

PLAN WSPARCIA MAŁOLETNIEGO

1. Imię i nazwisko dziecka:

2. Imiona i nazwiska członków zespołu sporządzającego plan wsparcia:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

3. Przyczyna/opis zdarzenia niezbędny do opracowania planu wsparcia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Zdefiniowanie celu oferowanego wsparcia (*właściwe podkreślić*), np.:

- a) zapewnienie specjalistycznego wsparcia małoletniemu, udzielanie systematycznej/okresowej pomocy np. psychologicznej, terapeutycznej,
- b) wdrożenie działań mających przywrócić równowagę emocjonalną małoletniemu, wzmacnianie poczucia jego własnej wartości,
- c) wspieranie rodziców/opiekunów prawnych małoletniego w rozwiązywaniu problemów wychowawczych,
- d) złagodzenie psychicznych i behawioralnych objawów skrzywdzenia, złagodzenie stresu, lęku małoletniego,
- e) zapewnienie bezpieczeństwa (np. socjalnego, psychicznego, prawnego),
- f) kształcenie umiejętności radzenia sobie z brakiem akceptacji społecznej, izolowaniem, dyskredytowaniem, z trudnymi sytuacjami w środowisku rodzinnym i społecznym,
- g) inne

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Formy i metody wsparcia małoletniego (*właściwe podkreślić*), np.:

- a) bezpośrednia rozmowa z małoletnim prowadzona przez..... ,
- b) analiza dokumentacji związanej z sytuacją małoletniego,
- c) obserwacja zachowania.

6. Współpraca z instytucjami wspomagającymi (*właściwe podkreślić*), np.:

- a) policja,
- b) sąd rodzinny,
- c) NFZ
- d) inne instytucje działające na rzecz dobra dziecka:

7. Ocena efektywności wsparcia udzielonego małoletniemu:

- a) monitorowanie na bieżąco efektywności udzielania wsparcia adekwatnie do zdiagnozowanych potrzeb przypadków,
- b) w przypadku długofalowych działań wskazana ocena efektywności (*wskazać ile razy w ciągu np. 12m*)

8. Dodatkowe informacje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Podpisy członków zespołu:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Data