**Autoevalvačný nástroj**

**Mapovanie odbornej starostlivosti o klienta/žiaka**

FORMULÁR na hodnotenie odbornej starostlivosti o klienta/žiaka KOORDINÁTOROM

Použité skratky:

*ZZ – zákonný zástupca klienta alebo žiaka*

*ŠPT – školský podporný tím*

*MDT – multidisciplinárny tím*

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Voľba odpovede** |
| **A. Úvodná fáza v starostlivosti**  **o klienta/žiaka** |  |
| 1. Odborná starostlivosť je poskytovaná:
 | * školou
* poradenským zariadením
* špeciálnym výchovným zariadením
* iným typom zariadenia/akým konkrétne:

....................................................................................................... |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátorom klienta/ žiaka je

(výber len 1 z možností): | * psychológ
* školský psychológ
* špeciálny pedagóg
* školský špeciálny pedagóg
* logopéd
* sociálny pedagóg
* ďalší zamestnanec školy alebo zariadenia/kto konkrétne:

....................................................................................................... |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor klienta/žiaka bol určený na základe (výber len 1 z možností):
 | * rozhodnutia školského zariadenia alebo školy s prihliadnutím na potreby klienta/žiaka
* voľby rodiča/zákonného zástupcu (ďalej aj ZZ)
* s prihliadnutím na špecifické požiadavky klienta/žiaka
* na základe odporúčania iného odborníka/koho konkrétne:

....................................................................................................... |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor klienta/žiaka:
 | * uskutočnil vstupný rozhovor s klientom/žiakom
* uskutočnil vstupný rozhovor s rodičom/ZZ
* poskytol rodičovi/ZZ na vypracovanie formulár „Prvého kontaktu a očakávaní rodiča/ZZ“
* spracoval výstupy z vypracovaného formulára „Prvého kontaktu a očakávaní rodiča/ZZ“
* spracoval výstupy zo vstupného rozhovoru s klientom/ žiakom
* spracoval výstupy zo vstupného rozhovoru s rodičom/ZZ
* iné: ................................................................................................

....................................................................................................... |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor klienta/žiaka navrhol možnosti ďalších plánovaných postupov:
 | * diagnostických
	+ poradenských
	+ intervenčných
	+ terapeutických
	+ reedukačných
	+ rehabilitačných
	+ iných/akých konkrétne: .......................................................................................................

....................................................................................................... |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor klienta/žiaka:
 | * zrealizoval s klientom/žiakom a rodičom/ZZ kontrakt
* informoval o právach a povinnostiach klienta/žiaka
* informoval o právach a povinnostiach rodiča/ZZ
* navrhol a ozrejmil výhody multidisciplinárnej spolupráce
* vytvoril a zabezpečil informovaný súhlas
* vytvoril osobný spis klienta/žiaka
* začal zabezpečovať potrebné odborné činnosti v súlade s výkonovými štandardmi
* iné: ................................................................................................

....................................................................................................... |
| Poznámky: |
| **B. V priebehu starostlivosti**  **o klienta/žiaka** |  |
| 1. Koordinátor klienta/žiaka:
 | * vytvára bezpečné prostredie pre klienta/žiaka pri poskytovaní odbornej starostlivosti
* usmerňuje a sprevádza klienta/žiaka procesom realizácie odbornej starostlivosti
* komunikuje s odborníkmi podieľajúcimi sa na starostlivosti
* vytvára potrebnú dokumentáciu (záznamy zo stretnutí, ...)
* dbá o dôkladnú archiváciu celej dokumentácie (správy, ...)
* zabezpečuje citlivo potrebný prenos informácií z rôznych správ, stretnutí a konzílií
* spolupracuje pri prinavrátení úrovne podpory späť

k triednemu učiteľovi* iné: ................................................................................................

....................................................................................................... |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor v prípade potreby komunikuje starostlivosť o klienta/ žiaka:
 | * s rodičom/zákonným zástupcom
* s triednym učiteľom
* s členmi školského podporného tímu
	+ so školským zariadením
	+ s ďalšími odborníkmi/s kým konkrétne:

....................................................................................................... |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor klienta/žiaka:
 | * realizuje vstupný rozhovor s klientom/žiakom a rodičom/ZZ
* navrhuje a dohoduje s klientom/žiakom a rodičom/ZZ jednotlivé odborné činnosti
* vyhodnocuje priebežne poskytovanie odbornej starostlivosti
* sieťuje v prípade potreby
* zvoláva, zúčastňuje sa a facilituje rôzne odborné činnosti, stretnutia v rámci odbornej starostlivosti (konzíliá)
* získava a usmerňuje spätnú väzbu ku klientovi/žiakovi, rodičovi/ZZ a naopak
* snaží sa o prinavrátenie úrovne podpory späť k triednemu učiteľovi
* iné: ................................................................................................

....................................................................................................... |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor klienta/žiaka dokáže reflektovať potreby:
 | * klienta/žiaka
* rodiča/zákonného zástupcu
* triedneho učiteľa
* školského zariadenia
	+ vzdelávacej inštitúcie, školského podporného tímu
* iné: ................................................................................................

....................................................................................................... |
| Poznámky: |
| **C. Pri ukončení starostlivosti**  **o klienta/žiaka** |  |
| 1. Koordinátor klienta/žiaka
 | * zosumarizoval očakávania a naplnenie kontraktu spoločne s klientom/žiakom a rodičom/ZZ
* dohliadol na formálne záležitosti súvisiace s procesom ukončenia poskytovanej odbornej starostlivosti
* informoval klienta/žiaka a rodiča/ZZ o možnostiach a postupe ďalšej odbornej spolupráce
* navrhol a dohodol ďalšiu odbornú spoluprácu
* participoval pri udržaní priaznivého stavu klienta/žiaka
* pomohol k prinavráteniu na úroveň podpory k triednemu učiteľovi
* iné: ................................................................................................

....................................................................................................... |
| Poznámky: |
| 1. Koordinátor klienta/žiaka mal pre svoju činnosť vytvorené podmienky zo strany zariadenia/ školy

(výber len 1 z možností): | * áno
* skôr áno
* skôr nie
* nie/ak skôr nie a nie – uveďte konkrétne dôvody:

.............................................................................................................................................................................................................. |
| Poznámky: |
| **Formulár vyplnil:** |  |
| **Dátum vyplnenia:** |  |