

**KARTA POBYTU DZIECKA W POGOTOWIU OPIEKUŃCZYM W KONINIE****Imię i nazwisko wychowanka**.....

Terapeuta - ..... Wychowawca - .....

Pracownik socjalny- ..... Psycholog - .....

Pielęgniarka - ..... Pedagog - .....

1. Relacje dziecka z rodzicami i innymi osobami bliskimi,
2. Funkcjonowanie społeczne dziecka w placówce i poza nią ( z uwzględnieniem samowolnego opuszczenia placówki),
- 3 Informacje o przebiegu kontaktów placówki ze szkołą do której dziecko uczęszcza oraz jego nauki szkolnej,
4. Opis rozwoju dziecka, ze szczególnym uwzględnieniem stanu emocjonalnego i samodzielności,
5. Stan zdrowia dziecka ( w tym zdrowia psychicznego, podawanych lekach, pobytach w szpitalu w tym szpitalu psychiatrycznym),
6. Szczególne potrzeby dziecka i znaczące dla niego wydarzenia,
7. Współpraca placówki z instytucjami i organizacjami działającymi na rzecz dziecka i rodziny ( w tym z asystentem rodziny).

**ZA OKRES**  
**OD**.....  
**DO** .....

**Ad 1.**

--	--