

INFORMACJA O DZIECKU

Imię i nazwisko wychowanka

Adres zamieszkania

Data i miejsce urodzeniaPesel

Tel. dziecka adres e-mail

Imię i nazwisko kuratora tel.

Adres sądu

Lp	Dane personalne	Matka	Ojciec	Opiekun prawny
1.	Imiona i nazwisko			
2.	Adres mailowy			
3.	Struktura rodziny - pełna, zrekonstruowana, po rozwodzie, konkubinat, rodzina zastępcza			Stopień pokrewieństwa
4.	Opieka prawna nad dzieckiem - pełne prawa, ograniczone, brak			
5.	Adres zamieszkania			
6.	Nr telefonu kom. / domowego			
7.	Wykształcenie			
8.	Miejsce pracy i zajmowane stanowisko			
9.	W przypadku braku zatrudnienia proszę wpisać od kiedy i czy są Państwo zarejestrowani w Urzędzie Pracy.			
10.	Rodzeństwo nieletniego (imię i nazwisko, wiek, miejsce nauki, klasa, miejsce pracy)	1. 2. 3. 4. 5.		

Sytuacja ekonomiczna rodziny jest: dobra, dostateczna, niedostateczna, zła. (właściwe proszę podkreślić)

Czy rodzina objęta jest pomocą społeczną i w jakim zakresie?

a. Nie

b. Tak

adres Ośrodka Pomocy Społecznej: - zakres pomocy: np. rodzinne,

.....

Informacje dotyczące dziecka:

- 1) Jakie są zainteresowania dziecka, jak najczęściej spędza czas wolny?
- 2) Jakie ma zalety/mocne strony?
- 3) Jakie ma wady/słabe strony?
- 4) W jakim środowisku dziecko najchętniej przebywa (z kim)?
- 5) Ile czasu spędza poza domem (np. kilka godzin, cały dzień, całą noc).....
- 6) Jakie obowiązki chłopiec ma w domu i w jaki sposób się z nich wywiązuje?
 - a. pamięta o obowiązkach
 - b. trzeba mu przypominać.
 - c. nie wywiązuje się wcale, nawet po przypomnieniu
 - d. jest dokładny
 - e. obowiązki wykonuje niedbale
- 7) Jakie w Państwa rodzinie panują relacje - proszę wpisać: bardzo złe, złe, zmienne, przeciętne, dobre, bardzo dobre
 - a. między rodzicami.....
 - b. między rodzicami (opiekunami) a dzieckiem
 - c. między rodzeństwem
- 8) Czy w Państwa rodzinie występują konflikty?
 Tak Nie
- 9) Ważne procesy w rodzinie - proszę wymienić kogo dotyczą:
 śmierć rodzica
 rozwód
 separacja
 ojciec nieznany
 choroba psychiczna - czyja i jaka?
- przewlekłe bezrobocie
- samobójstwo
- inne
- 10) Dysfunkcje w rodzinie - jeśli występują proszę wymienić kogo dotyczą:
 problem alkoholowy.....
- problem narkotykowy
- przestępczość
- prostytutka
- problem przemocy.....
- wykorzystywanie seksualne, którego dziecka doświadczyło lub było świadkiem
- inne
- 11) Czy dziecko chętnie rozmawia z Państwem o swoich problemach?
 Tak Nie
- 12) Czego dotyczą problemy wychowawcze z dzieckiem:
 palenie papierosów - od kiedy i jak często?.....
- spożywanie alkoholu - od kiedy i jak często?.....
- zażywanie narkotyków - od kiedy i jak często ?.....
- netoholizm
- samookaleczenia
- ucieczki z domu - jak długo trwają?
- popełnianie czynów zabronionych - jakich?.....
- wulgaryzacja języka
- demonstrowanie wzorców podkulturowych - np. tatuaż,.....
- odrzucanie więzi rodzinnych
- stosowanie przemocy
- bunt wobec autorytetów świata dorosłych, kogo najczęściej.....
- inne, jakie?
- 13) Czy dziecko ma opóźnienia w edukacji szkolnej?

