

MIEJSKIE CENTRUM
POMOCY SPOŁECZNEJ
95-200 Pabianice, ul. Gdańska 7
tel./fax 42 215 88 94, 42 215 89 35
NIP 731-18-75-308 REG. 473215122

Załącznik nr 4
do Standardów świadczenia wsparcia
asystenta rodziny w MCPS
wprowadzonych Zarządzeniem nr 5/2020
Dyrektora Miejskiego Centrum Pomocy
Społecznej w Pabianicach

Pabianice, dnia.....

Opis sytuacji rodziny

*(obraz aktualnej sytuacji z perspektywy członków rodziny,
potrzeby, oczekiwania, cele rodziny, mocne strony).*

Rodzina:

zam.: Pabianice ul.

Asystent rodziny:

DYREKTOR
Miejskiego Centrum Pomocy Społecznej
Teresa Bożena Rednarska

Pabianice, dnia.....

Opinia o rodzinie i jej członkach

(informacje o rodzinie zebrane od innych pracowników służb społecznych, oczekiwania i wymagania pracowników instytucji, wskazane przez nich zasoby instytucjonalne)

Rodzina:

zam.: Pabianice ul.

Asystent rodziny:

DYREKTOR
Miejskiego Centrum Pomocy Społecznej

Teresa Bożena Bednurska

Pabianice, dnia.....

Analiza sytuacji rodziny

(Charakterystyka socjalno-wychowawczego funkcjonowania środowiska rodzinnego z perspektywy asystenta rodziny. (cele, umiejętności wymagające wzmocnienia, zasoby rodziny, środowiska lokalnego, instytucjonalne)

Rodzina:

Zam.: Pabianice ul.

Asystent rodziny:

DYREKTOR
Miejskiego Centrum Pomocy Społecznej
Teresa Bożena Berłowska

Metryczka rodziny

Data rozpoczęcia pracy z rodziną:.....

	Osoby sprawujące bezpośrednią opiekę nad dzieckiem/ćmi	
Dane rodziny	Matka/macocha *	Ojciec/ojczym*
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Telefon		

	Imię i nazwisko dziecka	Data	PESEL	Szkoła/Przedszkole Pedagog	Ojciec/matka dziecka mieszkający/a oddzielnie
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Dane krewnych, bliskich rodziny objętej wsparciem asystenta

	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Stopień pokrewieństwa	Telefon
1				
2				
3				

Kurator/telefon.....

Niebieska Karta.....

Pracownik socjalny/telefon.....

* Niepotrzebne skreślić

DYREKTOR
Miejskiego Centrum Pomocy Społecznej
Teresa Bożena Bednarska