

PLAN POMOCY DZIECKU

Data sporządzenia planu:

Dane osobowe dziecka

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Miejsce zameldowania:

Wiek dziecka w chwili umieszczenia w rodzinie zastępczej:

PESEL:

Obecne miejsce pobytu dziecka: rodzina zastępcza Państwa

Sytuacja prawna dziecka:

Imiona rodziców:

Rodzeństwo:

.....
.....
.....

Diagnoza z pobytu dziecka w rodzinie biologicznej przed umieszczeniem w rodzinnej pieczy zastępczej:

1. Przyczyna umieszczenia dziecka w rodzinnej lub instytucjonalnej pieczy zastępczej:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Sytuacja zdrowotna dziecka:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Obecna sytuacja dziecka:

1. Adaptacja w nowym środowisku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Sytuacja zdrowotna i rozwojowa dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Sytuacja szkolna dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Kontakt z rodzicami biologicznymi:

.....

.....

.....

.....

.....

**CELE, PLANOWANE DZIAŁANIA, TERMIN I SPOSÓB ICH
REALIZACJI**

CEL GŁÓWNY	 Powrót dziecka do rodziny biologicznej Przysposobienie Umieszczenie w innej pieczy zastępczej Usamodzielnienie		
Cele szczegółowe/ co chcemy osiągnąć	Działania – sposób realizacji zadania	Termin wykonania działania	Osoby odpowiedzialne
Cel 1	1		
	2		
	3		
Cel 2	1		
	2		
	3		
Cel	1		
	2		
	3		

.....
podpis asystenta rodziny/pracownika socjalnego

.....
podpis koordynatora