# 10. Mellékletek

**Dokumentációs minták – használata nem előírás!!!**

1.számú: Együttműködési megállapodás minta

2.számú: Tájékoztató füzet

3.számú: Szolgáltatást igénylő lap minta

4.számú: Munkanapló minta / Kitöltési útmutató

5. számú: Szükségletfelmérés minta 1.

6. számú: Szükségletfelmérés minta 2.

7. számú: szülői nyilatkozat a tájékoztatásról

1.számú: Együttműködési megállapodás minta

**Együttműködési megállapodás az óvodai és iskolai szociális segítő tevékenység működéséről**

Amely létrejött alulírott egyrészről, mint SZOLGÁLTATÁST NYÚJTÓ intézmény: …………………………………………………………………………………………………., továbbiakban: ***Család és Gyermekjóléti Központ***

Cím: …………………………………………………………………………………………….

Adószám: …………………………………………………………………….………………..

Intézményvezetője: …………………………………………………….…………….……….

Elérhetősége: +36 ……………………………….…………………

E-mail címe: ……………………………….………………………..

#### másrészről, mint SZOLGÁLTATÁST IGÉNYBE VEVŐ köznevelési intézmény:

………………………………………………………………………………………………….,

továbbiakban: ***Köznevelési intézmény (felsorolásban megjeleníteni a tagintézményeket és/vagy telephelyeket is)***

Cím: ……………………………………………………………………………..……………

Adószám: …………………………………………………………………………………..…..

Intézményvezető: …………………………………………………………………….……..

Elérhetősége: +36 …………………………………………..…………..

E-mail címe: ……………………………………………………..……….

között az alábbiakról:

1. A *Család és Gyermekjóléti Központ* vállalja, hogy a fent nevezett Köznevelési intézményben és valamennyi tagintézményében jogszabályban meghatározott szakirányú végzettségű szakemberrel biztosítja az óvodai és iskolai szociális segítő tevékenységet.
2. A *Család és Gyermekjóléti Központ* vállalja, hogy …………….. (év) ……. (hó) …… (nap) -tól határozatlan ideig biztosítja az óvodai és iskolai szociális segítő tevékenységet.
3. A *Család és Gyermekjóléti Központ* vállalja az óvodai és iskolai szociális segítő tevékenység eszköztárának kialakítását a helyi viszonyoknak és szükségleteknek megfelelően, a felmerült problémák kezelését, a szolgáltatás nyújtásának megtervezését, szervezését és lebonyolítását. Az óvodai és iskolai szociális segítő a gyermeknek, a családjának és az intézmény pedagógusainak nyújt támogatást olyan módon, hogy
	* + - segíti a gyermeket a korának megfelelő, a tanulmányi kötelezettségei teljesítéséhez, a köznevelési intézménybe való beilleszkedéséhez szükséges kompetenciái fejlesztésében,
			- segíti a gyermek tanulmányi kötelezettségeinek teljesítését akadályozó tényezők feltárását és megoldását.
			- segíti a gyermek családját és a pedagógust is a gyermek szükségleteinek felismerésében és figyelembevételében, elsődlegesen a gyermekek veszélyeztetettségének megelőzésében, a már kialakult veszélyeztetettség megszüntetésében.
			- a szociális segítő részt vállal a köznevelési intézmény mentálhigiéniai-, sport-, és kulturális rendezvényeinek szervezésében, lebonyolításában, valamint aktív részvételével elősegíti a prevenciós programok szervezését, megvalósítását.
			- a szociális segítő igény esetén lehetőségéhez mérten részt vesz a tantestületi-, és a szülői értekezleteken.

1. A *Család és Gyermekjóléti Központ* vállalja, hogy az óvodai és iskolai szociális segítője támogatja az adott köznevelési intézményben a gyermekvédelmi jelzőrendszer működtetését, illetve a köznevelési intézményben felmerülő életvezetési, szociális, szocializációs problémák megoldásához nyújt segítséget a gyermekeknek, családjaiknak, igény szerint pedagógusoknak, valamint a nevelő-oktató munkát segítő szakembereknek egyaránt.
2. Az együttműködés alapját képezi: az észlelő- és jelzőrendszeri ágazatok, intézmények, szakemberek és magánszemélyek közötti együttműködés, melyek célja a problémák, veszélyeztető tényezők, krízishelyzetek észlelése, felismerése és jelzése a Család és Gyermekjóléti Központ felé. Az együttműködés során kiemelkedő szerepe van a folyamatos információáramlás biztosításának a gyermekek és családjaik problémáinak mielőbbi megoldása, a krízishelyzet következményeinek enyhítése, állapotromlás megelőzése érdekében. Az óvodai és iskolai szociális segítő aktív jelzőrendszeri tagként látja el feladatát.
3. A *Köznevelési intézményt* az óvodai és iskolai szociális segítő szakemberrel való konzultáció nem mentesíti jelzési kötelezettsége alól (írásos formában jelzőlapon) a gyermek veszélyeztetettségének észlelése esetében. Amennyiben az óvodai és iskolai szociális segítő észleli a gyermek veszélyeztetettségét és szükségesnek tartja a jelzést megtenni, akkor erről tájékoztatja a köznevelési intézmény vezetőjét, egyben felhívja a figyelmét a jelzési kötelezettségére.

1. A *Család és Gyermekjóléti Központ* az alábbi szolgáltatásokat biztosítja a köznevelési intézményben az igények és lehetőségek figyelembe vételével egyeztetést követően (ezen ajánlás 3. fejezete alapján):

Csoportban végzett szociális segítő munka keretein belül:

……

Közösségi szociális segítő munka keretein belül:

……

Egyéni segítés (tanácsadás) keretein belül:

……

A fenti feladatoknak, tevékenységeknek az Nkt. és végrehajtási rendeletei alapján történő megvalósulása a következőképpen történik[[1]](#footnote-2):

…...

