**Оцінка ранньої допомоги - ознаки благополуччя та успіху**

Заповніть цю форму в електронному вигляді, використовуйте клавішу TAB, щоб створити більше рядків у таблицях.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата початку оцінки** |  | **Дата:**  **зареєстровано** |  | **Змінено координатора дати** |  | **Дата:**  **Закрито** |  |

**Інформація про дитину/дітей.** Дитина, яка першою визначена як така, що має потреби, повинна бути в першому рядку наведеної нижче таблиці. Далі йдуть брати і сестри, потім члени сім'ї та люди, які є важливими для дитини/дітей. **Вся інформація є важливою.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Повне ім'я:**  (Спочатку введіть усіх дітей) | **Дата народження або**  **Термін подачі заявки** | **Стать** | **Гендерна ідентифікація**  (За бажанням) | **Член сім'ї?**  **наприклад, мати, батько, дитина** | **Етнічне походження:** | **Дитячий садок/**  **Школа/**  **Коледж** | **Чи є ця дитина частиною оцінки?**  **Так чи Ні** | **Батьківська відповідальність**  **Так/Ні** | **Адреса**  **Номер телефону**  (якщо відрізняється) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Мережа підтримки / поточна сімейна та домашня ситуація**

Хто входить до складу мережі підтримки? Наприклад, структура сім'ї, включаючи братів і сестер, інших значущих дорослих, таких як бабусі і дідусі, сусіди і друзі; розкажіть, хто живе з дитиною/молодою людиною або хто не живе з дитиною/молодою людиною, але надає підтримку сім'ї (генограма/павутинна діаграма). Важлива сімейна історія (хронологія). Практикуючі фахівці повинні бути професійно допитливими.

|  |
| --- |
|  |

**Оцінка**

Підсумок та аналіз того, що працює добре, а що викликає занепокоєння - почніть з центральної колонки, щоб підкреслити позитивні моменти.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Що вас турбує / непокоїть?** | | | | **Що працює добре/сильні сторони?** | | | | | | **Як виглядатиме добробут та успіх?(Яких результатів ви бажаєте для дитини/молодої особи)?** | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |
| **Заява про занепокоєння** | | | | | | | **Мета (цілі) добробуту** | | | | | | |
| **Шкала -** за шкалою від 0 до 10 – де 10 означає, що все, що потрібно для благополуччя та успіху дитини/молодої людини, відбувається і не потребує додаткової підтримки. 0 означає, що команда "Навколо сім'ї" (TAF) стурбована тим, що нічого не робиться для покращення благополуччя та зменшення занепокоєння. Як би ви оцінили ситуацію зараз? | | | | | | | | | | | | | |
| **0** | **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | | **6** | **7** | | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Якими є погляди дитини/молодої людини? Звідки ви знаєте?** | | |
| Що мене турбує? | Що хорошого в моєму житті? | Як все буде виглядати, коли стане краще. |
|  |  |  |
| **Яка думка батьків/опікунів?** Що мене турбує? Що працює добре/сильні сторони? Як виглядатиме добробут та успіх? | | |
|  | | |

**Сімейний план дій та огляд - дата:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Повне ім'я:**  (Спочатку введіть усіх дітей) | **Дата народження або**  **Термін подачі заявки** | **Стать** | **Гендерна ідентифікація**  (За бажанням) | **Член сім'ї?**  **наприклад, мати, батько, дитина** | **Етнічне походження:** | **Дитячий садок/**  **Школа/**  **Коледж** | **Чи є ця дитина частиною оцінки?**  **Так чи Ні** | **Батьківська відповідальність**  **Так/Ні** | **Адреса**  **Номер телефону:**  (якщо відрізняється) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Як виглядатиме добробут та успіх? (Яких результатів ви бажаєте для дитини/молодої особи)?**

Цілі добробуту на сторінці 2 повинні бути перенесені безпосередньо з оцінки до Плану дій. Дії/завдання для досягнення цілей слід записувати у відповідній колонці. Необхідно узгодити дату перегляду та зафіксувати результати.

Це загальний план ранньої допомоги - для дітей з особливими освітніми потребами або інвалідністю (SEND) індивідуальний освітній план (IEP) або інша індивідуальна шкільна документація може бути використана для складання плану дій ранньої допомоги.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Мета благополуччя та успіху** | **Дії/завдання** | **Хто це буде робити?** | **Коли саме?** | **Прогрес та коментарі щодо дій/завдань**  **Для заповнення за шкалою "Команда навколо сім'ї" (TAF) від 0 до 10**  Як справи зараз? 0-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Служби, що підтримують цю дитину/дітей або молоду людину та її сім'ю. Цю інформацію необхідно заповнити для інформування про планування**

Ця інформація повинна бути заповнена для інформування залучених до планування установ:(лікар загальної практики, акушерка, дитячий садок, школа, співробітник з питань доступу та інклюзії, молодіжні організації, інші)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ім'я** | **Агенція** | **Роль** | **Контактна інформація** | **Дата початку роботи** | **Дата закінчення** |
|  |  | Ініціатор оцінки ранньої допомоги ("EHA") / координатор оцінки ранньої допомоги ("EHA") |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Дата наступної команди "Навколо сім'ї" (TAF):**