**Wstępna ocena sytuacji i potrzeb rodziny**

**Data pierwszej rozmowy: …………………………….**

**Data drugiej rozmowy: ……………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Osoba, z którą przeprowadzono wywiad:** | |  | | | | |
| **Rodzina:**  **struktura, imiona i wiek opiekunów, imiona i wiek dzieci:** | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| **Czynniki ryzyka związane z potrzebami rozwojowymi dziecka/ młodego człowieka** | | | | | | |
| **Czynniki ryzyka** | **✓** | | **Imię dziecka** | **Czynniki ryzyka** | **✓** | **Imię dziecka** |
| Problemy ze zdrowiem fizycznym |  | |  | Zachowania antyspołeczne |  |  |
| Problemy ze zdrowiem psychicznym |  | |  | Niestosowne / szkodliwe zachowania seksualne w stosunku do innych |  |  |
| Niepełnosprawność |  | |  | Wykorzystanie seksualne- aktualnie |  |  |
| Dziecko, które ma niepełnosprawne rodzeństwo |  | |  | Wykorzystanie seksualne – w przeszłosci |  |  |
| Upośledzenie umysłowe |  | |  | Niskie osiągnięcia szkolne (oceny) |  |  |
| Obawy związane z odżywianiem |  | |  | Trudności w nauce |  |  |
| Nadużywanie alkoholu |  | |  | Porzucenie szkoły |  |  |
| Nadużywanie/ uzależenienie od narkotyków i/lub środków psychoaktywnych |  | |  | Ryzyko wykluczenia ze szkoły (niska frekwencja) |  |  |
| Niska samoocena |  | |  | Trudności w relacjach z rówieśnikami |  |  |
| Problem z zachowaniem |  | |  | Konflikt z prawem |  |  |
| Zakażonie HIV/ AIDS |  | |  | Inne ( wymienić) |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzinne i środowiskowe czynniki ryzyka - rodziców i/lub opiekunów** | | | | | |
| **Czynniki ryzyka** | **✓** | **Imię rodzica/**  **opiekuna** | **Czynniki ryzyka** | **✓** | **Imię rodzica/**  **opiekuna** |
| Problemy ze zdrowiem fizycznym |  |  | Przemoc domowa - aktualnie |  |  |
| Problemy ze zdrowiem psychicznym |  |  | Przemoc domowa – w przeszłosci |  |  |
| Zakażenie HIV/AIDS |  |  | Bezdomność |  |  |
| Niepełnosprawność |  |  | Problemy mieszkaniowe |  |  |
| Nadużywanie/uzależnienie od alkoholu |  |  | Braki w dokumentach prawnych rodziny |  |  |
| Nadużywanie/ uzależenienie od narkotyków i/lub środków psychoaktywnych |  |  | Ubóstwo |  |  |
| Bezrobocie |  |  | Brak stałego źródła dochodu |  |  |
| Konflikt z prawem |  |  | Niskie umiejętności prowadzenia gospodarstwa domowego |  |  |
| Ofiara przemocy w dzieciństwie |  |  | Rodzina w okresie żałoby |  |  |
| Opiekun stosował przemoc wobec dzieci w przeszłości |  |  | Zmiana miejsca zamieszkania w ostatnim czasie |  |  |
| Opiekun ma doświadczenia wychowywania się w pieczy instytucjonalnej |  |  | Analfabetyzm |  |  |
| Opiekun opuścił dzieci lub dzieci były odebrane przez sąd |  |  | Rodzina jest beneficjentem OPS |  |  |
| Rozwód |  |  | Opiekun chce porzucić dziecko |  |  |
| Konflikty małżeńskie/rodzinne |  |  | Inne ( wymienić) |  |  |

Podpis rodzica/ców lub opiekuna/ów Wywiad z rodziną przeprowadził/ła:

………………………………………… …..............................................................

…………………………………………

Podpis koordynatora:

………………………………………...