



INDIVIDUÁLNÍ PLÁN OCHRANY DÍTĚTE

Spisová značka Om:		Datum zpracování:	
Koordinátor případu:		Termín přehodnocení:	
Příjmení a jméno dítěte:		Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu:		Adresa současného pobytu:	

Rodiče příp. jiné osoby odpovědné za výchovu (jméno, příjmení, bydliště):

Matka:

Otec:

Proč toto dítě potřebuje plán?

Byly identifikovány nenaplněné potřeby dítěte (ohrožení) v oblasti:

zdraví
učení se/vzdělávání
emoční vývoj, chování, rodinné a sociální vztahy
identita dítěte, sociální prezentace
samostatnost a sebeobsluha

Rodina potřebuje podporu v oblasti z důvodu ohrožení dítěte:

základní péče
bydlení
zajištění bezpečí a ochrany
zaměstnání
citová vřelost
finanční situace
stimulace a podněty
širší rodina, přátelé a ostatní lidé v okolí
vedení a hranice
stabilita

Cíl č. 1:

(Co se má změnit, čeho má být dosaženo?)

Plánované kroky k naplnění cíle (jaké kroky je k naplnění cíle třeba uskutečnit)	Odpovědné osoby (kdo může přispět k naplnění cíle)	Termín splnění (kdy bude daný krok nebo cíl naplněn)	Ukazatel účinnosti kroků (podle čeho se pozná, že došlo k naplnění kroků nebo cíle)

Cíl č. 2:

(Co se má změnit, čeho má být dosaženo?)

Plánované kroky k naplnění cíle (jaké kroky je k naplnění cíle třeba uskutečnit)	Odpovědné osoby (kdo může přispět k naplnění cíle)	Termín splnění (kdy bude daný krok nebo cíl naplněn)	Ukazatel účinnosti kroků (podle čeho se pozná, že došlo k naplnění kroků nebo cíle)

Cíl č. 3: (Co se má změnit, čeho má být dosaženo?)			
Plánované kroky k naplnění cíle (jaké kroky je k naplnění cíle třeba uskutečnit)	Odpovědné osoby (kdo může přispět k naplnění cíle)	Termín splnění (kdy bude daný krok nebo cíl naplněn)	Ukazatel účinnosti kroků (podle čeho se pozná, že došlo k naplnění kroků nebo cíle)

Cíl č. 4: (Co se má změnit, čeho má být dosaženo?)			
Plánované kroky k naplnění cíle (jaké kroky je k naplnění cíle třeba uskutečnit)	Odpovědné osoby (kdo může přispět k naplnění cíle)	Termín splnění (kdy bude daný krok nebo cíl naplněn)	Ukazatel účinnosti kroků (podle čeho se pozná, že došlo k naplnění kroků nebo cíle)

Jméno, příjmení, funkce pracovníka	Datum	Podpis
Rodiče/jiné osoby odpovědné za výchovu dítěte	Datum	Podpis
Jméno a příjmení dítěte	Datum	Podpis
Spolupracující partneři v rámci plánu:		
Jméno osoby, název organizace, kontakt	Podpis	

Přehodnocení plánu:	
Datum přehodnocení:	Přehodnocení provedl:
Cíl č. 1:	
Způsob ověření:	
Výsledek:	

Cíl č. 2:
Způsob ověření:
Výsledek:

Cíl č. 3:
Způsob ověření:

Výsledek:

Cíl č. 4:

Způsob ověření:

Výsledek:

Rozhodnutí o přehodnocení plánu a návrh opatření, která se promítnou do zpracování dalšího plánu ochrany dítěte:

Podpis:
