**Autoevalvačný nástroj**

**Mapovanie odbornej starostlivosti o klienta/žiaka**

Formulár pre rodičov/zákonných zástupcov detí v starostlivosti koordinátora klienta/žiaka

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko rodiča/ZZ: |  |
| Meno a priezvisko dieťaťa: |  |
| Dátum narodenia dieťaťa: |  |
| Telefonický kontakt na rodiča: |  |
| E-mailový kontakt na rodiča: |  |
| Dátum vyplnenie formulára: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Voľba odpovede** |
| **A. Úvodná fáza** |  |
| 1. Odborná starostlivosť o moje dieťa je poskytovaná:

(výber len 1 z možností) | * poradenským zariadením
* školou
* iným typom zariadenia/akým konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátorom môjho dieťaťa je: (výber len 1 z možností)
 | * psychológ
* školský psychológ
* špeciálny pedagóg
* školský špeciálny pedagóg
* liečebný pedagóg
* logopéd
* sociálny pedagóg
* kariérový poradca
* ďalší zamestnanec školy alebo zariadenia/kto konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Koordinácia odbornej starostlivosti a sprevádzanie klienta odbornou starostlivosťou je poskytované:

(výber len 1 z možností) | * 1 rok
* 2 roky
* 3 roky
* 4 roky
* 5 a viac rokov
* iné/uveďte konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor pre moje dieťa bol určený na základe:

(výber len 1 z možností) | * rozhodnutia zariadenia/školy s prihliadnutím na potreby môjho dieťaťa
* môjho odporúčania
* s prihliadnutím na názor môjho dieťaťa
* na základe odporúčania ďalšieho odborníka, lekára, ...
* iné/koho konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor môjho dieťaťa:
 | * uskutočnil vstupný rozhovor s mojim dieťaťom
* uskutočnil vstupný rozhovor so mnou
* spracoval výstupy zo vstupného rozhovoru s mojim dieťaťom a informoval ma o ňom
* spracoval výstupy zo vstupného rozhovoru so mnou a oboznámil ma s nimi
* iné/čo konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor môjho dieťaťa v úvodnej fáze starostlivosti navrhol môjmu dieťaťu a mne možnosti ďalších plánovaných postupov:
 | * diagnostických
	+ poradenských
	+ intervenčných
	+ terapeutických
	+ reedukačných
	+ rehabilitačných
	+ iných/akých konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor môjho dieťaťa:
 | * zrealizoval s mojim dieťaťom a so mnou kontrakt/dohodu
* informoval moje dieťa a mňa o našich právach a povinnostiach
* navrhol a ozrejmil mi výhody spolupráce s viacerými odborníkmi (multidisciplinárneho tímu)
* vytvoril a zabezpečil informovaný súhlas
* vytvoril osobný spis môjho dieťaťa
* začal zabezpečovať potrebné odborné činnosti v súlade s procesnými štandardmi
* iné/čo konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor môjho dieťaťa mi dostatočne vysvetlil priebeh, obsah a ďalšie kroky odbornej starostlivosti: (výber len 1 z možností)
 | * áno
* skôr áno
* skôr nie
* nie
* ak skôr nie a nie/uveďte konkrétne dôvody:

................................................................................................................ |
| 1. **V úvodnej fáze** **odborných činností v starostlivosti o moje dieťa očakávam** potrebnú pomoc v oblasti:
 | •..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................•.................................................................................................................. |
| Poznámky: |
| 1. **V úvodnej fáze** **komunikácie**

**s koordinátorom** môjho dieťaťa: | Vnímam ako podstatné pre moje dieťa:•..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................Obávam sa, že moje dieťa:•..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................•.................................................................................................................. |
| Poznámky: |
| 1. **Spoluprácu s koordinátorom odbornej starostlivosti o moje dieťa v úvodnej fáze hodnotím ako:**
 | * ***veľmi dobrú***
* ***dobrú***
* ***priemernú***
* ***slabú***
* ***nedostatočnú***
 |
| **Ak nepovažujete spoluprácu za veľmi dobrú, napíšte čo vám chýba, čo by ste potrebovali, čo by ste chceli inak, napíšte svoju predstavu kvalitnej spolupráce:** |
| **B. V priebehu starostlivosti** |  |
| 1. Koordinátor môjho dieťaťa:
 | * vytvára bezpečné prostredie pre moje dieťa pri poskytovaní odbornej starostlivosti
* zabezpečuje emocionálne podporné prostredie pre moje dieťa pri poskytovaní odbornej starostlivosti
* usmerňuje a sprevádza moje dieťa procesom realizácie odbornej starostlivosti
* dbá o komunikáciu so mnou
* informuje ma o priebehu starostlivosti o moje dieťa
* umožňuje mi podieľať sa na starostlivosti
* vypracováva záznamy zo stretnutí s mojim dieťaťom
* vypracováva záznamy zo stretnutí so mnou
* iné/čo konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Komunikácia so mnou v priebehu starostlivosti sa uskutočňuje:

