

Okresowa ocena sytuacji dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej

(zgodnie z art.76 ust. 4 pkt 11, art 128 pkt 1, art 129, art. 130 i art. 131 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o
wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej)

I. DANE RODZINY ZASTĘPCZEJ:

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania :
3. Rodzaj rodziny zastępczej i pokrewieństwa z dzieckiem:
.....

II. DANE DZIECKA UMIESZCZONEGO W RODZINIE ZASTĘPCZEJ

1. Imię i nazwisko:.....
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. Dochód dziecka: (alimenty, renta rodzinna itp.).....

III. Informacje o aktualnej sytuacji rodzinnej dziecka

1. Rodzina biologiczna

a) dane rodziny:

imię i nazwisko:

adres zamieszkania matki:.....

imię i nazwisko:.....

adres zamieszkania ojca:.....

b) sytuacja prawna dziecka:

prawa opiekuńcze matki –

prawa opiekuńcze ojca –

opiekun prawny –

kontakty z rodzicami: (częstotliwość i przebieg kontaktów, z czyjej inicjatywy, forma kontaktu, zamiary
rodziców dot. odzyskania władzy rodzicielskiej itp.)

.....

.....

.....

.....

c) sytuacja szkolna/przedszkolna i rozwojowa dziecka: (trudności w nauce, trudności

wychowawcze w szkole, zajęcia wyrównawcze, rozwijanie uzdolnień,, zainteresowania dziecka, zajęcia dodatkowe, badania, orzeczenia i zalecenia PPP itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

d) sytuacja zdrowotna dziecka: (ocena stanu zdrowia dziecka i jego aktualnych potrzeb - schorzenia wymagające

leczenia specjalistycznego, wizyty w poradniach specjalistycznych, leki, rehabilitacja, orzeczenie o niepełnosprawności itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

e) funkcjonowanie dziecka w rodzinie zastępczej, w tym trudności: (sen, spożywanie

posiłków,

reakcje emocjonalne, nawiązywanie relacji z członkami rodziny, zabawa, sposób spędzania czasu wolnego, obowiązki domowe itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Rodzina zastępcza

a) warunki mieszkaniowe: (ile pomieszczeń, czy dziecko ma swój pokój, jak wyposażony, stan utrzymania itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

b) źródło

dochodu:

.....

.....

.....

.....

.....

c) sytuacja zdrowotna: (czy zdrowy, czy leczy się, czy choroba nie dyskwalifikuje do pełnienia funkcji rodziny zastępczej itp.)

.....

.....

.....

d) stosowane metody pracy z dzieckiem i rodziną:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Zakres koniecznej modyfikacji planu pomocy dziecku -

.....

.....

.....

.....

V. Przebieg procesu adopcyjnego dziecka : (czy dziecko zostało zgłoszone, kiedy, czy otrzymało kwalifikację, czy znaleziono kandydatów na rodziców adopcyjnych, czy odbyły się kontakty z kandydatami, czy oczekujemy na wydanie postanowienia itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Ocena zasadności dalszego pobytu dziecka w pieczy zastępczej: (w przypadku braku zasadności dalszego

pobytu w rodzinie zastępczej należy wpisać inną możliwość: powrót dziecka do rodziny naturalnej, umieszczenie w rodzinie przysposabiającej, przygotowanie dziecka do usamodzielnienia, umieszczenie w placówce opiekuńczo-wychowawczej lub regionalnej placówce terapeutycznej i opisać powód zmiany)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IX. Potrzeba umieszczenia dziecka w placówce działającej na podstawie przepisów ustawy Prawo oświatowe, przepisów o działalności leczniczej lub o pomocy społecznej :

.....

.....

.....

X. Uwagi:

.....

.....

.....

Przyczyny nieobecności niżej wymienionych

przedstawicieli:

.....

Data posiedzenia:

Uczestnicy posiedzenia ds okresowej oceny sytuacji dziecka:

- rodzice zastępczy:

podpis:.....

..... podpis:

• pedagog:

podpis:

• psycholog:

podpis:

• asystent rodziny:

podpis:

• przedstawiciel ośrodka adopcji:

podpis:

• koordynator rpz:

podpis:

• rodzice dziecka:

podpis:

..... podpis: