

Formuláře zpráv z vyhodnocování

Formuláře zpráv z vyhodnocování

Příloha č. 1/1: Formulář Zprávy z úvodního vyhodnocení

Příloha č. 1/2: Formulář Zprávy z podrobného vyhodnocení



Pomáháme dětem. Nabízíme řešení.

Vyhodnocování potřeb dětí. Praktický průvodce
Autoři: Jindřich Racek, Hana Solařová, Alena Svobodová

Vydala mezinárodní organizace Lumos Foundation
Národní 9, 110 00, Praha 1
www.warelumos.org

© Lumos Foundation / Praha 2014 / Vydání první
Grafická úprava BURDON

ISBN 978-80-260-5521-1

Formulář Zprávy z úvodního vyhodnocení

ZPRÁVA Z ÚVODNÍHO VYHODNOCENÍ SITUACE DÍTĚTE

Základní údaje	
Identifikační údaje	
Přidělené identifikační číslo případu:	
Jméno:	
Datum narození:	Pohlaví:
Občanství/st. příslušnost: Případně status pobytu	
Adresa:	
Telefon:	E-mail:
Jiné důležité informace o dítěti: Veden spis, umístění v ÚV, místo pobytu, apod.	
Soudní rozhodnutí, která se týkají dítěte:	
Komunikace: Speciální potřeby ohledně komunikace (cizí jazyk, nonverbální komunikace, spec. komunikační nástroje)	
Rodiče	
Jméno - matky:	
Adresa:	
Telefon:	E-mail:
Jméno - otce:	
Adresa: Pokud je totožná jako u matky, neuvádějte.	
Telefon:	E-mail:
Rodičovská odpovědnost:	
Jiné důležité informace ohledně rodičů:	
Sourozenci – sourodí, nesourodí	
Počet sourozenců:	
Jména:	
Věk:	
Jiné důležité informace ohledně sourozenců: Veden spis, umístění v ÚV, místo pobytu, apod.	
Jiná důležitá osoba v okolí dítěte	
Jméno:	
Vztah k dítěti:	
Adresa:	
Telefon:	E-mail:

Zahájení úvodního vyhodnocování potřeb

Datum zahájení:

Důvod vyhodnocování:

Popis situace

Zdroje informací**Osobní setkání s rodinou**

Datum	Místo setkání	Kdo byl přítomen?

Instituce konzultované/zapojené do hodnocení

Datum	Instituce	Osoba	Kontakt

Vývojové potřeby dítěte

Zdraví:

Učení se:

Emoční vývoj a chování:

Rodinné a sociální vztahy:

Identita:

Sociální prezentace:

Samostatnost a sebeobsluha:

Rodičovská kapacita

Základní péče:

Zajištění bezpečí a ochrany:

Citová vřelost:

Stimulace a podněty:

Vedení a hranice:

Stabilita:

Rodina a prostředí
Rodinná historie a fungování rodiny:
Širší rodina:
Bydlení:
Zaměstnání:
Finanční situace:
Sociální začlenění rodiny:
Komunitní zdroje:

Ukončení úvodního vyhodnocení
Shrnutí vývojových potřeb dítěte nebo mladistvé/ho, schopnost rodičů/pečovatelů přiměřeně reagovat na potřeby dítěte a jakékoli faktory v rodině či okolním prostředí, které dítě/rodinu ovlivňují:
Datum ukončení:
Důvod ukončení vyhodnocování: Popis situace (nenaplněné potřeby dítěte, podpůrné faktory, rizika v konu rodičovských dovedností)

Další opatření	
Návrh potřebných služeb	
Zahájení podrobného vyhodnocení	
Další jiná opatření	

Podpis pracovníka OSPOD	
Jméno:	Podpis:
Adresa:	Email: Telefon:

Jméno

Podpis

Formulář Zprávy z podrobného vyhodnocení

ZPRÁVA Z PODROBNÉHO VYHODNOCENÍ SITUACE DÍTĚTE

Základní údaje

Identifikační údaje

Identifikační číslo případu:

Jméno:

Datum narození:

Pohlaví:

Občanství/st. příslušnost:

Případně status pobytu

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Komunikace:

Speciální potřeby ohledně komunikace
(cizí jazyk, nonverbální komunikace, spec.
komunikační nástroje)

Soudní rozhodnutí, která se týkají dítěte:

Rodiče

Jméno - matky:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Jméno - otce:

Adresa:

Pokud je totožná jako u matky, neuvádějte.

Telefon:

E-mail:

Rodičovská odpovědnost:

Jiné důležité informace ohledně rodičů:

Sourozenci (oba rodiče mají společné)
Počet sourozenců:
Jméno:
Datum narození:
Jméno:
Datum narození:
Jiné důležité informace ohledně sourozenců: Veden spis, umístění v ÚV, místo pobytu, apod.

