участию на протяжении одного года		
Готов уделять по восемь часов в месяц		
Готов еженедельно общаться с наставляемым		
Прошел процедуру проверки		
Готов посещать все требуемые обучающие мероприятия		
Готов регулярно общаться с куратором программы, отчитываться о своей деятельности и встречах		
Не имеет судимостей		
Не состоит на учете в психоневрологическом, наркологическом и противотуберкулезном диспансерах		
Не фальсифицировал данные в процессе отбора и проверки		

Представлено \_\_\_\_\_ рекомендаций, проверено \_\_\_\_\_ рекомендаций,  
отрицательных среди них \_\_\_\_\_,

**Рекомендация**

Рекомендуется к одобрению: Да \_\_\_\_\_ Нет \_\_\_\_\_

**Кандидатура одобрена/не одобрена:** \_\_\_\_\_Куратор программы:  
\_\_\_\_\_

Руководитель образовательной организации:

\_\_\_\_\_

М.п.