*Anexa nr. 1*

**DATE DESPRE COPIL**

**IDNP/nr. certificatului de naștere:**

**Naționalitatea: Sexul:**

**Locul de trai:**

**Locul aflării copilului la momentul înregistrării:**

# FIȘA DE ÎNREGISTRARE A CAZULUI

**DATE ADMINISTRATIVE**

**Numărul fișei:**

**Data înregistrării (ziua/luna/anul):**

**Ora înregistrării:**

**Nr. fișei de sesizare a cazului suspect de VNET1** *(dacă există)***: Persoana care înregistrează fișa:**

**STAS:**

**Localitatea:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numele** | **Prenumele** | **Funcția** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numele** | **Prenumele** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ziua/luna/anul nașterii** | **Vârsta, ani** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Raion/Municipiu** | **Localitatea (oraș, sat)** | **Strada**  **Nr. bloc/apartament/casă** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Raion/Municipiu** | **Localitatea (oraș, sat)** | **Strada**  **Nr. bloc/apartament/casă** |
|  |  |  |

1 VNET – violență, neglijare, exploatare, trafic

## Limba vorbită:

**Telefon de contact al copilului:**

## Părinți □ Tutori/curatori □ Responsabili legali □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numele** | **Prenumele** | **Telefon de contact/email** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCUL SEMNALAT**  **Bifați toate riscurile relevante** | | | | |
| **Violență** | **Neglijare** | **Exploatare** | **Trafic** | **Alt risc** |
| * Fizică * Economică * Sexuală * Psihologică * Spirituală | * Alimentară * Educațională * Vestimentară * Emoțională * A igienei * În supraveghere * Medicală | * Exploatare prin muncă * Practicarea cerşitului * Practicarea prostituției | * Exploatare prin muncă * Exploatare sexuală * Trafic   de organe | * Arestat / deținut * Neînsoțit * Dizabilitate / boală gravă * În situație de stradă * Părinte minor * Alta (indicați) |

**Semnătura persoanei care înregistrează cazul:**

*Anexa nr. 2*

# EVALUAREA INIŢIALĂ A SITUAŢIEI COPILULUI

Date privind efectuarea evaluării inițiale:

|  |  |
| --- | --- |
| Ziua/luna/anul | Ora |
|  |  |

## I. Date generale

Numele, prenumele copilului

Data, luna, anul naşterii copilului

Sexul copilului **□** F **□** M

Naționalitatea copilului:

Dispune copilul de certificat de naştere: **□** Da **□** Nu

IDNP/nr. certificatului de naştere al copilului emis de către Statutul copilului:

* rămas temporar fără ocrotire părintească;
* rămas fără ocrotire părintească;
* separat de părinți ca rezultat al migrației;
* separat de părinți ca rezultat al existenței pericolului iminent;
* statut nedeterminat;
* nu se aplică.

Copilul frecventează/a frecventat o instituție de învățământ (dacă este aplicabil) **□** Da **□** Nu Denumirea instituției, grupa/ clasa(după caz) raion/municipiu/

localitatea

Date despre reprezentanții legali/responsabilii legali:

## Părinții:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numele mamei | Prenumele mamei | Data, luna, anul naşterii | Cetățenia  IDNP |
|  |  |  |  |
| * în viață * decedată * nu se cunoaşte | Locuieşte cu copilul   * Da * Nu | Telefon de contact: | Ocupație: Venitul lunar: |
| Numele tatălui | Prenumele tatălui | Data, luna, anul naşterii | Cetățenia  IDNP |
|  |  |  |  |
| * în viață * decedat * nu se cunoaşte | Locuieşte cu copilul   * Da * Nu | Telefon de contact: | Ocupație: Venitul lunar: |

**Tutorele/curatorul (după caz):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numele | Prenumele | Data, luna, anul naşterii | Cetățenia  IDNP |
|  |  |  |  |
| * în viață * decedat * nu se cunoaşte | Locuieşte cu copilul   * Da * Nu | Telefon de contact: | Ocupație: Venitul lunar: |

