

ANKIETA DLA RODZICA/OPIEKUNA

Szanowni Państwo,

W związku z przyjęciem Państwa syna / podopiecznego do naszego Ośrodka zwracamy się z prośbą o wypełnienie ankiety. Odpowiedzi na poniższe pytania pozwolą nam poznać lepiej sytuację dziecka i znacząco ułatwią nam pracę.

Imię i nazwisko wychowanka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Pesel.....

I. Dane personalne rodziców/ opiekunów:

Lp.	Wytyczne	Matka	Ojciec	Opiekun prawny
1	Imiona i nazwisko			
2	Struktura rodziny (opieka prawna pełne prawa, ograniczone, pozbawienie praw)			
3	Adres zamieszkania			
4	Nr telefonu			
5	Wykształcenie			
6	Miejsce pracy i zajmowane stanowisko			
7	Czy są Państwo zarejestrowani w PUP i od kiedy?			
8	Uzyskiwany dochód netto i z jakiego tytułu			
9	Rodzeństwo (imiona, stopień pokrewieństwa, miejsce pracy/nauki)			

1. Czy dziecko lub rodzina są pod opieką kuratora sądowego? TAK/NIE*

Imię nazwisko kuratora, telefon.....

2. Czy przeciwko dziecku toczyło się lub toczy jakie postępowanie sądowe? TAK/NIE* Czego dotyczy postępowanie?.....

Adres sądu

3. Sytuacja ekonomiczna rodziny jest: DOBRA, DOSTATECZNA, NIEDOSTATECZNA, ZŁA*

Czy rodzina jest objęta pomocą społeczną? TAK/NIE*

Adres OPS w jakim zakresie?.....

5. Proszę określić relacje panujące w rodzinie (prawidłowe rozluźnione/ obojętne / zaborcze/ w konflikcie) pomiędzy:

rodzicami/ opiekunami.....

ojcem a dzieckiem.....

matką a dzieckiem.....

rodzeństwem.....

inne.....

6. Ważne procesy w rodzinie, kogo dotyczą, kiedy nastąpiły?

Śmierć rodzica* choroba psychiczna* (jaka?).....

separacja rodzica* ojciec nieznany*.....

rozwód* samobójstwa /próby*.....

bezrobocie* niepełnosprawność, choroby przewlekłe*.....

7. Dysfunkcje w rodzinie kogo dotyczą?

problem alkoholowy*.....

problem narkotykowy*.....

prostyucja*.....

przestępczość*.....

problem przemocy*.....

wykorzystywanie seksualne*.....

inne(jakie?).....

*niepotrzebne skreślić

popęłnianie czynów zabronionych*/jakich, jak często, od kiedy?/.....

wulgarnie słownictwo* /jak często, od kiedy?/.....

demonstrowanie wzorców subkulturowych*/ jak często, od kiedy?/.....
odrzućanie więzi rodzinnych* /od kiedy?/.....
stosowanie przemocy*/ jak często, od kiedy?/.....
włóczęgostwo*/ jak często, od kiedy?/.....
bunt wobec autorytetu osób dorosłych* / od kiedy?/.....
molestowanie seksualne*.....
inne /jakie?/.....

8. Opóźnienie szkolne

nie ma* * ma/Ile lat, powtarzane klasy/

9. Czy dziecko było wcześniej umieszczone w innej placówce? TAK*

Jeśli tak, proszę podać w jakiej, gdzie w jakim okresie przebywało oraz co było powodem zmiany placówki.....
.....

10 W jaki sposób dziecko najczęściej reaguje na napotykanne problemy/ sytuacje stresujące?

*spokojnie *złością *wybuchem gniewu *frustracją
*zamyka się w sobie *ucieczką z domu *agresją słowną *agresją fizyczną
*inaczej (jak?).....

11. Jak dziecko najczęściej funkcjonuje na co dzień?

*jest zagubione *adaptuje się (przystosowuje się) *jest agresywne
*jest wycofane *jest zamknięte * jest obojętne
*jest bezradne *jest nerwowe *jego działania są rozproszone
* inaczej (jak).....

12. Jaki jest stan zdrowia dziecka? /przebyte choroby operacje, pobyty w szpitalu orzeczenie o niepełnosprawności, leczenie w poradni psychiatrycznej, uczulenia, dieta itp/.

.....
.....

*niepotrzebne skreślić

II. Informacje dotyczące dziecka:

1. Jakie są zainteresowania syna/ podopiecznego?.....

.....

.....

2. Jakie ma zalety/ mocne strony?.....

.....

.....

3. Jakie ma słabe strony?.....

.....

.....

4. W jaki sposób najczęściej spędza czas wolny?.....

.....

.....

5. Jakie obowiązki ma w domu w jaki sposób się z nich wywiązuje?.....

.....

.....

6. W jakim środowisku najchętniej przebywa?.....

.....

.....

7. Czy dziecko chętnie rozmawia z Państwem o swoich problemach? TAK/NIE*

8. Czego dotyczą problemy wychowawcze z dzieckiem?

*palenie papierosy /jak często, od kiedy?/.....

*spożywanie alkoholu / jak często, od kiedy?/.....

*zażywanie narkotyków / jak często, od kiedy?/.....

*uzależnienie od Internetu /jak często, od kiedy?/.....

*samoekaleczenia /jak często, o kiedy?/.....

*próby samobójcze / jak często, od kiedy?/.....

*wagarowanie / jak często, od kiedy?/

*niepotrzebne skreślić

9. Na jakie niepokojące zachowania dziecka pracownicy powinni zwrócić szczególną uwagę i dlaczego?.....

.....

10. Jakie są Państwa oczekiwania i jakich zmian Państwo oczekujecie w stosunku do pobytu dziecka w naszym Ośrodku?.....

.....

11. W jaki sposób zamierzają Państwo uczestniczyć w procesie korekcyjnym i wychowaniu syna/ podopiecznego podczas jego pobytu w MOS? /proszę podkreślić/

- zaspokajać potrzeby materialne
- utrzymywać kontakt telefoniczny z dzieckiem
- utrzymywać kontakt telefoniczny z pracownikami MOS
- osobiście kontaktować się z dzieckiem na terenie placówki
- zabierać syna na przepustki (jak często?).....
- osobiście odbierać i przywozić dziecko z przepustek
- realizować wytyczne placówki w domu
- inaczej, /jak?/.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

..... ,

(miejsowość)

(data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ankiecie podałam/-łem zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.

.....

(podpis)

