

Pabianice, dnia.....

Nr sprawy

OKRESOWA OCENA SYTUACJI RODZINY
od.....do.....roku

Rodzina:
Dzieci:
.....
zam. Pabianice ul.
Asystent rodziny:

1. Czy rodzina chętnie współpracowała z asystentem rodziny?

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

2. Jakie występują przeszkody, a co sprzyja w realizacji usługi?

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

3. Opis sytuacji rodziny przed objęciem wsparciem asystenta rodziny (lub od ostatniej oceny).

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

4. Problemy występujące w rodzinie z perspektywy szkoły/przedszkola/żłobka:

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

5. Cele główne:

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

6. Cele szczegółowe:

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

7. Jakie zostały podjęte działania w celu uaktywnienia rodziny?
(zgodne z działaniami krótkoterminowymi)

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

8. Osiągnięte efekty w okresie od do r.):

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

9. Partnerzy we współpracy z rodziną:

(pracownik socjalny).....
(nauczyciel, wychowawca, pedagog)
(kurator)
(rodzina np. babka, dziadek, ciotka....)

10. Uwagi i wnioski.

.....
(data i podpis asystenta rodziny)

.....
(data i podpis dyrektora)

WAŻNE! Jeśli zamierzony cel rodziny nie został osiągnięty, należy napisać, czy jest nadal aktualny, okazał się niemożliwy – nierealny lub czy nie był ważny z perspektywy klienta. Lub - cele zostały przeniesione na późniejszy okres, do dalszej pracy, ponieważ klient w danym momencie nie był gotowy do działania.

DYREKTOR
Miejskiego Centrum Pomocy Społecznej
Teresa Bożena Rodnarska