## Responsabilul legal (după caz):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numele | Prenumele | Data, luna, anul naşterii | Cetățenia  IDNP |
|  |  |  |  |
| * în viață * decedat * nu se cunoaşte | Locuieşte cu copilul   * Da * Nu | Telefon de contact: | Ocupație: Venitul lunar: |

**Adresa de la locul aflării copilului**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Raionul/Municipiul | Oraşul/satul | Adresa | Contacte: telefon/e-mail  copilului/reprezentanților legali/responsabililor legali |
|  |  |  |  |

## Adresa de reședință (dacă diferă de locul aflării)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Raion/Municipiu | Oraş/sat | Strada/bloc/apartament |
|  |  |  |

Limba de comunicare în familie

Cea mai potrivită modalitate de a contacta familie:

* telefonic, □ vizită la domiciliu, □ întâlnire într-un loc neutru, □ alte variante (indicați)

Istoric de caz (anamneză socială) după caz se indică:

* când?
* în ce context?

Suport extern din partea unor organizații/instituții

(se va indica instituția şi tipul asistenței după caz)

## Sursa sesizării:

* Autosesizare
* Adresare din partea copilului,
* Adresarea familiei, rudelor
* Referire din partea unei instituții publice sau private (denumirea instituției, persoana care a subsemnat, date de contact telefon/e-mail)

**□** Semnalare/sesizare scrisă, verbală sau telefonică din partea altor persoane, inclusiv anonimă

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Persoanele care locuiesc împreună cu copilul la momentul evaluării**  *(din discuția cu adultul/adulții și copilul)* | | | | |
| **Nr.** | **Numele, prenumele** | **Data, luna, anul nașterii** | **Relația de rudenie cu copilul, alt tip de relație** | **Ocupația** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. Bifați domeniile de bunăstare pentru care aveți îngrijorări**  *(din observare și discuții cu adulții și copilul)* | | |
|  | | **Detalii privind îngrijorările** |
| **3.1 Siguranță**  (protecție de violență, neglijare, exploatare şi vătămare) | **□** |  |
| **3.2 Sănătate**  (mod sănătos de viață şi acces la  asistență medicală) | **□** |  |
| **3.3 Realizări**  (în corespundere cu vârsta şi  potențialul copilului) | **□** |  |
| **3.4 Îngrijire cu afecțiune** (dragoste, susținere şi încurajare care răspunde necesităților copilului) | **□** |  |
| **3.5 Activism**  (participare in activități de dezvoltare  personală) | **□** |  |
| **3.6 Respect**  (tratarea copilului cu stimă şi  demnitate) | **□** |  |
| **3.7 Responsabilitate** (încurajare şi sprijin în asumarea sarcinilor şi rolurilor) | **□** |  |
| **3.8 Incluziune**  (acceptarea copilului ca membru activ al comunității şi eliminarea inegalităților) | **□** |  |

**IV. Alte comentarii**

*(menționați alte aspecte relevante pentru situația copilului/familiei care nu s-au regăsit mai sus)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V. **Concluzii și acțiuni necesare** *(analizați informația obținută și propuneți intervenția necesară pentru copil și familie)* | | |
| **Risc infirmat □** | | |
| **Risc confirmat □** | | |
| **Acțiuni necesare** | **Bifați** | **Argumentare** (descrieți): |
| Scoaterea de urgență a copilului din familie, evaluarea complexă a copilului şi familiei | **□** |  |
| Menținerea copilului în familie, înlăturarea agresorului (ordonanță de protecție sau ordin de restricție de urgență), evaluarea complexă a copilului şi familiei | **□** |  |
| Menținerea copilului în familie şi evaluarea complexă a copilului şi familiei | **□** |  |
| Nu sunt necesare acțiuni, clasarea cazului | **□** |  |

**VI. Opinia copilului despre situația sa la etapa evaluării inițiale**

**VII. Opinia reprezentanților legali/responsabililor legali despre concluzii și acțiunile necesare**

|  |  |
| --- | --- |
| **VIII. Semnătura reprezentanților legali/responsabililor legali:** | |
| **Numele, prenumele** | **Semnătura** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IX. Evaluarea inițială a fost efectuată de:** | | | |
| **Numele, prenumele** | **Funcția și instituția reprezentată** | **Telefon/e-mail** | **Semnătura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Anexa nr. 3*