- Nie Tak (ile lat i która klasa)

14) Czy dziecko było umieszczone wcześniej w innej placówce?

- Nie Tak - typ placówki (np. MOS, MOW, Dom Dziecka)
 miejscowość
 czas pobytu.....

15) W jaki sposób dziecko najczęściej radzi sobie z problemami?

- spokojnie
 zamyka się w sobie
 frustracją (stan przykrego napięcia emocjonalnego wywołany niemożliwością osiągnięcia zamierzonego celu)
 złością
 wybuchem gniewu
 agresją słowną
 agresją fizyczną
 ucieczką z domu
 sięga po używki (np. papierosy, alkohol, narkotyki)
 inne, jakie?.....

16) Jak dziecko najczęściej funkcjonuje na co dzień?

- jest pogodny
 jest zaradny
 jest uczuciowy
 jest otwarty - chętnie rozmawia
 jest pomocny
 łatwo przystosowuje się do zmian
 jest nerwowy
 jest zagubiony - nie wie jak postępować i co robić
 jest agresywny
 jest zamknięty w sobie
 jest obojętny
 jest wycofany
 jego działania są rozproszone - robi wiele rzeczy na raz
 inne, jakie?.....

17) Jaki jest stan zdrowia dziecka.....

- przebyte choroby
 operacje
 pobyty w szpitalu
 wypadki
 orzeczenie o niepełnosprawności
 leczenie w poradni specjalistycznej np. Psychiatrycznej
 uczulenia (alergie)

18) Na jakie zachowania dziecka, pracownicy powinni zwrócić szczególną uwagę i dlaczego? .

19) Jakie są Państwa oczekiwania i jakich zmian Państwo oczekujecie w stosunku do pobytu dziecka w naszym ośrodku?

20) W jaki sposób zamierzają Państwo uczestniczyć w procesie korekcyjnym i wychowaniu dziecka podczas pobytu w placówce?

- realizować wytyczne placówki w domu
 zaspokajać potrzeby materialne
 utrzymywać kontakt telefoniczny z dzieckiem
 utrzymywać kontakt telefoniczny z pracownikami ośrodka
 odwiedzać dziecko w placówce
 osobiście odbierać i przywozić dziecko z przepustek
 inne, jakie?.....

