

INDIVIDUÁLNÍ PLÁN OCHRANY DÍTĚTE

Spisová značka: Om

Datum zpracování:

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Faktický pobyt:

Rodiče příp. jiné osoby odpovědné za výchovu (jméno, příjmení, bydliště):

Proč toto dítě potřebuje plán?

Byly identifikovány nenaplněné potřeby dítěte (ohrožení) v oblasti (vyznačit příslušné oblasti):

zdraví

učení se/vzdělávání

emoční vývoj, chování, rodinné a sociální vztahy

identita dítěte, sociální prezentace

samostatnost a sebeobsluha

Rodina potřebuje podporu v oblasti z důvodu ohrožení dítěte (vyznačit příslušné oblasti):

základní péče

zajištění bezpečí a ochrany

citová vřelost

stimulace a podněty

vedení a hranice

stabilita

bydlení

zaměstnání

finanční situace

širší rodina, přátelé a ostatní lidé v okolí

Cíle (co se má změnit, čeho má být dosaženo)	Navržená opatření a způsob jejich naplňování (metody práce s rodinou, rozsah intervence a pomoci, rozsah spolupráce)	Odpovědné osoby (kdo se podílí na naplňování navržených opatření)	Termín (časový plán)
--	--	---	----------------------

1				
---	--	--	--	--

2				
---	--	--	--	--

3				
---	--	--	--	--

4				
---	--	--	--	--

5				
---	--	--	--	--

6				
---	--	--	--	--

Vyhodnocení proběhne dne:

Jméno, příjmení, funkce pracovníka OSPOD	Datum	Podpis
Rodiče/jiné osoby odpovědné za výchovu dítěte / dítě	Datum	Podpis

Přehodnocení plánu	
Datum přehodnocení:	Přehodnocení provedl/a:
Dosavadní opatření k naplnění cílů:	
Cíl č. 1:	
Výsledek:	
Cíl č. 2:	
Výsledek:	
Cíl č. 3:	
Výsledek:	
Cíl č. 4:	
Výsledek:	
Cíl č. 5:	
Výsledek:	
Cíl č. 6:	
Výsledek:	
Rozhodnutí o přehodnocení plánu a návrh opatření, která se promítnou do zpracování dalšího plánu ochrany dítěte:	

Jméno, příjmení, funkce pracovníka OSPOD	Datum	Podpis
Rodiče/jiné osoby odpovědné za výchovu dítěte / dítě	Datum	Podpis

