**Załącznik nr 6**

**PLAN PRACY Z RODZINĄ**

założony

 (imię i nazwisko głowy rodziny) (adres)1

1. Rodzina zagrożona oddaniem dzieci do pieczy zastępczej 2. Rodzina, w której dzieci przebywają w pieczy zastępczej2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stan cywilny | Wykształcenie i zawód | Miejsce pracy/nauki | Inne3 |
|  |  | . |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | . |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1miejsce pracy asystenta wskazane przez rodzinę

2właściwe podkreślić

3informacje niezbędne do pracy z rodziną (stan zdrowia, ograniczenie praw rodzicielskich, kuratela, zadłużenia, zobowiązania finansowe, itp.)

**Diagnoza rodziny, przyczyny trudnej sytuacji w jakiej znalazła się rodzina**

Określenie problemu oraz plan pomocy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis problemu | Kogo dotyczy | Działania członka rodziny\* | Działania asystenta\* | Przewidywane efekty | Termin realizacji | Uwagi/Osiągnięcia |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

……………….……………….. ………………………………………… ..……………………………………..

podpis podopiecznego/-ej podpis pracownika socjalnego podpis asystenta rodziny