# EVALUAREA COMPLEXĂ A SITUAŢIEI COPILULUI

Nr. dosarului:

Perioada evaluării: de la până la

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Date generale** | |
| Numele, prenumele copilului |  |
| Data, luna, anul naşterii |  |
| Sexul | **□** F **□** M |
| IDNP / nr. certificatului de naştere al copilului |  |
| Naționalitatea |  |
| Limba vorbită |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. Date privind contactul copilului cu următoarele servicii** | | | |
| **Educație** | | | |
| **Situația actuală** | **Experiența anterioară** | | |
| 1. Copilul este înmatriculat în instituția de învățământ:    * educație timpurie (creşă/grădiniță)    * şcoală primară    * complex educațional    * gimnaziu    * liceu    * şcoală specială/auxiliară    * colegiu/centru de excelență    * şcoală profesională    * instituție de tip rezidențial    * este înmatriculat dar nu frecventează    * nu este înmatriculat (indicați motivul)   Denumirea instituției:  Data înmatriculării:  Clasa/anul de studii:  Director (nume /prenume, nr. de telefon):  Diriginte/educator (nume, nr. de telefon): Copilul are CES □ Da □ Nu  Fapt confirmat prin (denumirea, nr. şi data emiterii actului) | **Instituțiile de învățământ frecventate anterior de copil** | | |
| **Instituția (denumirea/ localitatea/țara)** | **Perioada (de la până la)** | **Motivul transferului în altă instituție** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Copilul beneficiază de educație incluzivă:    * totală    * parțială    * instruire la domiciliu   Cadru didactic de sprijin (nume, nr. de telefon):  Plan Educațional Individual (PEI) elaborat:   * + Da □ Nu   Data elaborării PEI |  |
| **Sănătate** | |
| **Situația actuală** | **Experiența anterioară** |
| 1. Instituția medicală unde este luat la evidență: 2. Medicul de familie/asistentul medical   (nume, nr. de telefon):  □ Nu este la evidența medicului de familie, motivul:   1. Este la evidența medicului specialist cu:    * dizabilitate (indicați afecțiunea şi gradul)    * alte probleme de sănătate (indicați) Numele şi profilul medicului specialist:    * nu este la evidența medicului specialist deoarece nu are probleme de sănătate    * are probleme de sănătate, dar nu este la evidența medicului specialist   Data ultimei adresări la medicul specialist:  Motivul adresării la medicul specialist: | Copilul a beneficiat de tratament cu regim:   * de staționar, perioada * sanatorial (detalii), perioada * de reabilitare (detalii), perioada * ambulatoriu, perioada |

|  |  |
| --- | --- |
| **Asistență socială** | |
| **Situația actuală** | **Experiența anterioară** |
| Copilul beneficiază de asistență socială:   * servicii sociale (specificați) * prestații sociale (specificați)   □ Copilul nu beneficiază de asistență socială | Copilul a beneficiat de asistență socială:   * servicii sociale (specificați) * prestații sociale (specificați)   □ Copilul nu a beneficiat de asistență socială |

|  |  |
| --- | --- |
| **Separat de familia biologică** | **Experiența anterioară de separare de familia biologică** |
| Copilul este separat de familia biologică:   * Da □ Tutelă/curatelă   + Custodie   + APP   + CCTF   + Instituție rezidențială * Nu | Copilul a fost separat de familia biologică:   * Da □ Tutelă/curatelă   + Custodie   + APP   + CCTF   + Instituție rezidențială * Nu |
| **Ordine publică** | |
| **Situația actuală** | **Experiența anterioară** |
| * copilul este la evidența organelor de drept (indicați motivul şi data luării la evidență) * copilul nu este la evidența organelor de drept Polițist de sector (nume şi nr. de telefon): | * copilul a fost la evidența organelor de drept (indicați motivul şi perioada) * copilul nu a fost la evidența organelor de drept |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Bunăstarea copilului**  (se vor bifa opțiunile potrivite pentru fiecare domeniu de bunăstare a copilului şi se vor oferi explicații) | | | | |
| **1. Siguranță** | | | | |
| * Copilul se simte/este în siguranță acasă (nu este expus violenței domestice, reprezentanții legali/responsabilii legali aplică forme non-violente de disciplinare) | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Locuința în care trăieşte copilul este adecvată pentru creşterea şi dezvoltarea lui (este conec- tată la electricitate, se încălzeşte, nu curge podul, sunt condiții adecvate pentru somn, etc.) | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Reprezentantul legal/responsabilul legal asigură condițiile necesare de securitate, protejând copilul de traume şi accidente la domiciliu (sunt respectate regulile de utilizare a sobelor/echipamentelor electrice sau care funcționează pe bază de gaz, etc.) | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul se simte în siguranță la şcoală/grădiniță (nu este supus violenței, discriminării din partea copiilor şi/sau adulților, nu există riscul de a se accidenta, trauma) | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul se simte în siguranță în comunitate (nu se teme să meargă în comunitate/ în cazul copilului mic şi cu dizabilități - iese cu însoțitorul) | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul cu dizabilități, care este incapabil să se auto-deservească sau copilul cu vârsta între 0-5 ani se află întotdeauna sub supravegherea unui adult | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul are o persoană de referință/de încredere la care poate apela în cazul în care are nevoie | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Părintele/îngrijitorul cunoaşte întotdeauna locul aflării copilului (atunci când acesta se află în afara locuinței) | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| ***Oferiți detalii în cazul în care răspunsul este „Nu”, „Parțial” sau „Uneori” (se va indica litera factorului de siguranță care necesită explicații)*** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Sănătate** | | | | |
| * Copilul dispune de obiecte individuale de igienă personală (periuță de dinți, pieptene, prosop şi lenjerie de corp) care se păstrează curate în locuri igienizate | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul are formate deprinderi pentru menținerea igienei personale, curățarea hainelor şi a camerei în care stă | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul cu probleme de sănătate face investigații periodice şi tratament/ recuperare medicală | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul este alimentat cu regularitate şi corespunzător necesităților sale | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul cunoaşte şi înțelege necesitățile sale de sănătate şi are formate abilități de îngrijire (administrarea medicamentelor, diete alimentare, etc.) | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul adoptă un mod sănătos de viață (nu consumă alcool, droguri, nu fumează, practică sportul, se alimentează sănătos) | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| ***Oferiți detalii în cazul în care răspunsul este „Nu” sau „Parțial” (se va indica litera factorului care necesită explicație/detaliere)*** | | | | |
| **3. Realizări** | | | | |
| * Copilului i-au fost create condiții pentru dezvoltare şi învățare conform vârstei (jucării, cărți, manuale, spațiu, etc.) | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul depune efort pentru a realiza sarcina până la capăt (ştie să găsească soluții, să depăşească situațiile dificile) | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul frecventează instituția de învățământ | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul are progrese conform potențialului său | Da  □ | Nu, dar depune efort  □ | | Nu  □ |