Sourozenci, kteří mají jednoho rodiče (partnera) společného
Počet sourozenců:
Jméno:
Datum narození:
Jméno:
Datum narození:
Jiné důležité informace ohledně sourozenců: Veden spis, umístění v ÚV, místo pobytu, apod.

Jiná důležitá osoba v okolí dítěte
Jméno:
Vztah k dítěti:
Adresa:
Telefon: E-mail:
Jiné důležité informace :

Zahájení vyhodnocování potřeb
Datum zahájení:
Důvod vyhodnocování: Popis situace
Datum ukončení:
Důvod ukončení vyhodnocování: Popis situace

Podrobné vyhodnocení potřeb ohrožených dětí by mělo proběhnout do 30 pracovních dnů

Zdroje informací**Osobní setkání s rodinou**

Datum	Místo setkání	Kdo byl přítomen?

Instituce konzultované/zapojené do hodnocení

Datum	Instituce	Osoba	Kontakt

Dotazníky, škály nebo jiné nástroje použité při hodnocení

Datum použití	Dotazník/škála/nástroj

Odborná hodnocení/posudky

Datum dokončení hodnocení	Instituce/osoba, která hodnocení/posudek vypracovala	Účel hodnocení/posudku

Shrnutí vyhodnocování

Každé z oblastí věnujte pozornost v rozsahu, který odpovídá skutečným podmínkám. Svůj komentář nemusíte uvádět u všech oblastí. V maximální možné míře vycházejte ve svém komentáři z přímých důkazů (uvedte odkaz na použité nástroje), nikoli jen z názoru či dojmu, a tyto důkazy popište. Jestliže se však budou názory výrazně lišit, zaznamenejte i tyto rozdíly.

Vývojové potřeby dítěte
Zdraví:
Učení se:
Emoční vývoj a chování:
Rodinné a sociální vztahy:
Identita:
Sociální prezentace:
Samostatnost a sebeobsluha:

Rodičovská kapacita
Základní péče:
Zajištění bezpečí a ochrany:
Citová vřelost:
Stimulace a podněty:
Vedení a hranice:
Stabilita:

Rodina a prostředí
Širší rodina:
Bydlení:
Zaměstnání:
Finanční situace:
Sociální začlenění rodiny:
Komunitní zdroje:

Analýza situace a potřeb dítěte

Shrnutí nenaplněných potřeb dítěte:

Shrnutí rodičovských kompetencí a rodinné situace:

Přání dítěte:

Přání rodičů dítěte:

Ochranné faktory v situaci dítěte a rodiny:

Rizikové faktory v situaci dítěte a rodiny:

Individuální plán ochrany dítěte - IPOD

1	Cíl:		
Kroky k naplnění:		Odpovědné osoby	Termín

2	Cíl:		
Kroky k naplnění:		Odpovědné osoby	Termín

3	Cíl:		
Kroky k naplnění:		Odpovědné osoby	Termín

4	Cíl:		
Kroky k naplnění:		Odpovědné osoby	Termín

5	Cíl:		
Kroky k naplnění:		Odpovědné osoby	Termín

6	Cíl:		
Kroky k naplnění:		Odpovědné osoby	Termín

Termín stanovený pro přehodnocení plánu.

Vyjádření

Vyjádření dítěte k vyhodnocení a dohodnutým opatřením

Vyjádření rodiče nebo poručníka k vyhodnocení a dohodnutým opatřením

Formální náležitosti**Prohlášení o souhlasu se sdílením informací:**

Rozumím informacím, které jsou zaznamenány v tomto formuláři, a jsem srozuměn (a) s tím, že budou uchovány a používány pro účely poskytování služeb:

mně	Ano/Ne
tomuto dítěti, jehož jsem rodičem	Ano/Ne
tomuto dítěti, kterého jsem poručíkem	Ano/Ne
zařízením, ve kterém dítě žije	Ano/Ne
spolupracujícím organizacím – konkrétně uveďte:	Ano/Ne