Dziękujemy

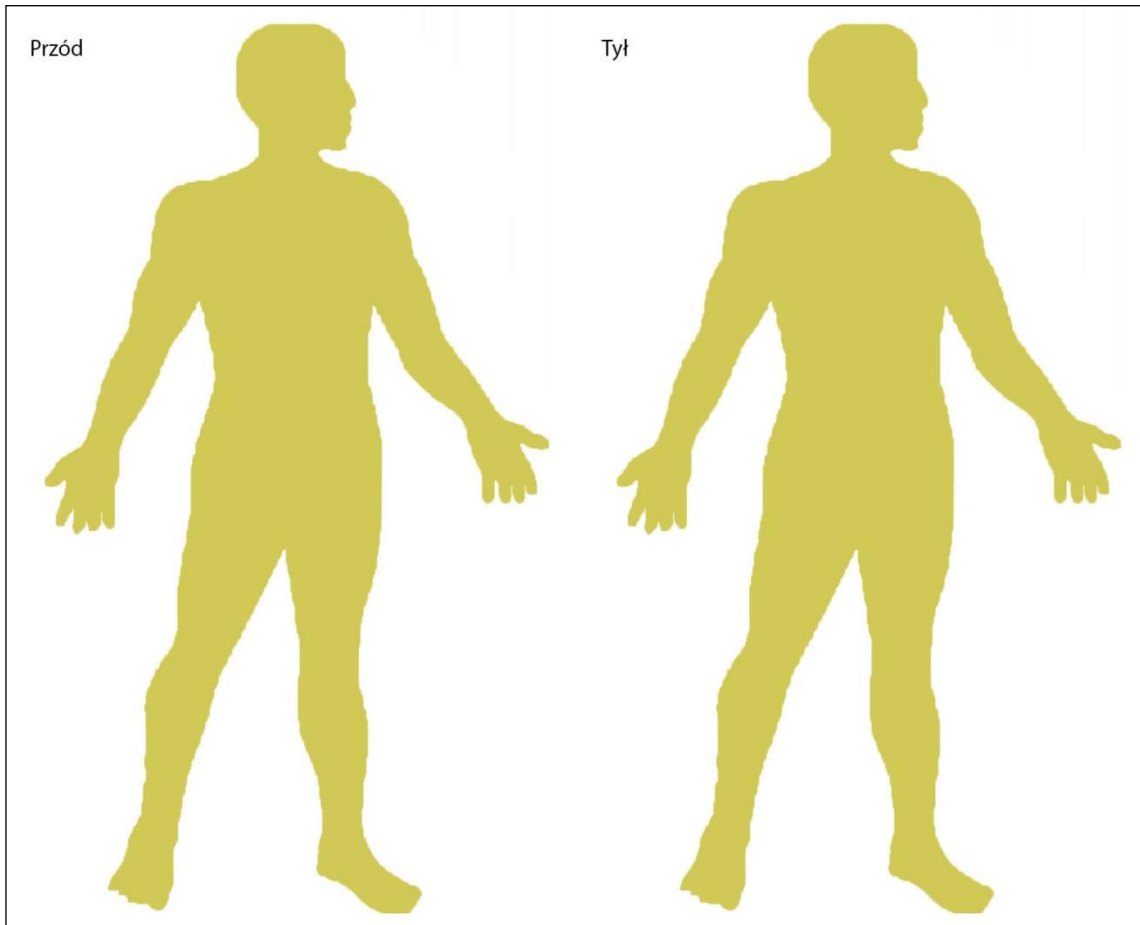
.....
Podpis Rodzica/Opiekuna

Informacje dotyczące stanu zdrowia wychowanka rok szk. 20__ / __

Lp.	Dane	Informacje
1	Nazwisko i imię wychowanka	
2	PESEL	-----
3	Klasa	
4	Adres	
5	Nr telefonu (opiekun prawny)	
6	Informacje nt. zdrowia: przebyte choroby, uczulenia, zabiegi, aktualne leczenie, daty szczepień p/WZWB i p/tężcowi. <small>(kserokopie kart informacyjnych i innych dokumentów medycznych)</small>	
7	Aktualne zlecenia dot. otrzymywanych leków + leki do podania <small>(ważne do 3-ch miesięcy wstecz)</small>	
8	Czy są ograniczenia do czynnego uczestnictwa w zajęciach wf <small>(w razie niezdolności – zaświadczenie lekarskie)</small>	TAK / NIE * <small>*(niepotrzebne skreślić)</small>
9	Zgoda na przeprowadzenie fluoryzacji	TAK / NIE * <small>*(niepotrzebne skreślić)</small>
10	Karta zdrowia ucznia (poprzednia szkoła)	
11	Deklaracja – do jakiego POZ będzie zapisany wychowanek	
12	Karta szczepień (kserokopia)	TAK / NIE * <small>*(niepotrzebne skreślić)</small>
12	Książeczka zdrowia	TAK / NIE * <small>*(niepotrzebne skreślić)</small>

Nr dow. Os.

Podpis opiekuna prawnego



.....
 Nazwisko i imię PESEL data sporządzenia

Wzrost

Waga

Włosy
 kolor,

Oczy
 kolor

Znaki szczególne
 znamiona, blizny,

Inne ozdoby ciała
 np. kolczyki - miejsce umieszczenia

Tatuże: (numery określają miejsce położenia)

- | | | |
|---------|---------|----------|
| 1. | 5. | 9. |
| 2. | 6. | 10. |
| 3. | 7. | 11. |
| 4. | 8. | 12. |

Inne cechy szczególne:
 np. dysproporcje ciała, tiki, wady