(výber len 1 z možností) | * 1x za mesiac
* 1x za 2 mesiace
* 1x štvrťročne
* 1x za polrok
* iba v prípade potreby
* iné/ako často konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Komunikácia so mnou v priebehu starostlivosti je zameraná hlavne na:
 | * poskytovanie podpory a pomoci
* potrebu odovzdania informácií
* formálne osobné stretnutia
* iné/čo konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Komunikácia s koordinátorom môjho dieťaťa:

(výber len 1 z možností) | * mi vyhovuje
* mi vyhovuje čiastočne
* mi nevyhovuje

Uveďte, prosím, dôvod: ................................................................................................................................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor môjho dieťaťa:
 | * zvoláva konzília a konziliárne stretnutia, na ktoré ma pozýva
* dáva podnety na stretnutia multidisciplinárneho tímu, na ktoré ma pozýva
* dáva podnety na zasadnutia školského podporného tímu, na ktoré ma pozýva
* v prípade, že ma na odborné stretnutia nepozýva, informuje ma o výsledkoch
* iné/čo konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor môjho dieťaťa dokáže reflektovať potreby:
 | * môjho dieťaťa
* moje, ako rodiča/ZZ
* triedneho učiteľa/iných učiteľov
* poradenského zariadenia
	+ vzdelávacej inštitúcie, školského podporného tímu
	+ ďalších aktérov vstupujúcich do starostlivosti /koho konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor môjho dieťaťa uskutočňuje kontakt so mnou formou:
 | * osobného kontaktu
* telefonicky
* písomnou formou
* elektronickou formou
* formou on-line stretnutí
* iné/ako konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Ako rodič/ZZ

**v priebehu odbornej starostlivosti** o moje dieťa:  | Vnímam, že sa u môjho dieťaťa posilnilo/zmenilo k lepšiemu toto:•..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................Vnímam, že sa u môjho dieťaťa oslabilo/zhoršilo toto:•..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................•.................................................................................................................. |
| Poznámky: |
| 1. Ako rodič/ZZ v **priebehu odbornej starostlivosti o moje dieťa vnímam, že sa moja komunikácia** s koordinátorom môjho dieťaťa:
 | Zlepšila (napíšte, v čom):•..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................Zhoršila (napíšte, v čom):•..................................................................................................................•..................................................................................................................•..................................................................................................................Nezmenila saNeviem posúdiť |
| Poznámky: |
| 1. ***Spoluprácu s koordinátorom odbornej starostlivosti o moje dieťa v jej priebehu hodnotím ako:***
 | * ***veľmi dobrú***
* ***dobrú***
* ***priemernú***
* ***slabú***
* ***nedostatočnú***
 |
| **Ak nepovažujete spoluprácu za veľmi dobrú, napíšte čo vám chýba, čo by ste potrebovali, čo by ste chceli inak, napíšte svoju predstavu kvalitnej spolupráce:** |
| **C. Pri ukončení starostlivosti** |  |
| 1. Koordinátor môjho dieťaťa:
 | * zosumarizoval očakávania a naplnenie dohody spoločne s mojim dieťaťom a so mnou
* dohliadol na formálne záležitosti súvisiace s procesom ukončenia poskytovanej odbornej starostlivosti o moje dieťa
* informoval moje dieťa a mňa o možnostiach a postupe ďalšej odbornej spolupráce
* navrhol a dohodol ďalšiu odbornú spoluprácu v starostlivosti o moje dieťa
* iné/čo konkrétne:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. Na základe spolupráce s koordinátorom môjho dieťaťa predpokladám, že má pre svoju činnosť vytvorené podmienky zo strany zariadenia/ školy (výber len jednej z možností):
 | * áno
* skôr áno
* skôr nie
* nie
* ak skôr nie a nie/uveďte konkrétne dôvody:

................................................................................................................ |
| Poznámky: |
| 1. **Spoluprácu s koordinátorom odbornej starostlivosti o moje dieťa** hodnotím na škále 1-5 ako**:**
 | **1 2 3 4 5** veľmi dobrú dobrú priemernú slabú nedostatočnú |
| 1. **Odbornú prácu koordinátora môjho dieťaťa** **celkovo** hodnotím na škále od 1 – 5 ako:
 | **1 2 3 4 5** veľmi dobrú dobrú priemernú slabú nedostatočnú |