

Załącznik nr 4 Procedury kwalifikacji

**Analiza sytuacji rodzinnej, zdrowotnej, osobistej
kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej**

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

PESEL

Seria i numer dowodu osobistego

Czy w Pana/i rodzinie występują obecnie trudności wychowawcze?

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

Jakie Pan/i posiada sposoby radzenia sobie z problemami natury opiekuńczo-wychowawczej (*nagrody, konsekwencja w postępowaniu, współpraca z innymi instytucjami*)

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

Czy kiedykolwiek jakieś dziecko było zabrane spod Pana/i opieki? tak nie

Jeśli tak, proszę opisać sytuację

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

Czy któryś z członków rodziny przebywa lub przebywał w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym?

.....
.....

Proszę podać skład rodziny obecnie zamieszkującej (imiona i nazwiska, wiek, pokrewieństwo osób wspólnie zamieszkujących)

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

Czy z Panem/ią zamieszkują osoby z zaburzeniami psychicznymi?

.....

Czy z Panem/ią zamieszkują osoby uzależnione od alkoholu lub środków odurzających?

.....

Czy wobec któregoś z członków rodziny toczy się postępowanie karne w sprawie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub ktoś z członków rodziny odbywa lub odbywał karę pozbawienia wolności?

.....
.....

Rodzina pochodzenia:

- pełna
- niepełna (jeden z rodziców nie żyje)
- rozbita (rodzice po rozwodzie)
- zrekonstruowana

Liczba rodzeństwa:

Kontakt z rodziną pochodzenia:

- stały
 - sporadyczny
 - brak kontaktu, *dlaczego?*
-
.....

Czy Pana/i rodzina została poinformowana o planie przyjęcia dziecka w ramach pieczy zastępczej? tak nie

Jeśli tak, jaka jest ich reakcja?

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

Jaki jest Pan/i stan zdrowia, czy przechodził/a Pan/i jakieś operacje, czy obecnie leczy się Pan/i, choruje przewlekle, zażywa leki?

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

Czy ktoś z rodziny choruje przewlekle ?

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

Czy kiedykolwiek była wszczęta przeciwko Panu/i lub osób z Panem/ią zamieszkujących procedura „Niebieskiej Karty” lub inna procedura dotycząca stosowania przemocy? tak nie

Jeśli tak, proszę podać okoliczności:

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

Czy w Pana/i domu hodowane są jakieś zwierzęta: tak nie

Jeśli tak, proszę podać jakie i kto się nimi zajmuje :

.....
.....

Rodzaj doświadczenia w wychowywaniu dzieci (*dzieci biologiczne, dzieci z dalszej rodziny, dzieci znajomych*)

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

Motywacja do opieki nad przyjmowanym dzieckiem/dziećmi

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

Sposób spędzania czasu wolnego (*hobby, zainteresowania*)

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

Gotowość na współpracę z rodzicami biologicznymi dziecka

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

.....
Data i podpis kandydata na RZ