**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:** |  |