pieczęć powiatowego centrum pomocy rodzinie

CZĘŚĆ VII

Dotyczy oceny sytuacji opiekuńczo-wychowawczej dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej

I. DANE OSÓB PEŁNIĄCYCH FUNKCJĘ RODZINY ZASTĘPCZEJ, Z KTÓRYMI PRZEPROWADZONO WYWIAD

1	Imię				
2	Nazwisko				
3	Data urodzenia				
4	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość				
5	Nr PESEL				
6	Adres	kod pocztowy:	miejscowość:		
		ulica:		nr domu:	nr mieszkania:
		telefon:			
		symbol terytorialny:			

7	Czy rodzina odbyła szkolenie dla rodzin zastępczych? 1) tak 2) nie
	Kto i kiedy przeprowadził szkolenie?
8	Gdzie dziecko przebywało przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej? (dokładny adres)
9	Zmiana sytuacji rodziny zastępczej w stosunku do sytuacji tej rodziny ustalonej przy wydawaniu opinii w celu jej ustanowienia:
	rodzinnej
	mieszkaniowej
	zdrowotnej
	zawodowej

II. OPIS SYTUACJI DZIECKA UMIESZCZONEGO W RODZINIE ZASTĘPCZEJ*

1	Dane dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej	
	Imię	
	Nazwisko	
	Data urodzenia	

2	Informacje o rodzicach dziecka		
		Matka	Ojciec
	1) imię 2) nazwisko 3) informacja o władzy rodzicielskiej 4) czy płaci alimenty 5) aktualny adres		

3	Czy dziecko utrzymuje kontakty z rodzicami lub innymi członkami rodziny?				
	Z matką		Z ojcem		Z innymi członkami rodziny
	tak		tak		
	nie, ponieważ: 1) sąd zabronił kontaktów 2) matka nie chce utrzymywać kontaktów 3) dziecko nie chce kontaktów z matką 4) nieznane jest miejsce pobytu matki 5) inne przyczyny – jakie?		nie, ponieważ: 1) sąd zabronił kontaktów 2) ojciec nie chce utrzymywać kontaktów 3) dziecko nie chce kontaktów z ojcem 4) nieznane jest miejsce pobytu ojca 5) inne przyczyny – jakie?		1) z siostrą 2) z bratem 3) z babcią 4) z dziadkiem 5) z innymi – z kim?

4	Informacja o rodzeństwie dziecka						
	Lp.	Imię, nazwisko, adres	Wiek	Czy jest to rodzeństwo przyrodnie ?	Uczy się/ pracuje/ nie pracuje	Sytuacja zdrowotna	Uwagi

* Punkt II wypełnia się oddzielnie dla każdego dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej.

5	Sytuacja zdrowotna dziecka
6	Informacje o przebiegu nauki dziecka: 1) szkoła i klasa, do której uczęszcza 2) osiągane wyniki w nauce 3) trudności w nauce 4) trudności wychowawcze w szkole
7	Inne uwagi o dziecku (np. szczególne zainteresowania, osiągnięcia, marzenia)

III. OPIS TRUDNOŚCI W WYPEŁNIANIU FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ

1	Trudnośći zgłaszane przez rodzinę zastępczą
2	Spostrzeżenia pracownika socjalnego w szczególności w zakresie: 1) trudności wychowawczych z dzieckiem (nauka, kontakty z rówieśnikami, stosunek do dorosłych itp.) 2) wzajemnych relacji między członkami rodziny zastępczej 3) innych trudności występujących w rodzinie zastępczej
3	Działania mające na celu przezwyciężenie występujących trudności

_____
(data i podpisy osób, z którymi przeprowadzono wywiad)

_____
(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

Miejscowość_____Data_____

IV. OCENA SYTUACJI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ DZIECKA UMIESZCZONEGO W RODZINIE ZASTĘPCZEJ

_____
(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

Miejscowość_____Data_____