1. Az óvodai és iskolai szociális segítő heti/havi/………………… (egyéb) …………………. óra időtartamban személyes megjelenéssel a Köznevelési intézményben, illetve tagintézményeiben, feladatellátási helyein tartózkodik és ügyfélfogadást biztosít. A szociális segítő ügyfélfogadási ideje az általa ellátott intézményekben kifüggesztésre kerül. A szociális segítő az ügyfélfogadási időn kívül csoportos, közösségi és egyéni szociális tevékenységet folytat. A szociális segítő munkaidejének teljesítése a Központban kerül igazolásra jelenléti íven. Az ügyfélfogadási időn kívüli időintervallumban – a segítő szakember munkaidejében – telefonon és emailen elérhető.

1. Az óvodai és iskolai szociális segítő szakember munkáját úgy kell megszervezni, hogy a feladatellátásával párhuzamosan a Család- és Gyermekjóléti Központ szakmai teamjében rendszeres esetmegbeszélésen, valamint szupervíziós ülésen vegyen részt.
2. A *Köznevelési intézmény* vállalja, hogy a szociális segítő tevékenységet végző szakember számára a fenti szolgáltatások nyújtásához előzetes egyeztetés alapján, szükség szerint helyiséget biztosít, ahol a személyes konzultáció feltételei adottak. Az eseti csoportos foglalkozások lebonyolításához is biztosít – előzetes egyeztetés alapján – arra alkalmas helyiséget.
3. A *Köznevelési intézmény* vállalja, hogy a szociális segítő tevékenységet végző szakember számára az alábbi tárgyi eszközöket biztosítja intézményeiben a szolgáltatás teljesítéséhez:
* fénymásoló használata (szükség esetén),
* telefon és fax használata szükség esetén,
* internet hozzáférés,
* projektor használata szükség esetén.
1. A *Köznevelési intézmény* biztosítja, hogy a Család és Gyermekjóléti Központ és az óvodai és iskolai szociális segítő nevét, elérhetőségeit (e-mail címét, telefonszámát, a szolgáltatást biztosító intézmény nevét), programjait, plakátjait, szóróanyagait az intézmény webes felületén, valamint hirdető tábláin elérhetővé teszi.
2. A *Család és Gyermekjóléti Központ* az alábbi tárgyi eszközöket biztosítja a szolgáltatás végzéséhez:
* az adminisztrációhoz szükséges eszközök
* a Család- és Gyermekjóléti Központ által szervezett programok eszközigénye
1. A *Köznevelési intézmény* vezetősége lehetővé teszi és támogatja, hogy a delegált szociális segítő szakember a szakma előírásának megfelelően végezhesse a tevékenységét, biztosítja a szociális szakember és helyettesének rendszeres bejutását és ott tartózkodását az intézménybe, ezzel párhuzamosan biztosítja számára a szakmai autonómiát. Továbbá biztosítja számára a szülői értekezleteken és a nevelőtestületi értekezleteken való részvételt.
2. Adatvédelemre, titoktartási kötelezettségre vonatkozóan a Család- és Gyermekjóléti Központ, illetve az óvodai és iskolai szociális segítő a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 135. § (1) bekezdése alapján kezeli a gyermek és a szülő Gyvt. 135. § (2) bekezdésében foglalt adatait. A Köznevelési intézmény a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény (a továbbiakban: Nkt.) 41. § (7) bekezdés *d)* pontja alapján továbbíthatja az ott meghatározott adatokat a Család- és Gyermekjóléti Központnak. A Köznevelési intézmény dolgozóit, valamint az óvodai és iskolai szociális segítőt a jogszabályokban és a szakmai etikai kódexekben foglaltaknak megfelelően titoktartási kötelezettség terheli a gyermekkel és családjával kapcsolatos minden olyan tényt, adatot, információt illetően, amelyről a velük való kapcsolattartás során szereztek tudomást. E kötelezettség a foglalkoztatási jogviszony megszűnése után is határidő nélkül fennmarad. A titoktartási kötelezettség azonban nem terjed ki a nevelőtestület tagjainak egymás közti, valamint a gyermekvédelmi jelzőrendszer tagjaival történő, a tanuló fejlődésével összefüggő megbeszélésre. Ha felmerül a gyermek veszélyeztetettsége, annak a család- és gyermekjóléti szolgálat felé történő jelzése során az adattovábbításhoz az érintettek hozzájárulására nincs szükség   [Nkt. 42. § (1) és (3) bek.].”
3. Egyéb

……………………, 20……. (év) ………………… (hónap) ……… (nap)

 ……………………………… ……..…………………….…..

 SZOLGÁLTATÁST NYÚJTÓ SZOLGÁLTATÁST IGÉNYBE VEVŐ

 Család- és Gyermekjóléti Központ Köznevelési intézmény

……... ……..…………………….…..

FENNTARTÓ KÉPVISELETÉBEN

**2.számú: Tájékoztató füzet**

**Intézmény neve:**

**Székhelye**

címe:

telefonszáma:

telefaxszáma

elektronikus levélcíme:

**Intézmény igazgatója:**

telefonszáma/fax:

elektronikus levélcíme:

Készenléti Ügyelet:

Óvodai és iskolai szociális segítő neve, elérhetősége:

**intézmény neve**

**Tájékoztató**

**Iskolai szociális segítés**

**Milyen problémával lehet a szociális segítőhöz fordulni?**

* Iskolához köthető problémák pl. szorongás, tanulási nehézségek, motiválatlanság, konfliktus az iskolatársakkal, konfliktus a pedagógusokkal, magatartási problémák.
* Gyermeknevelési kérdésekben pl. önállótlanság, szófogadás kérdése, otthoni feladatok és leckeírás, szülő-gyermek viszonya konfliktusos.
* Családon belüli problémák pl. bántalmazás, szülők közötti veszekedés, válás, veszteség, anyagi nehézségek, túlzott alkoholfogyasztás, szerhasználat.