| * Copilul primeşte suport adițional în şcoală, la necesitate | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul este susținut şi încurajat de părinți/îngrijitori să dezvolte noi capacități, să-şi facă temele, să practice diverse activități | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul învață să fie independent | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul are aspirații pentru viitor, vrea să-şi continue studiile, să practice o meserie | Nu se aplică  □ | Da  □ | | Nu  □ |
| ***Oferiți detalii în cazul în care răspunsul este „Nu” sau „Parțial” (se va indica litera factorului care necesită explicație/detaliere)*** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Îngrijire cu afecțiune** | | | | | |
| * Copilul este ataşat de cel puțin un părinte/îngrijitor/altă persoană | | | Da  □ | Nu  □ | |
| * Copilul are o persoană adultă cu care poate să discute, să-şi împărtăşească emoțiile şi sentimentele | | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | |
| * Copilul beneficiază de afecțiune din partea celor apropiați (îmbrățişări, căldură emoțională, mângâieri) | | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul are aspect îngrijit (îmbrăcăminte curată şi potrivită anotimpului, pieptănat, tuns) | | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul este optimist, comunicabil şi pozitiv în relația cu alții | | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| ***Oferiți detalii în cazul în care răspunsul este „Nu” sau „Parțial” (se va indica litera factorului care necesită explicație/detaliere)*** | | | | | |
| **5. Activism** | | | | | |
| * Copilul este implicat în activități de petrecere a timpului liber (odihnă, sport, dans, muzică, etc.) | Nu  □ | Nu se aplică  □ | În  familie  □ | În  şcoală  □ | În comu- nitate  □ |
| * Părintele/îngrijitorul încurajează participarea copilului la activități, în cadrul familiei, şcolii şi comunității (activități culturale, sportive, de joc, activități pe interese) | | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Părintele/îngrijitorul asigură echilibru între activitățile de învățare, responsabilitățile gospodăreşti şi recreere | | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| ***Oferiți detalii în cazul în care răspunsul este „Nu” sau „Parțial” (se va indica litera factorului care necesită explicație/detaliere)*** | | | | | |
| **6. Respect** | | | | | |
| * Copilul se simte respectat, ascultat şi luat în serios (în familie, şcoală, comunitate) | | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul se simte implicat în luarea deciziilor în ceea ce îl priveşte (în familie, şcoală, comunitate) | | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul este susținut să-şi exprime opinia (în familie, şcoală, comunitate) | | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul îi respectă pe cei din jur şi înțelege opinia altora, îi ajută pe alții | | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Părintele/îngrijitorul respectă intimitatea şi spațiul personal al copilului | | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| ***Oferiți detalii în cazul în care răspunsul este „Nu” sau „Parțial” (se va indica litera factorului care necesită explicație/detaliere)*** | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Responsabilitate** | | | | |
| * Copilul îşi asumă responsabilitatea pentru acțiunile sale, face diferență între bine şi rău | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul respectă reguli şi instrucțiuni – în familie, la şcoală şi în comunitate | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul are responsabilități adecvate vârstei şi potențialului său, în familie, la şcoală şi în comunitate | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| ***Oferiți detalii în cazul în care răspunsul este „Nu” sau „Parțial” (se va indica litera factorului care necesită explicație/detaliere)*** | | | | |
| **8. Incluziune** | | | | |
| * Copilul comunică cu semenii, simte că face parte dintr-un grup (prieteni, colegi, vecini, comunitate) | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul este în contact sistematic cu adulți importanți care îl susțin şi în care el are încredere | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul participă la activitățile şi evenimentele familiei | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| * Copilul cu CES este susținut în procesul de dezvoltare şi învățare | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| ***Oferiți detalii în cazul în care răspunsul este „Nu” sau „Parțial” (se va indica litera factorului care necesită explicație/detaliere)*** | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. Constatări în rezultatul evaluării** | | |
| **Domeniile de bunăstare afectate** | **Formulați problema/necesitatea identificată** | **Ce acțiuni au fost întreprinse până la evaluarea complexă**  **(de familie, comunitate, serviciile universale)** |
| **Siguranță** |  |  |
| **Sănătate** |  |  |
| **Realizări** |  |  |
| **Îngrijire cu afecțiune** |  |  |
| **Activism** |  |  |
| **Respect** |  |  |
| **Incluziune** |  |  |
| **Responsabilitate** |  |  |

