

ZARZĄDZENIE NR 13/2022
KIEROWNIKA GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W BRODNICY

z dnia 16 września 2022 r.

Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy
w sprawie: wprowadzania wzorów formularzy do prowadzenia pracy
socjalnej

Na podstawie §6 Statutu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy przyjętego Uchwałą Nr XXXIII/258/22 Rady Gminy Brodnica z dnia 05 sierpnia 2022 r. zarządzam, co następuje:

§ 1. W celu standaryzacji pracy socjalnej, wprowadzam wzory formularzy do prowadzenia pracy socjalnej według załączników do niniejszego zarządzenia tj.:

1. Załącznik nr 1 – Karta rodziny;
2. Załącznik nr 2 - Diagnoza sytuacji rodziny;
3. Załącznik nr 3 – Plan działania z rodziną;
4. Załącznik nr 4 – Realizacja planu działania z rodziną;
5. Załącznik nr 5 – Ewaluacja pracy socjalnej z rodziną;
6. Załącznik nr 6 – Karta pracy socjalnej.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierzam pracownikom Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 1 października 2022 r.

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Brodnicy

Marlena Pniewska

	Data	Podpis
1.
2.
3.
4.
5.
6.

7.

Nr pisma/sprawy:

KARTA RODZINY

1. Dane rodziców

	matka/żona/konkubina przebywająca aktualnie z rodziną	Ojciec/mąż/konkubent przebywający aktualnie z rodziną
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Telefon		
Miejsce pracy		
Wykształcenie		
Stan zdrowia		
Uzależnienia		

1.1. Status rodziny:

- rodzina pełna (małżeństwo/ konkubinaty)
- rodzina niepełna (samotna matka/ samotny ojciec)
- rodzina wielodzietna (3 i więcej dzieci)

2. Sytuacja mieszkaniowa

2.1. właściciel mieszkania: _____

tel. _____

2.2. liczba pomieszczeń: _____

2.2. właściciel mieszkania: _____

2.3. stan utrzymania mieszkania:

2.4. opłaty: _____

3. Inne istotne informacje:

3.1 Czy rodzina korzysta ze świadczeń Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej? TAK/NIE
od kiedy _____

3.2 Czy rodzina objęta jest nadzorem/dozorem kuratora TAK/NIE
od kiedy _____

3.3 Czy rodzina korzysta ze świadczeń Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej? TAK/NIE

od kiedy _____

3.4 Czy rodzina była już wcześniej objęta współpracą asystenta rodziny? TAK/NIE

od kiedy _____

3.5 Osoby do kontaktu (pracownik socjalny, kurator, pedagog, wychowawca, pielęgniarka środowiskowa i inne osoby z najbliższego otoczenia, które mogłyby zabezpieczyć dziecko w sytuacjach interwencyjnych)

Nazwisko	Imię	Telefon/adres	Osoba do kontaktu

3.6 Dane dzieci

L.p.	Nazwisko i Imię	PESEL	władza rodzicielska Matka/ojciec	przedszkole, szkoła, MOS, MOW	stan zdrowia przychodnia
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

.....
Podpis pracownika socjalnego

Diagnoza sytuacji rodziny:

Rodzina (imię i nazwisko, adres):

Data sporządzenia:

Obraz aktualnej sytuacji członków rodziny. Oczekiwania i potrzeby rodziny.

1. Sytuacja rodziny

1.1 Jak rodzina radzi sobie z prowadzeniem gospodarstwa domowego? W jaki sposób rodzina gospodaruje budżetem domowym? *np. praniem, sprzątniem, robieniem zakupów, przygotowaniem posiłków itp. – jak postrzega swoje umiejętności w tym zakresie, czy ma jakieś trudności, jakie są podzielone obowiązki/kto podejmuje decyzje dot. budżetu domowego np. kto robi opłaty, zakupy itp.?*

1.2 Czy występują jakieś trudności w rodzinie – jeżeli tak, to jakie są ich przyczyny i jak wpływają na funkcjonowanie rodziny, jak rodzina sobie z nimi radzi? Na czyją pomoc rodzina może liczyć w rozwiązaniu wyżej wymienionych trudności.

2. Sytuacja dziecka/dzieci w rodzinie

2.1 Jaka jest sytuacja opiekuńczo-wychowawcza dzieci? *Sukcesy w nauce, trudności z nauką, kto pomaga dzieciom w nauce, uzdolnienia i zainteresowania dzieci i formy ich rozwijania, stosowane metody wychowawcze, sukcesy i trudności w tym zakresie, kto pomaga, inne*

2.2 Jak rodzina spędza wolny czas?

2.3 Czy któreś z dzieci sprawia szczególne problemy? Jakie? Do kogo zwraca się dziecko, gdy ma problem?

2.4 Czy zdarzyło się, że dziecko/dzieci piło/piły alkohol, zażywało/zażywały narkotyki? Jeśli tak, to kiedy i w jakich okolicznościach? *Czy są w otoczeniu dziecka osoby, które proponują lub zachęcają do spożywania alkoholu bądź zażywania narkotyków?*

3. Czy w rodzinie występują konflikty?
Kogo dotyczą i jakie są przyczyny tych konfliktów? Ewentualne próby rozwiązania konfliktów.

1. Czy w rodzinie występuje przemoc względem dorosłego członka rodziny lub dziecka?
- czy jest zawożona Niebieska Karta

.....
Podpis pracownika socjalnego

Plan pracy z rodziną:

Cel, którego działanie dotyczy	Opis działania	Termin wykonania	Osoba odpowiedzialna za wykonanie zadania	Wykonane TAK/NIE/W CZĘŚCI	UWAGI

.....
(podpis pracownika socjalnego)

.....
(podpis osoby, której plan dotyczy)

.....
(podpis kierownika jednostki)

Realizacja planu działania z rodziną:

Realizacja uzgodnionego planu działania (informacja na temat podejmowanych działań i ich rezultatów

Działanie

Cel	Opis stopnia realizacji działań <i>(krótki opis zrealizowanych działań wraz z terminami lub krótkie uzasadnienie braku realizacji)</i>	Notatka z działań pracy socjalnej	Data i podpis pracownika socjalnego
1.			
2.			
3.			
4.			

.....

(podpis kierownika jednostki)

Ewaluacja pracy socjalnej z rodziną:

- 1) Ewaluacji można dokonywać na każdym etapie pracy z rodziną
- 2) Ewaluacja służy ocenie postępu pracy socjalnej, a także wprowadzaniu potrzebnych zmian dla celów i działań

Dane członków rodziny, z którą podejmowana jest praca socjalna

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Ewaluacja przeprowadzona została w dniu: _____

.....
Podpis pracownika socjalnego

KARTA PRACY SOCJALNEJ

Imię i nazwisko klienta pracy socjalnej
Adres zamieszkania:
Telefon

Data:	Notatka z działań pracy socjalnej	Podpis pracownika

Data: _____

Akceptuję: _____