**Hogyan tud segíteni az iskolai szociális segítő?**

* Egyéni tanácsadás, segítő beszélgetés tanulóknak, segítségnyújtás a probléma kezelésben: cél: diákok támogatása a számukra nehézséget okozó élethelyzetek kezelésében.
* Tanácsadás szülőknek a gyermeknevelés és a családi élet más problémát okozó területein, iskolai problémák kapcsán segíti a szülőket az enyhébb családi nehézségek kezelésében, elsődlegesen a gyermeknevelés nehézségeiben.
* Részvétel a szülő és a pedagógus közötti megbeszélésen: a szülő a pedagógus vagy mindketten
* kérhetik, hogy a szociális segítő legyen jelen a megbeszélésen.
* Közvetítés tanár-diák, szülő-gyermek kapcsolatban: a szociális segítő közvetítőként segíti a nehézséget okozó konfliktusok megbeszélését és rendezését.

* Információnyújtás elérhető szolgáltatásokról (pedagógiai, pszichés, szociális), jogokról, a szociális rendszer működéséről, segítségnyújtás az ügyintézésben; szükség esetén tájékoztatást nyújt a szociális ellátásokról és intézményekről, és az ezekben szokásos eljárásokról, és lehetőségekről, segít az ügyintézésben pl. kapcsolatfelvétel, időpont egyeztetés, nyomtatványok kitöltésében.
* Közvetítés szolgáltatásokhoz: a probléma jellegétől függően, javaslatot tesz a megfelelő intézménnyel való kapcsolatfelvételre, és segítséget nyújt a kapcsolat kialakításában.
* Súlyos veszélyeztető helyzetben, elhúzó családi konfliktusok esetén, mint jelzőrendszeri tag delegálja családot a család- és gyermekjóléti szolgálathoz.

**Az iskolai szociális segítőt a gyermekek és a szülők önként is megkereshetik, ha tanácsra van szükségük a problémájuk megoldásában.**

3.számú: Szolgáltatást igénylő lap minta

Család-és Gyermekjóléti Központ fejléce

Szolgáltatást igénylő lap

Az igénylő adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési hely és idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| TAJ: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Elérhetősége: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Az igényelt szolgáltatás típusa | A szolgáltatás helye (központ/iskola) | A szolgáltatást nyújtó neve, elérhetősége | Ki kéri a szolgáltatást? (segítő, szülő, pedagógus, gyermek) | Miért kéri a szolgáltatást? |
|  |  |  |  |  |

Dátum

 ……………………………..

óvodai és iskolai szociális segítő

4.számú: Munkanapló minta / Kitöltési útmutató

**Munkanapló minta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sorsz.** | **Dátum** | **Intézmény neve** | **Ügyfél neve** | **Ügyfél típusa** | **Gyermek/szülő esetén** | **Hozott probléma típusa** | **Tevékenység jellege** | **Alkalmazott munkaforma** | **Segítő neve** |
| **Gyermek** | **Szülő** | **Szakember** | **Születési éve** | **TAJ száma** | **Lakcíme** |  |  | **Egyéni** | **Csoportos** | **Közösségi** | **Gyermekvédelmi feladatokhoz kapcsolódó tevékenységek** |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Kitöltési útmutató**

**Sorszám:** folyamatosan vezetendő (1, 2, 3….stb.)

**Dátum:** esemény dátuma

**Intézmény neve:** az esemény helyszíne

**Ügyfél neve:** gyermek, szülő, szakember stb. neve

**Ügyfél típusa:** a megfelelő X-el jelölendő

**Gyermek esetén:** amennyiben az ügyfél gyermek, akkor töltendő

**Hozott probléma típusa:**

1. Anyagi
2. Gyermeknevelési
3. Gyermek intézménybe való beilleszkedési nehézsége
4. Magatartászavar, teljesítményzavar
5. A gyermek életviteli problémái
6. Igazolatlan óvodai, iskolai hiányzás
7. Konfliktus
8. Szülők vagy család életvitele
9. Szülői elhanyagolás
10. Bántalmazás
11. Fogyatékosság
12. Addiktológiai problémák
13. Egyéb

**Tevékenység jellege:**

1. Konzultáció
2. Információnyújtás
3. Tanácsadás
4. Hivatalos ügyek intézésében való segítségnyújtás
5. Családlátogatás
6. Óralátogatás
7. Krízisintervenció
8. Konfliktuskezelés
9. Prevenciós csoportmunka
10. Pályaorientáció támogatása
11. Kulturális programok szervezése
12. Sport-és szabadidős programok szervezése
13. Szociális akciók szervezése, végrehajtása
14. Nevelőtestületi ülésen, diákönkormányzati ülésen való részvétel
15. Szülői munkaközösségi ülésen való részvétel
16. Szülői értekezleten való részvétel
17. Fegyelmi tárgyaláson való részvétel
18. Esetmegbeszélés, esetkonferencia
19. TEAM munka óvodában, iskolában
20. TEAM munka a család-és gyermekjóléti központban
21. Szupervízió
22. Jelzés fogadása
23. Jelzés küldése
24. Delegálás
25. Egyéb

**Alkalmazott munkaforma:** a megfelelő X-el jelölendő

**Segítő neve:** az illetékes segítő szakember

5. számú: Szükségletfelmérés minta 1.