**Punctele forte ale copilului**

**V. Opinia copilului despre situația sa**

*(este sau nu de acord cu constatările evaluării, are completări, etc.)*

**VI. Opinia reprezentanților legali/responsabililor legali despre situația copilului**

*(sunt sau nu de acord cu constatările evaluării, au completări, etc.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VII. Evaluarea complexă a fost efectuată de:** | | |
| **Numele, prenumele** | **Funcția și instituția reprezentată** | **Semnătura** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Anexa nr. 4*

# EVALUAREA COMPLEXĂ A SITUAŢIEI FAMILIEI

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Date generale despre familia copilului**  *(acest tabel se va completa și pentru familia tutorelui/curatorului sau responsabilului legal)* | | | | | | |
| **Tipul familiei** | Familie biologică □ | | Familie extinsă □ | | | Persoane terțe □ |
| **Statutul familiei** | Completă prin căsătorie  □ | Completă prin concubinaj  □ | | Familie monoparentală  □ | |  |
| **Familia a beneficiat anterior de:** | Servicii sociale:  -  -  - | | | | Prestații băneşti:  -  -  - | |
| **Familia beneficiază în prezent de:** | Servicii sociale:  -  -  - | | | | Prestații băneşti:  -  -  - | |
| **Situații de dificultate:**   * şomaj (oferiți detalii) * abuz de substanțe (oferiți detalii) * violență în familie (oferiți detalii) * probleme de sănătate la părinți (oferiți detalii) * dependență de asistența socială (oferiți detalii) * reprezentanții legali/responsabilii legali se află la evidența organelor de drept (oferiți detalii) * Altele (descrieți) | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Componența familiei** *(inclusiv alte persoane care locuiesc împreună cu familia)* | | | | |
| Numele, prenumele | IDNP | Data naşterii | Relația de rudenie cu copilul, alt tip de relație | Ocupația |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Alte persoane relevante care contactează cu copilul,** dar care, la moment, nu locuiesc împreună cu copilul *(se includ membrii familiei biologice, care nu locuiesc cu copilul)* | | | | |
| Numele, prenumele | IDNP | Data naşterii | Relația de rudenie cu copilul, alt tip de relație | Ocupația |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. Condiții locative și bunăstarea familiei** | | | | | |
| **Familia locuiește în** | Locuință proprie  □ | | Locuiesc cu familia extinsă/alte persoane  □ | Locuință temporară în chirie  □ | Locuință temporară fără chirie  □ |
|  |  | | |  | |
| **Tipul locuinței** | individuală | | Colectivă (cămin) | Nerezidențială (scopuri comerciale/tehnice) | Secundară/ Sezonieră (stînă/ locuintă improvizată/ vagonetă s.a) |
| **Nr. de odăi** | Din ele locuibile | | | Din ele încălzite | |
| **Suprafața** | Total m2 | | | Per persoană m2 | |
| **Amplasare** | parter | | | Subsol/demisol/ mansardă | |
| **Descrierea locuinței:** |  | | |  | |
| **Starea tehnică a locuinței** *(acoperiș, tavan, pereți, dușumea, etc.)* |  | | | | |
| **Igiena și dotarea locuinței**  *Curățenie, mobilier s.a* |  | | | | |
| **Accesul la apă și canalizare** *(sursa de apă, distanța la sursă, etc.)* |  | | | | |
| **Veceul și baia**  *(în locuință, afară, etc.)* |  | | | | |
| **Iluminarea locuinței (conectarea la energie electrică)** |  | | | | |
| **Încălzirea (sobă/centrală autonomă gaz/electrică/ centralizată , nu există încălzire s.a.)** |  | | | | |
| **Venituri stabile lunare (**  **din salarii, indemnizații s.a)** | Da | Nu |  |  |  |
| **Venituri ocazionale lunare (sezoniere/sporadice s.a)** | Da | Nu |  |  |  |
| **Remitențe** |  | | | | |
| **Ajutoare ale organizațiilor de caritate/ alte ajutoare** |  | | | | |

