**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 sa  Neviem 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 |