**Szükségletfelmérés az óvoda részére**

Az óvodai és iskolai szociális segítő tevékenység bevezetése céljából

1. A Köznevelési intézmény megnevezése: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A Köznevelési intézmény címe: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adatszolgáltató neve, és elérhetősége: ………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Tagintézmények neve és címe:

1. …………………………………………………………………………………..………………………………….…………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………….……………………………….……………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….
6. Általános statisztikai adatok (legfrissebb október 1-jei adatszolgáltatás)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Intézmény neve | Gyermekek száma (fő) |

|  |
| --- |
| Ebből: |

 |
| Hátrányos (HH)  | Halm. hátrányos (HHH) | SNI | BTM | Gyermekvéd. kedv. kap | Védelembe vett gyermekek száma | Egyszülős család |
| 1. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Összesen: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Fő** |
| **Rendelkezésre álló szakdolgozói létszám összesen** |   |
| **Ebből:** |   |
| gyógypedagógus |   |
| fejlesztőpedagógus |   |
| logopédus |   |
| pszichológus |   |

A Család és Gyermekjóléti Szolgálat és Központ felé tett jelzések száma **az utolsó nevelési évben** (azon jelzések száma, melyek nem felkérésre kerültek kiküldésre):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Összesen** | Ebből: igazolatlan hiányzások miatti jelzés |
| **A jelzések száma:** |   |   |

Kérem, sorolja fel, hogy a jelzéseket követően milyen intézkedések valósultak meg a köznevelési intézmény által az érintett gyermekeknél?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Az alábbi problémák mennyire jellemzőek az Ön intézményében?

Kérem 1-5-ig terjedő skálán határozza meg! (1-legkevésbbé, 5-leginkább jellemző)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problématípus** | **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
| ***Gyermekre vonatkozó problémák:*** |
| Rossz szociális háttér |   |   |   |   |   |
| Bántalmazás: |   |   |   |   |   |
|   | családon belül |   |   |   |   |   |
| családon kívül |   |   |   |   |   |
| Elhanyagolás |   |   |   |   |   |
| Magatartás problémák |  |  |  |  |  |
| Mentális/pszichés problémák: |   |   |   |   |   |
|   | Szorongás |   |   |   |   |   |
| Falcolás[[2]](#footnote-3) |   |   |   |   |   |
| Öngyilkossági kísérlet[[3]](#footnote-4) |   |   |   |   |   |
| Magányosság |   |   |   |   |   |
| Részképesség zavar |   |   |   |   |   |
| ***Szülőkre vonatkozó problémák:*** |
| Életviteli probléma |   |   |   |   |   |
| Anyagi probléma |   |   |   |   |   |
| Nevelési probléma |   |   |   |   |   |
| Elhanyagolás |   |   |   |   |   |
| Hosszú, krízisekkel nehezített válás |   |   |   |   |   |
| Kapcsolattartási probléma |   |   |   |   |   |
| Szerhasználat, szenvedélybetegség |  |  |  |  |  |
| ***Óvodapedagógusokra vonatkozó problémák:*** |
| Kapcsolat a szülővel |   |   |   |   |   |
| Kapcsolat a gyermekkel |   |   |   |   |   |
| Leterheltség |   |   |   |   |   |
| Konfliktuskezelés nehézsége |   |   |   |   |   |
| Információhiány a családdal kapcsolatban |   |   |   |   |   |
| Információhiány a szolgáltatásokról |   |   |   |   |   |
| Esetmegbeszélés, konzultáció hiánya |   |   |   |   |   |
| Kiégés veszélye |   |   |   |   |   |
| Képzési lehetőségek hiánya |   |   |   |   |   |
| ***Óvodára vonatkozó problémák:*** |
| A nevelőtestületen belüli konfliktusok |  |  |  |  |  |
| Információáramlás a társintézmények és az oktatási/nevelési intézmény között |  |  |  |  |  |
| Információáramlás az intézményen belül |  |  |  |  |  |
| Kapcsolattartás az intézményen belül |  |  |  |  |  |
| Kapcsolattartás nehézsége a társintézményekkel |   |   |   |   |   |
| Egyéb |  |  |  |  |  |

1. Jelenleg milyen programok érhetőek el az Ön intézményében?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programok** | **nincs** | **hetente** | **havonta** | **fél évente** | **évente** |
| Szülő csoport |   |   |   |   |   |
| Óvodai/iskolai választási tanácsadás |   |   |   |   |   |
| Gyermeknap |   |   |   |   |   |
| Ökonap |   |   |   |   |   |
| Sportnap |   |   |   |   |   |
| Sportrendezvényeken való részvétel, tömegsport |   |   |   |   |   |
| Egészségnap |   |   |   |   |   |
| Közös gyermekprogram a Gyermekjóléti Központtal |  |  |  |  |  |
| Tematikus kirándulások |  |  |  |  |  |
| Egyéb fejlesztő foglalkozás |  |  |  |  |  |
| Táboroztatás |  |  |  |  |  |
| Játszóház |  |  |  |  |  |
| Egyéb: |   |   |   |   |   |

1. Állnak-e olyan civil szervezetekkel kapcsolatban, amelyek szociális támogató munkát végeznek az Ön intézményében?

Igen Nem

 Ha IGEN, kérem sorolja fel a civil szervezetek nevét:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Mely szolgáltatást venné szívesen az intézményében?

Kérem 1-5-ig terjedő skálán határozza meg! (1-legkevésbbé, 5-leginkább jellemző)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szolgáltatás megnevezése** | **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
| Tanácsadás szülőknek |   |   |   |   |   |
| Segítő beszélgetés a gyermekkel |   |   |   |   |   |
| Konzultáció az óvodapedagógusokkal |   |   |   |   |   |
| Esetmegbeszélés biztosítása az óvodapedagógusoknak |   |   |   |   |   |
| Krízisintervenció biztosítása |   |   |   |   |   |
| Óvodai konfliktusok kezelése, mediáció |   |   |   |   |   |
| Szülőcsoport |   |   |   |   |   |
| Prevenciós csoport (kiscsoportos foglakozás) szakember bevonásával |   |   |   |   |   |
| Klubfoglalkozások |   |   |   |   |   |
| Szabadidős tevékenység szervezése |   |   |   |   |   |
| Mentálhigiénés team létrehozása (Pl. védőnő, pszichológus, gyermekvédelmi felelős és szoc. segítő együttműködése) |   |   |   |   |   |
| A nevelőtestület munkájának támogatása |   |   |   |   |   |
| A szülői munkaközösséggel (SZM) való kapcsolattartás, munkájának segítése |   |   |   |   |   |
| A szülői értekezleten való részvétel |   |   |   |   |   |
| Szociometriai vizsgálatok |   |   |   |   |   |
| Kapcsolattartás egészségügyi intézményekkel (pl.: pszichiátria) |   |   |   |   |   |
| Kapcsolattartás szociális intézményekkel |   |   |   |   |   |
| Az esetjelzés megfogalmazásának elősegítése, továbbítása |   |   |   |   |   |
| A pedagógiai jellemzések, szakvélemények megfogalmazásának segítése |   |   |   |   |   |
| Információ nyújtása a szociális juttatásokról |   |   |   |   |   |
| Tájékoztatás a szociális területet érintő változásokról |   |   |   |   |   |
| Segítségnyújtás az esélyteremtést biztosító kérdésekben |   |   |   |   |   |
| A szülő/gyermek delegálása társintézményekhez |   |   |   |   |   |
| Egyéb: |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