**V. Istoricul familiei** *(descrieți evoluția familiei biologice a copilului, analizând evenimente importante din viața familiei, inclusiv crize serioase la nivel de relații și evenimente traumatizante care puteau să influențeze dezvoltarea copilului, analizați situația psiho-emoțională predominantă în familie și modul de relaționare – relații armonioase, suport reciproc, petrecerea timpului împreună, etc.)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. Evaluarea factorilor protectori ai familiei în care crește și se dezvoltă copilul** | | | | | | | | |
| **1. Reziliența parentală** (bifați răspunsul/răspunsurile potrivit/e, care corespund situației familiei) | | | | | | | | |
| Caracteristici/descriptori | **Mama/tutorele/responsabil legal** | | | | **Tata/tutorele/responsabilul legal** | | | |
| are deprinderi necesare pentru soluționarea problemelor cotidiene | Da  □ | Nu  □ | | Parțial  □ | Da  □ | Nu  □ | | Parțial  □ |
| îşi poate controla emoțiile în situații stresante | Da  □ | Nu  □ | | Parțial  □ | Da  □ | Nu  □ | | Parțial  □ |
| îngrijeşte de sine | Da  □ | Nu  □ | | Parțial  □ | Da  □ | Nu  □ | | Parțial  □ |
| menține locuința şi gospodăria în ordine | Da  □ | Nu  □ | | Parțial  □ | Da  □ | Nu  □ | | Parțial  □ |
| recunoaşte că are nevoie de suport pentru a se descurca în gospodărie sau în îngrijirea copilului | Da  □ | Nu  □ | | Parțial  □ | Da  □ | Nu  □ | | Parțial  □ |
| recunoaşte că are probleme legate de consumul de alcool/droguri şi conştientizează necesitatea tratamentului dependenței de alcool/droguri | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| ştie să planifice şi să gestioneze bugetul familial | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | |
| este responsabil, lucrează, caută oportunități pentru a câştiga surse de existență | Da  □ | Nu  □ | Ocazional  □ | | Da  □ | Nu  □ | Ocazional  □ | |
| ***Concluzionați cu privire la reziliența familiei (capacitatea familiei de a face față problemelor):*** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Rețeaua socială de suport a familiei** (întocmiți Eco-mapa pentru a identifica actorii sociali şi relațiile pe care le are cu cei din jur sau instituțiile ca sursă de suport sau stres pentru familie) | | | | | | |
| Caracteristici/descriptori | **Mama/tutorele/responsabil legal** | | | **Tata/tutorele/responsabil legal** | | |
| este comunicabil, poate să stabilească şi să mențină relații | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| are prieteni şi este în relații bune cu vecinii | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| ştie cum să solicite sprijin de la prieteni, vecini atunci când se confruntă cu o problemă şi acceptă sprijinul oferit | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| comunică şi cere sfatul altor părinți care au copii de aceeaşi vârstă sau se confruntă cu aceleaşi probleme de îngrijire a copilului | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| oferă susținere şi suport altor persoane | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| participă la activități organizate în comunitate | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| ***Concluzionați cu privire la rețeaua socială de suport a familiei:*** | | | | | | | |
| **3. Capacitatea parentală pentru îngrijirea și dezvoltarea copilului** | | | | | | | |
| Caracteristici/descriptori | **Mama/tutorele/responsabil legal** | | | | **Tata/tutorele/responsabil legal** | | |
| cunoaşte şi înțelege necesitățile de dezvoltare şi comportament ale copilului | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| are aşteptări adecvate de la copil | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| comunică fără bariere cu copilul | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| poate gestiona eficient comportamentul copilului, fără a aplica forme violente de disciplinare | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| cunoaşte întotdeauna locul aflării copilului | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| caută informații/sfaturi despre creşterea şi educația copilului | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| participă la şedințele părinteşti, comunică cu cadrele didactice, se implică în activitățile preşcolare sau şcolare ale copilului (îi oferă suport la pregătirea temelor, citeşte împreună cu copilul, etc.) | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| se implică, încurajează şi susține interesele şi ocupațiile copilului | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| ***Concluzionați cu privire la capacitatea familiei de a oferi îngrijire şi de a contribui la dezvoltarea copilului:*** | | | | | | | |
| **4. Sprijin concret la necesitate** | | | | | | | |
| Caracteristici/descriptori | **Mama/tutorele/responsabil legal** | | | | **Tata/tutorele/responsabil legal** | | |
| îşi poate apăra drepturile şi interesele sale şi pe cele ale copilului | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| a avut experiențe pozitive în accesarea serviciilor necesare | Nu se aplică  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| are nevoie de ajutor în accesarea serviciilor (analfabetism, capacitate redusă de percepție a informației, etc.) | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| are nevoie de competențe noi pentru a se angaja (instruire, inițierea unei afaceri) | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| are asigurare medicală | | Da  □ | Nu  □ | | | Da  □ | Nu  □ | |
| ştie unde şi cum poate obține asistență medicală | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| ***Concluzionați cu privire la capacitatea reprezentanților legali/responsabililor legali de a contacta diferite servicii (de asistență socială, medicale, educaționale, etc.):*** | | | | | | | | |
| **5. Capacitatea reprezentanților legali/responsabililor legali de a dezvolta competențele emoționale și sociale ale copilului** | | | | | | | | |
| Caracteristici/descriptori | | **Mama/tutorele/responsabil legal** | | | | **Tata/tutorele/responsabil legal** | | |
| dezvoltă la copil capacitatea de a primi şi oferi afecțiune, protecție, grijă | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| încurajează copilul să-şi exprime emoțiile şi răspunde la aceste emoții | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| încurajează copilul să-şi exprime opinia şi îl implică în luarea deciziilor cotidiene | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| învață copilul să-şi stăpânească agresivitatea | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| învață copilul să comunice cu alți copii | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| susține copilul să înțeleagă diferența dintre bine şi rău şi stabileşte reguli şi limite clare pentru comportamentele acceptabile | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ | | Da  □ | Nu  □ | Parțial  □ |
| ***Concluzionați cu privire la capacitatea părințiilor/îngrijitorilor de a înțelege importanța şi de a contribui la dezvoltarea emoțională şi socială a copilului*** | | | | | | | | |
| **VII. Constatări în rezultatul evaluării** | | | | | | | | |
| **Factorii protectori ai familiei care sunt afectați** | **Formulați problema/necesitatea identificată** | | | | **Ce acțiuni au fost întreprinse până la evaluarea complexă (de familie, comunitate, serviciile universale)** | | | |
| Reziliența parentală |  | | | |  | | | |
| Rețeaua socială de suport a familiei |  | | | |  | | | |
| Capacitatea parentală pentru îngrijirea şi dezvoltarea copilului |  | | | |  | | | |
| Sprijin concret la necesitate |  | | | |  | | | |
| Capacitatea reprezentanților legali/ responsabililor legali de a dezvolta competențele emoționale şi sociale ale copilului |  | | | |  | | | |

