**ZPRÁVA Z PODROBNÉHO VYHODNOCENÍ POTŘEB DÍTĚTE**

|  |
| --- |
| **Základní údaje** |
|  |
| **Identifikační údaje** |
| **Identifikační číslo případu:** | Text |
| **Jméno:** | Text |
| **Datum narození:** | Text | Pohlaví: | Text |
| **Občanství/st. příslušnost:**Případně status pobytu | Text |
| **Adresa:** | Text |
| **Telefon:** | Text | E-mail: | Text |
| **Komunikace:****Speciální potřeby ohledně komunikace** (cizí jazyk, nonverbální komunikace, spec. komunikační nástroje) | Text |
| **Soudní rozhodnutí, která se týkají dítěte:** | Text |

|  |
| --- |
| **Rodiče** |
| **Jméno – matky:** | Text |
| **Adresa:** | Text |
| **Telefon:** | Text | **E-mail:** | Text |
| **Jméno – otce:** | Text |
| **Adresa:** Pokud je totožná jako u matky, neuvádějte. | Text |
| **Telefon:** | Text | **E-mail:** | Text |
| **Rodičovská odpovědnost:** | Text |
| **Jiné důležité informace ohledně rodičů:** | Text |
| **Sourozenci (oba rodiče mají společné)** |
| **Počet sourozenců:** | Text |
| **Jméno:** | Text |
| **Datum narození:** | Text |
| **Jméno:** | Text |
| **Datum narození:** | Text |
| **Jiné důležité informace ohledně sourozenců:****Veden spis, umístění v ÚV, místo pobytu, apod.** | Text |

|  |
| --- |
| **Sourozenci, kteří mají jednoho rodiče (partnera) společného**  |
| **Počet sourozenců:** | Text |
| **Jméno:** | Text |
| **Datum narození:** | Text |
| **Jméno:** | Text |
| **Datum narození:** | Text |  |
| **Jiné důležité informace ohledně sourozenců:**Veden spis, umístění v ÚV, místo pobytu, apod. |  Text |
| **Jiná důležitá osoba v okolí dítěte** |
| **Jméno:** | Text |
| **Vztah k dítěti:** | Text |
| **Adresa:** | Text |
| **Telefon:** | Text | **E-mail:** | Text |
| **Jiné důležité informace :** | Text |

|  |
| --- |
| **Zahájení vyhodnocování potřeb** |
| **Datum zahájení:** | Text |
| **Důvod vyhodnocování:****Popis situace** | Text |
| **Datum ukončení:** | Text |
| **Důvod ukončení vyhodnocování:****Popis situace** | Text |

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

|  |
| --- |
| **Zdroje informací** |

|  |
| --- |
| **Osobní setkání s rodinou** |
| **Datum** | **Místo setkání** | **Kdo byl přítomen?** |
| Text | Text | Text |
| Text | Text | Text |
| Text | Text | Text |
| Text | Text | Text |

|  |
| --- |
| **Instituce konzultované/zapojené do hodnocení** |
| **Datum** | **Instituce** | **Osoba** | **Kontakt** |
| Text | Text | Text | Text |
| Text | Text | Text | Text |
| Text | Text | Text | Text |
| Text | Text | Text | Text |

|  |
| --- |
| **Dotazníky, škály nebo jiné nástroje použité při hodnocení** |
| **Datum použití** | **Dotazník/škála/nástroj** |
| Text  | Text |
| Text | Text |
| Text | Text |
| Text | Text |

|  |
| --- |
| **Odborná hodnocení/posudky** |
| **Datum dokončení hodnocení** | **Instituce/osoba, která hodnocení/posudek vypracovala** | **Účel hodnocení/posudku** |
| Text | Text | Text |
| Text | Text | Text |
| Text | Text | Text |
| Text | Text | Text |

|  |
| --- |
| **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 (uveďte 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:** Text |
| **Učení se:** Text |
| **Emoční vývoj a chování:**Text |
| **Rodinné a sociální vztahy:**Text |
| **Identita:**Text |
| **Sociální prezentace:**Text |
| **Samostatnost a sebeobsluha:**Text |

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

|  |
| --- |
| **Rodina a prostředí** |
| **Širší rodina:**Text |
| **Bydlení:**Text |
| **Zaměstnání:**Text |
| **Finanční situace:**Text |
| **Sociální začlenění rodiny:**Text |
| **Komunitní zdroje:**Text |

|  |
| --- |
| **Analýza situace a potřeb dítěte** |
|  |
| **Shrnutí nenaplněných potřeb dítěte:** Text |
| **Shrnutí rodičovských kompetencí a rodinné situace**: Text |
| **Přání dítěte:** Text |
| **Přání rodičů dítěte:** Text |
| **Ochranné faktory v situaci dítěte a rodiny: :** Text**Rizikové faktory v situaci dítěte a rodiny:** Text |

|  |
| --- |
| **Individuální plán ochrany dítěte - IPOD** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Cíl: | Text |
| Kroky k naplnění: | Odpovědné osoby | Termín |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | Cíl: | Text |
| Kroky k naplnění: | Odpovědné osoby | Termín |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** | Cíl: | Text |
| Kroky k naplnění: | Odpovědné osoby | Termín |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | Cíl: | Text |
| Kroky k naplnění: | Odpovědné osoby | Termín |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** | Cíl: | Text |
| Kroky k naplnění: | Odpovědné osoby | Termín |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6** | Cíl: | Text |
| Kroky k naplnění: | Odpovědné osoby | Termín |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Termín stanovený pro přehodnocení plánu |  | Text |

|  |
| --- |
| **Vyjádření**  |
|  |
| **Vyjádření dítěte k vyhodnocení a dohodnutým opatřením** |
| Text  |

|  |
| --- |
| **Vyjádření rodiče nebo poručníka k vyhodnocení a dohodnutým opatřením** |
| Text  |

|  |
| --- |
| **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 poručníkem** | Ano/Ne |
| **zařízení, ve kterém dítě žije** | Ano/Ne |
| **spolupracujícím organizacím – konkrétně uveďte:** | Ano/Ne |
|  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno - dítěte |  | Podpis |  | Datum |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Text** |  |  |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno - rodiče |  | Podpis |  | Datum |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Text** |  |  |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno - rodiče |  | Podpis |  | Datum |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Text** |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **Revize individuálního plánu dítěte - IPOD** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Revize:Nový cíl: | TextText |
| Kroky k naplnění: | Odpovědné osoby | Termín |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | Revize:Nový cíl: | TextText |
| Kroky k naplnění: | Odpovědné osoby | Termín |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** | Revize:Nový cíl: | TextText |
| Kroky k naplnění: | Odpovědné osoby | Termín |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | Revize:Nový cíl: | TextText |
| Kroky k naplnění: | Odpovědné osoby | Termín |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** | Revize:Nový cíl: | TextText |
| Kroky k naplnění: | Odpovědné osoby | Termín |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |
| Text  | Text | Text |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Termín stanovený pro přehodnocení plánu. |  | Text |