1. A feladatellátáshoz szükséges tárgyi eszközök közül melyeket tudja az Ön intézménye biztosítani a szociális szakember számára?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **IGEN** | **NEM** |
| Irodahelység, segítői szoba |   |   |
| Bútorzat az irodába: |   |   |
| Zárható iratszekrény |   |   |
| Íróasztal |   |   |
| Székek |   |   |
| Fotelok |   |   |
| Kisasztal/dohányzóasztal |   |   |
| Hosszabbító |   |   |
| Fénymásolási lehetőség |   |   |
| Internet hozzáférés |   |   |
| Vezetékes telefon |   |   |
| Csoportszoba (alkalmanként) |   |   |

**Szükségletfelmérés iskola részére**

Az óvodai és iskolai szociális segítő tevékenység bevezetése céljából

* + 1. A Köznevelési intézmény megnevezése: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A Köznevelési intézmény címe:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

Adatszolgáltató neve, és elérhetősége: ………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tagintézmények neve és címe:

* + - 1. …………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………..
			2. ………………………………………………………………………………….……………………………….……………………………………………………………………
			3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
			4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
			5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
		1. Általános statisztikai adatok (legfrissebb október 1-jei adatszolgáltatás)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Intézmény neve | Gyermekek száma (fő) |

|  |
| --- |
| Ebből: |

 |
| Hátrányos (HH)  | Halm. hátrányos (HHH) | SNI | BTM | Gyermekvéd. kedv. kap | Védelembe vett gyermekek száma | Egyszülős család |
| 1. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Összesen: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Fő** |
| **Rendelkezésre álló szakdolgozói létszám összesen** |   |
| Ebből: |   |
| gyógypedagógus |   |
| fejlesztőpedagógus |   |
| logopédus |   |
| pszichológus |   |

A Család és Gyermekjóléti Szolgálat és Központ felé tett jelzések száma **az utolsó nevelési évben** (azon a jelzések száma, melyek nem felkérésre kerültek kiküldésre):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Összesen** | Ebből: igazolatlan hiányzások miatti jelzés |
| **A jelzések száma:** |   |   |

Kérem, sorolja fel, hogy a jelzéseket követően milyen intézkedések valósultak meg a köznevelési intézmény részéről az érintett gyermekeknél?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* + 1. Az alábbi problémák mennyire jellemzőek az Ön intézményében?

Kérem 1-5-ig terjedő skálán határozza meg! (1-legkevésbbé, 5-leginkább jellemző)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problématípus** | **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
| ***Gyermekre/Tanulókra vonatkozó problémák:*** |
| Rossz szociális háttér |   |   |   |   |   |
| Bántalmazás: |   |   |   |   |   |
|   | családon belül |   |   |   |   |   |
| családon kívül |   |   |   |   |   |
| Elhanyagolás |   |   |   |   |   |
| Magatartás problémák |  |  |  |  |  |
| Szerhasználat, szenvedélybetegség |   |   |   |   |   |
| Mentális/pszichés problémák: |   |   |   |   |   |
|   | Szorongás |   |   |   |   |   |
| Falcolás[[4]](#footnote-5) |   |   |   |   |   |
| Öngyilkossági kísérlet[[5]](#footnote-6) |   |   |   |   |   |
| Magányosság |   |   |   |   |   |
| Tanulás és részképesség zavar |   |   |   |   |   |
| ***Szülőkre vonatkozó problémák:*** |
| Életviteli probléma |   |   |   |   |   |
| Anyagi probléma |   |   |   |   |   |
| Nevelési probléma |   |   |   |   |   |
| Elhanyagolás |   |   |   |   |   |
| Hosszú, krízisekkel nehezített válás |   |   |   |   |   |
| Kapcsolattartási probléma |   |   |   |   |   |
| Szerhasználat, szenvedélybetegség |  |  |  |  |  |
| ***Pedagógusokra vonatkozó problémák:*** |
| Kapcsolat a szülővel |   |   |   |   |   |
| Kapcsolat a gyermekkel |   |   |   |   |   |
| Leterheltség |   |   |   |   |   |
| Konfliktuskezelés nehézsége |   |   |   |   |   |
| Információhiány a családdal kapcsolatban |   |   |   |   |   |
| Információhiány a szolgáltatásokról |   |   |   |   |   |
| Esetmegbeszélés, konzultáció hiánya |   |   |   |   |   |
| Kiégés veszélye |   |   |   |   |   |
| Képzési lehetőségek hiánya |   |   |   |   |   |
| ***Iskolára vonatkozó problémák:*** |
| A nevelőtestületen belüli konfliktusok |  |  |  |  |  |
| Információáramlás a társintézmények és az oktatási/nevelési intézmény között |  |  |  |  |  |
| Információáramlás az intézményen belül |  |  |  |  |  |
| Kapcsolattartás az intézményen belül |  |  |  |  |  |
| Kapcsolattartás nehézsége a társintézményekkel |   |   |   |   |   |
| Egyéb |  |  |  |  |  |

