PATVIRTINTA

 Pagėgių savivaldybės administracijos

 direktoriaus 2019 m. sausio 16 d.

 įsakymu Nr. A1-73

 3 priedas

**KOORDINUOTAI TEIKIAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO PLANAS**

...................................

 (data)

Pagėgiai

1. **Bendrieji duomenys:**
	1. Informacija apie vaikus šioje šeimoje:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. |  | 1 vaikas | 2 vaikas | 3 vaikas | 4 vaikas | 5 vaikas |
| 1. | Vardas |  |  |  |  |  |
| 2. | Pavardė  |  |  |  |  |  |
| 3. | Gimimo data  |  |  |  |  |  |
| 4. | Lytis (V / M) |  |  |  |  |  |
| 5. | Faktinės gyvenamosios vietos adresas |  |  |  |  |  |
| 6. | Kontaktinis tel. numeris (jei turi) |  |  |  |  |  |
| 7. | Tautybė |  |  |  |  |  |
| 8. | Dominuojanti kalba |  |  |  |  |  |
| 9. | Ikimokyklinio ugdymo įstaiga, mokykla ar kita ugdymo įstaiga, kurią lanko vaikas  |  |  |  |  |  |
| 10. | Sveikatos priežiūros įstaiga, kurioje užregistruotas vaikas |  |  |  |  |  |
| 12. | Ar vaikas yra neįgalus arba jam / jai nustatyti spec. poreikiai?(pažymėti „Taip“, „Ne“ arba „Nežinau“) |  |  |  |  |  |

1.2. Informacija apie suaugusius asmenis:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. |  | 1 suaugęs asmuo | 2 suaugęs asmuo |
| 1. | Vardas |  |  |
| 2. | Pavardė |  |  |
| 3. | Gimimo data  |  |  |
| 4. | Lytis |  |  |
| 5. | Giminystės ryšys su vaiku |  |  |
| 6. | Faktinės gyvenamosios vietos adresas |  |  |
| 7. | Kontaktinis telefono numeris |  |  |
| 8. | Darbovietė |  |  |
| 9. | Tautybė |  |  |
| 10. | Dominuojanti kalba |  |  |
| 11. | Ar suaugęs asmuo yra neįgalus arba jam / jai nustatyti spec. poreikiai?(pažymėti „Taip“, „Ne“ arba „Nežinau“) |  |  |

1.3. Informacija apie vaikui ir jo šeimai šiuo metu teikiamas paslaugas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Institucijos, teikiančios paslaugas, pavadinimas / paslaugos rūšis  | Specialisto vardas, pavardė | Specialisto pareigybė | Specialisto kontaktiniai duomenys (el. paštas / kontaktinis tel. Nr.) | Kam teikiamos paslaugos (vaikui, kitam šeimos nariui) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Koordinuotai teikiamas paslaugas teikiančių specialistų komandos posėdis:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Specialisto (atvejo vadybininko) vardas, pavardė, pareigybė** |  |
| **Specialisto (atvejo vadybininko) kontaktiniai duomenys (el. paštas; tel. nr.)** |  |
| **Dalyvių vardas (-ai), pavardė (-ės) / pareigybės ir kontaktai (el. paštas; tel. nr.)** |  |

**Įrašai apie Pagalbos vaikui ir šeimai komandos posėdžius:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** |

|  |
| --- |
| **Komandos posėdžių tikslai ir tematika**  |

 |
|  | Koordinuotai teikiamų paslaugų vaikui ir jo šeimai veiksmų plano sudarymas. |
|  | **(1)** Koordinuotai teikiamų paslaugų vaikui ir jo šeimai veiksmų plano peržiūra: aptariami ir fiksuojami reikšmingi įvykiai nuo paskutinio pagalbos vaikui specialistų komandos posėdžio bei pokyčiai, susiję su veiksmų plane numatytų priemonių taikymu.  |
|  | **(2)** Koordinuotai teikiamų paslaugų vaikui ir jo šeimai veiksmų plano peržiūra: aptariami ir fiksuojami reikšmingi įvykiai nuo paskutinio pagalbos vaikui specialistų komandos posėdžio bei pokyčiai įgyvendinant veiksmų planą. Jei pokyčiai nestebimi, situacija analizuojama detaliai, išsiaiškinamos priežastys.  |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Koordinuotai teikiamų paslaugų vaikui ir jo šeimai užbaigimas ir teikimo kokybės, veiksmingumo ir prieinamumo įvertinimas ir įsivertinimas.

|  |
| --- |
|  |

 |

**Veiksmų planas:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Tikslas** | **Siekiamas rezultatas** | **Priemonė** | **Kas tai atliks****(institucija: specialisto pareigos, vardas, pavardė)** | **Trukmė** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Tėvai (globėjai, rūpintojai)** ..................... ...........................................

 (parašas) (vardas, pavardė)

 ..................... ...........................................

 (parašas) (vardas, pavardė)

**Specialistai, sudarantys ir vykdantys planą:**

 ........................ ..................... .................................

 (pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)

 ........................ ..................... .................................

 (pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)

 ........................ ..................... .................................

 (pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)

**Atvejo vadybininkas** ...................... ................................

 (parašas) (vardas, pavardė)