Jméno – dítěte

Podpis

Datum

Jméno – rodiče

Podpis

Datum

Jméno – rodiče

Podpis

Datum

Podpis pracovníka OSPOD**Jméno:****Podpis:****Adresa:****Email:****Telefon:**

Revize individuálního plánu dítěte - IPOD

1	Revize:		
	Nový cíl:		
	Kroky k naplnění:	Odpovědné osoby	Termín

2	Revize:		
	Nový cíl:		
	Kroky k naplnění:	Odpovědné osoby	Termín

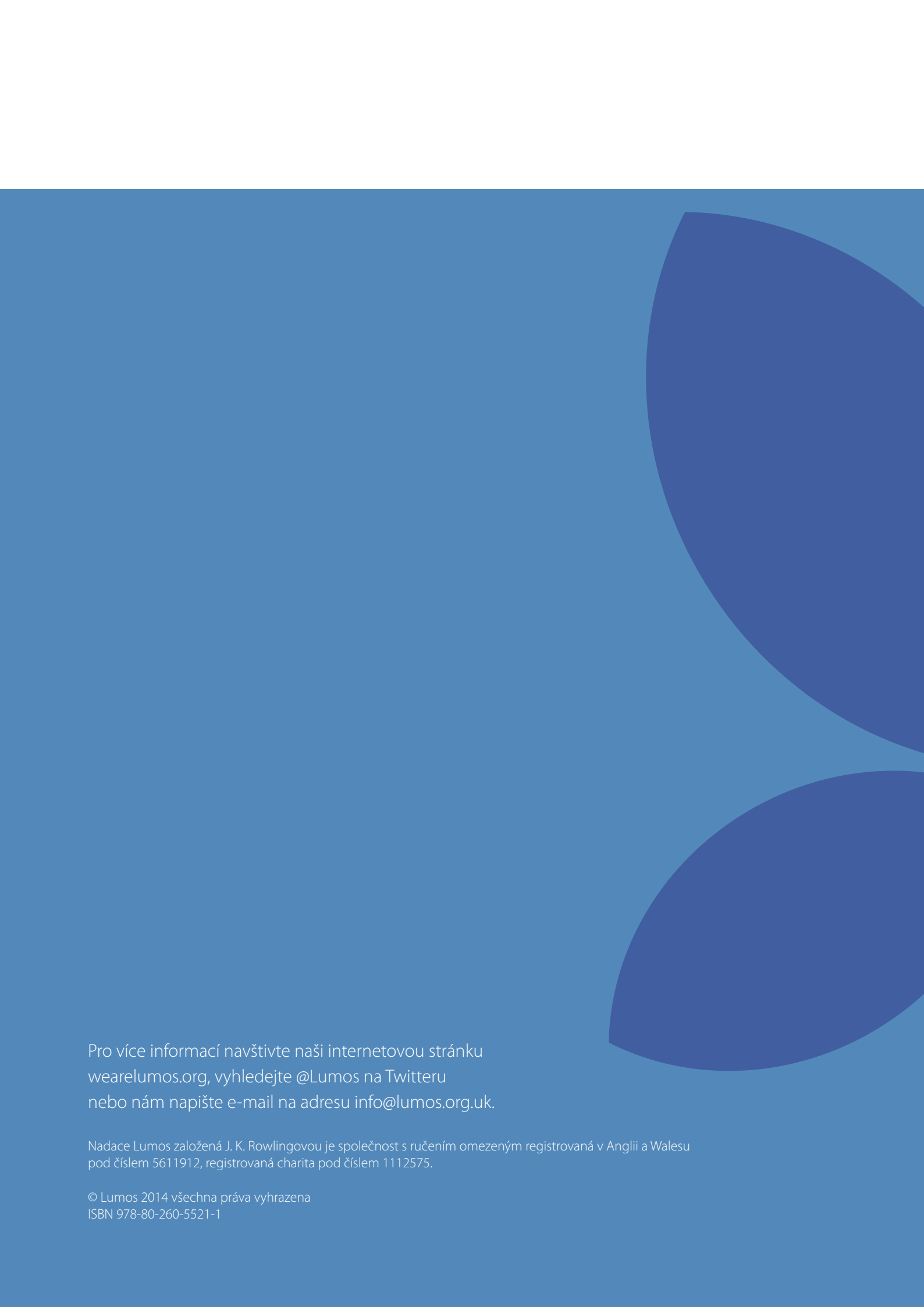
3	Revize:		
	Nový cíl:		
	Kroky k naplnění:	Odpovědné osoby	Termín

4	Revize:		
	Nový cíl:		
	Kroky k naplnění:	Odpovědné osoby	Termín

5	Revize:		
	Nový cíl:		
	Kroky k naplnění:	Odpovědné osoby	Termín

Termín stanovený pro přehodnocení plánu.

--



Pro více informací navštivte naši internetovou stránku
wearelumos.org, vyhledejte @Lumos na Twitteru
nebo nám napište e-mail na adresu info@lumos.org.uk.

Nadace Lumos založená J. K. Rowlingovou je společnost s ručením omezeným registrovaná v Anglii a Walesu
pod číslem 5611912, registrovaná charita pod číslem 1112575.

© Lumos 2014 všechna práva vyhrazena
ISBN 978-80-260-5521-1