* + 1. Jelenleg milyen programok érhetőek el az Ön intézményében?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programok** | **nincs** | **hetente** | **havonta** | **fél évente** | **évente** |
| Szülő csoport |   |   |   |   |   |
| Pályaorientációs tanácsadás |   |   |   |   |   |
| Iskola választási tanácsadás |   |   |   |   |   |
| Gyermeknap |   |   |   |   |   |
| Ökonap |   |   |   |   |   |
| Sportnap |   |   |   |   |   |
| Sportrendezvényeken való részvétel, tömegsport |   |   |   |   |   |
| Egészségnap |   |   |   |   |   |
| Közös gyermekprogram a Gyermekjóléti Központtal |  |  |  |  |  |
| Szakkörök |  |  |  |  |  |
| Tematikus kirándulások |  |  |  |  |  |
| Egyéb fejlesztő foglalkozás |  |  |  |  |  |
| Táboroztatás |  |  |  |  |  |
| Játszóház |  |  |  |  |  |
| Klubfoglalkozás |  |  |  |  |  |
| Egyéb: |   |   |   |   |   |

* + 1. Állnak-e olyan civil szervezetekkel kapcsolatban, amelyek szociális támogató munkát végeznek az Ön intézményében?

Igen Nem

 Ha IGEN, kérem sorolja fel a civil szervezetek nevét:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* + 1. Mely szolgáltatást venné szívesen az intézményében?

Kérem 1-5-ig terjedő skálán határozza meg! (1-legkevésbbé, 5-leginkább jellemző)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szolgáltatás megnevezése** | **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
| Tanácsadás szülőknek |   |   |   |   |   |
| Segítő beszélgetés a gyermekkel |   |   |   |   |   |
| Konzultáció a pedagógusokkal |   |   |   |   |   |
| Esetmegbeszélés biztosítása a pedagógusoknak |   |   |   |   |   |
| Krízisintervenció biztosítása |   |   |   |   |   |
| Iskolai konfliktusok kezelése, mediáció |   |   |   |   |   |
| Szülőcsoport |   |   |   |   |   |
| A pedagógiai szakszolgálatokkal egyeztetett módon pályaorientációs tanácsadás és csoportfoglalkozás |  |  |  |  |  |
| Csoportfoglalkozás osztályközösségeknek |   |   |   |   |   |
| Prevenciós csoport (kiscsoportos foglakozás) |   |   |   |   |   |
| Klubfoglalkozások |   |   |   |   |   |
| Szabadidős tevékenység szervezése |   |   |   |   |   |
| Mentálhigiénés team létrehozása (Pl. védőnő, pszichológus, gyermekvédelmi felelős és szoc. munkás együttműködése) |   |   |   |   |   |
| Drogstratégia kidolgozása |   |   |   |   |   |
| A nevelőtestület munkájának támogatása |   |   |   |   |   |
| A szülői munkaközösséggel (SZM) való kapcsolattartás, munkájának segítése |   |   |   |   |   |
| A diákönkormányzattal való kapcsolattartás |   |   |   |   |   |
| A szülői értekezleten való részvétel |   |   |   |   |   |
| Szociometriai vizsgálatok |   |   |   |   |   |
| Kapcsolattartás egészségügyi intézményekkel (pl.: pszichiátria) |   |   |   |   |   |
| Osztályközösségek, tanulók megfigyelése pedagógusi felkérésre |  |  |  |  |  |
| Kapcsolattartás szociális intézményekkel |   |   |   |   |   |
| Az esetjelzés megfogalmazásának elősegítése, továbbítása |   |   |   |   |   |
| A pedagógiai jellemzések, szakvélemények megfogalmazásának segítése |   |   |   |   |   |
| Információ nyújtása a szociális juttatásokról |   |   |   |   |   |
| Tájékoztatás a szociális területet érintő változásokról |   |   |   |   |   |
| Segítségnyújtás az esélyegyenlőségi kérdésekben |   |   |   |   |   |
| A szülő/gyermek delegálása társintézményekhez |   |   |   |   |   |
| Egyéb: |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |

Amennyiben a szükségletfelmérés során azonosítanak olyan szükségletet, melyre olyan prevenciós programot tervez a szociális segítő nyújtani, amit tanórán, tematikusan, egészségfejlesztésként (nem szociális kompetencia fejlesztésként) nyújtana,[[6]](#footnote-7) akkor a programról a család- és gyermekjóléti központnak az egészségügyért felelős miniszter által kijelölt intézmény szakmai ajánlását (tanúsítványt) kell beszereznie.

* + 1. A feladatellátáshoz szükséges tárgyi eszközök közül melyeket tudja az Ön intézménye biztosítani a szociális szakember számára?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **IGEN** | **NEM** |
| Irodahelység |   |   |
| Bútorzat az irodába |   |   |
| Zárható iratszekrény |   |   |
| Íróasztal |   |   |
| Székek |   |   |
| Fotelok |   |   |
| Kisasztal/dohányzóasztal |   |   |
| Hosszabbító |   |   |
| Fénymásolási lehetőség |   |   |
| Internet hozzáférés |   |   |
| Vezetékes telefon |   |   |
| Csoportszoba (alkalmanként) |   |   |

6. számú: Szükségletfelmérés minta 2.

A szükségletfelmérés tartalmazza az adott járással kapcsolatos információkat, valamint a járásban található köznevelési intézményekre vonatkozó adatokat. A felmérést évente szükséges elkészíteni. *(mellékelve a köznevelési intézményekkel kitöltött kérdőíveket)*

**A szükségletfelmérés elemei:**

1. **Járásra vonatkozó adatok**
* Járás területe
* Lakosságszáma
* Településszáma
* Demográfiai adatok (népességszám nemek és korcsoportok szerint)
* Kiskorúak száma – KSH adatai alapján (4 év alattiak, 5-9 éves korig, 12-14 éves korig, 15-19 éves korig)
1. **Ellátási terület lakosságának jellemzői:**
* Gyermekek, gyermekes családok megoszlása
* A lakosság egészségügyi állapota (pl. életmódja)
* A lakosság szociális, munkaerő-piaci helyzete (pl. munkanélküliség, lakhatási problémák stb.)
1. **A járásban meglévő köznevelési intézmények adatai**

A kitöltött kérdőívek adatainak összesítése, elemzése:

- Járásban meglévő köznevelési, közoktatási intézmények létszámadatai.

- Közoktatási intézmények által küldött jelzések elemzése.

**Szükségletfelmérés köznevelési intézmények részére**

1. **A köznevelési intézményre vonatkozó adatok**

A köznevelési intézmény neve, OM azonosítója,:

A köznevelési intézmény címe, telefonszáma:

A köznevelési intézmény igazgatójának neve, elérhetősége:

Tagintézmények neve és címe:

Fenntartó adatai (fenntartó, címe, elérhetősége):

1. **Általános statisztikai adatok (legfrissebb)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Intézmény neve  | Gyermekek száma (fő) | Hátrányos (HH) | Halm. hátrányos (HHH) | SNI | BTM | Gyermekvédelmi kedvezményben részesülők száma | Alapellátásba,védelembe vett gyermekek száma |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fő |
| **A köznevelési intézményben rendelkezésre álló szakemberek száma összesen** |  |
| pedagógus |  |
| gyógypedagógus |  |
| fejlesztőpedagógus |  |
| logopédus |  |
| pszichológus |  |
| gyermekvédelmi feladatot ellátó személy |  |
| Egyéb szakember: |  |

1. **Az alábbi problémák mennyire jellemzőek az Önök intézményében?**

**Kérem 1-5-ig terjedő skálán határozza meg! (1-legkevésbbé, 5-leginkább jellemző)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problématípusok** | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| ***Gyermekekkel kapcsolatos problémák:*** |
| Rossz szociális háttér |  |  |  |  |  |
| Bántalmazás: |  |  |  |  |  |
|   | családon belül |  |  |  |  |  |
| családon kívül |  |  |  |  |  |
| Magatartási problémák |  |  |  |  |  |
| Függőség (drog, alkohol, számítógép stb.) |  |  |  |  |  |
| Mentális/pszichés problémák: |  |  |  |  |  |
|   | Szorongás |  |  |  |  |  |
| Falcolás |  |  |  |  |  |
| Öngyilkossági kísérlet |  |  |  |  |  |
| Kirekesztettség |  |  |  |  |  |
|  | Egyéb: |  |  |  |  |  |
| Tanulási és részképesség zavar |  |  |  |  |  |
| Egyéb: |  |  |  |  |  |
| ***Szülőkkel kapcsolatos problémák:*** |
| Életviteli probléma |  |  |  |  |  |
| Anyagi, megélhetési probléma |  |  |  |  |  |
| Nevelési probléma |  |  |  |  |  |
| Elhanyagolás |  |  |  |  |  |
| Válás |  |  |  |  |  |
| Kapcsolattartási probléma |  |  |  |  |  |
| Pszichés probléma |  |  |  |  |  |
| Függőség |  |  |  |  |  |
| Egyéb: |  |  |  |  |  |
| ***Pedagógus munkakörrel kapcsolatos problémák:***  |
| Kapcsolat a szülővel |  |  |  |  |  |
| Kapcsolat a gyermekkel |  |  |  |  |  |
| Leterheltség |  |  |  |  |  |
| Konfliktuskezelési nehézségek |  |  |  |  |  |
| Információhiány a családdal kapcsolatban |  |  |  |  |  |
| Információhiány a szolgáltatásokról |  |  |  |  |  |
| Esetmegbeszélés, konzultáció hiánya |  |  |  |  |  |
| Kiégés veszélye |  |  |  |  |  |
| Egyéb: |  |  |  |  |  |
| ***A köznevelési intézményre vonatkozó problémák:*** |
| A nevelőtestületen belüli konfliktusok |  |  |  |  |  |
| Információáramlás a társintézmények és az oktatási/nevelési intézmény között |  |  |  |  |  |
| Információáramlás az intézményen belül |  |  |  |  |  |
| Kapcsolattartás az intézményen belül |  |  |  |  |  |
| Kapcsolattartás nehézsége a társintézményekkel |  |   |   |   |   |
| Egyéb: |  |  |  |  |  |

A Család és Gyermekjóléti Szolgálat és Központ felé küldött jelzések száma ………tanévben:

Mik voltak a legjellemzőbb problémák, amik miatt jelzéssel éltek (kérem sorolja fel):

1. **Jelenleg milyen programok érhetőek el az Önök intézményében?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programok** | nincs | hetente | havonta | fél évente | évente |
| Szülő csoport |  |  |  |  |  |
| Intézmény (óvoda, iskola) választása |  |  |  |  |  |
| Pályaválasztási tanácsadás |  |  |  |  |  |
| Ökonap |  |  |  |  |  |
| Sportrendezvényeken való részvétel, tömegsport |  |  |  |  |  |
| Egészségnap |  |  |  |  |  |
| Közös gyermekprogram a Gyermekjóléti Központtal |  |  |  |  |  |
| Tematikus foglalkozások |  |  |  |  |  |
| Tematikus kirándulások |  |  |  |  |  |
| Egyéb fejlesztő foglalkozás |  |  |  |  |  |
| Táboroztatás |  |  |  |  |  |
| Játszóház |  |  |  |  |  |
| Egyéb: |  |  |  |  |  |

1. **Mely szolgáltatásokra lenne igény az Önök intézményében?**

**Kérem 1-5-ig terjedő skálán határozza meg! (1-legkevésbbé, 5-leginkább jellemző)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szolgáltatás megnevezése** | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| Tanácsadás szülőknek |  |  |  |  |  |
| Segítő beszélgetés a gyermekkel |  |  |  |  |  |
| Konzultáció a pedagógusokkal |  |  |  |  |  |
| Esetmegbeszélés biztosítása a pedagógusoknak |  |  |  |  |  |
| Krízisintervenció biztosítása |  |  |  |  |  |
| Konfliktusok kezelése |  |  |  |  |  |
| Szülőcsoport |  |  |  |  |  |
| Csoportfoglalkozás osztályközösségeknek |  |  |  |  |  |
| Prevenciós csoport (kiscsoportos foglakozás) |  |  |  |  |  |
| Szabadidős tevékenység szervezése |  |  |  |  |  |
| Mentálhigiénés team szervezése, működtetése (Pl. védőnő, pszichológus, gyermekvédelmi felelős, segítő szakember stb.) |  |  |  |  |  |
| A szülői értekezleten való részvétel |  |  |  |  |  |
| Kapcsolattartás szociális intézményekkel |  |  |  |  |  |
| A jelzés megfogalmazásának segítése |  |  |  |  |  |
| Információ nyújtása a gyermekvédelmi rendszer működéséről |  |  |  |  |  |
| Általános információ nyújtása a szociális juttatásokról |  |  |  |  |  |
| A szülő/gyermek delegálása speciális intézményekbe |  |  |  |  |  |
| Egyéb: |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Amennyiben a szükségletfelmérés során azonosítanak olyan szükségletet, melyre olyan prevenciós programot tervez a szociális segítő nyújtani, amit tanórán, tematikusan, egészségfejlesztésként (nem szociális kompetencia fejlesztésként) nyújtana,[[7]](#footnote-8) akkor a programról a család- és gyermekjóléti központnak az egészségügyért felelős miniszter által kijelölt intézmény szakmai ajánlását (tanúsítványt) kell beszereznie.

1. **Állnak-e olyan civil szervezetekkel kapcsolatban, amelyek szociális támogató munkát végeznek az Ön intézményében?**

Igen Nem

 Ha IGEN, kérem sorolja fel a civil szervezetek nevét és az általuk nyújtott támogatást:

1. számú: szülői nyilatkozat a tájékoztatásról,

**Köznevelési intézmény fejléce**

**Tájékoztatás**

**az óvodában/iskolában/kollégiumban nyújtott óvodai és iskolai szociális segítő tevékenységről**

(Adott köznevelési intézményben konkrét tevékenységek leírása:)

…..

…..

**Hozzájáruló nyilatkozat**

Alulírott ……………………………………….. /szülő, gondviselő/ tudomásul veszem, hogy a köznevelési intézményben biztosított az óvodai és iskolai szociális segítő tevékenység, továbbá hozzájárulok, hogy gyermekemet …………………………………../név/ ………………………… /óvodai csoport, osztály/ az óvodában/iskolában dolgozó óvodai és iskolai **szociális segítő tevékenységet végző szakember felkeresse, és az általa szervezett egyéni, csoportos és közösségi programokon** gyermekem részt vehessen az ..................... oktatási /nevelési évben.

A tájékoztatást az óvodai és iskolai szociális segítő szolgáltatásról megkaptam.

helyszín, dátum

szülő aláírása

1. A köznevelési intézményben végzett szociális segítő tevékenység végzése során szükséges a Nkt. 4. §-a, 25. §-a, 27. §-a és végrehajtási rendeleterendeletei alapján a pedagógus felügyelete. a kötött munkaidő fennmaradó részében (Nkt. 62. § (6) bek.) vagy a nevelő-oktató munkát közvetlenül segítő alkalmazott felügyelete. Ennek megfelelően az Együttműködési megállapodásban arra is szükséges kitérni, hogy ez milyen módon valósul meg a gyakorlatban (pld. csoportfoglalkozás esetén szociális segítő-pedagógus kettős vezetés), illetve amennyiben ez alól a jogszabályi előírás felmentést ad, abban az esetben annak körülményeit szükséges meghatározni. [↑](#footnote-ref-2)
2. kizárólag ha releváns a célcsoportnál [↑](#footnote-ref-3)
3. kizárólag ha releváns a célcsoportnál [↑](#footnote-ref-4)
4. kizárólag ha releváns a célcsoportnál [↑](#footnote-ref-5)
5. kizárólag ha releváns a célcsoportnál [↑](#footnote-ref-6)
6. A 20/2012. (VIII.31) EMMI rendelet, 128.§. (7) bekezdés alapján, a köznevelési intézmény saját pedagógus munkakörben foglalkoztatott alkalmazottján és az intézményben iskola-egészségügyi szolgálatot ellátó szakemberen kívül csak olyan, a köznevelési intézménnyel jogviszonyban nem álló szakembert (pl.: óvodai és iskolai szociális segítőt) vagy szervezet (család-és gyermekjóléti központ) programját megvalósító személyt vonhat be tanórai vagy gyermek, tanuló részére szervezett egyéb foglalkozás vagy egyéb egészségfejlesztési és prevenciós tevékenység megszervezésébe, aki vagy amely rendelkezik az egészségügyért felelős miniszter által kijelölt intézmény szakmai ajánlásával. [↑](#footnote-ref-7)
7. A 20/2012. (VIII.31) EMMI rendelet, 128.§. (7) bekezdés alapján, a köznevelési intézmény saját pedagógus munkakörben foglalkoztatott alkalmazottján és az intézményben iskola-egészségügyi szolgálatot ellátó szakemberen kívül csak olyan, a köznevelési intézménnyel jogviszonyban nem álló szakembert (pl.: óvodai és iskolai szociális segítőt) vagy szervezet (család-és gyermekjóléti központ) programját megvalósító személyt vonhat be tanórai vagy gyermek, tanuló részére szervezett egyéb foglalkozás vagy egyéb egészségfejlesztési és prevenciós tevékenység megszervezésébe, aki vagy amely rendelkezik az egészségügyért felelős miniszter által kijelölt intézmény szakmai ajánlásával. [↑](#footnote-ref-8)