**Punctele forte ale familiei**

**VIII. Opinia reprezentanților legali/responsabililor legali despre situația lor**

*(sunt sau nu de acord cu constatările evaluării, au completări, etc.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **IX. Semnătura reprezentanților legali/responsabililor legali** | |
| **Numele, prenumele** | **Semnătura** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **X. Evaluarea complexă a copilului și a familiei a fost efectuată de către** | | | |
| **Numele, prenumele** | **Funcția și instituția reprezentată** | **Telefon** | **Semnătura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Anexa nr. 5*

# PLANUL INDIVIDUAL DE ASISTENŢĂ A COPILULUI

Numele, prenumele copilului: Data, luna, anul naşterii Vârsta (ani)

Data elaborării PIA (data, luna, anul):

Obiectivele PIA:







|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domeniile de bunăstare afectate** *(indicați la fiecare domeniu de bunăstare afectat problemele/necesitățile identificate)* | **Acțiuni** | **Persoana /instituția responsabilă** | **Perioada de realizare**  (de la/până la) |
| **Siguranță** |  |  |  |
| **-** |
| **-** |
|  |  |  |
| **-** |
|  |  |  |
| **Sănătate** |  |  |  |
| **-** |
| **-** |
|  |  |  |
| **-** |
|  |  |  |
| **Realizări** |  |  |  |
| **-** |
| **-** |
|  |  |  |
| **-** |
|  |  |  |
| **Îngrijire cu afecțiune** |  |  |  |
| **-** |
| **-** |
|  |  |  |
| **-** |
|  |  |  |
| **Activism** |  |  |  |
| **-** |
| **-** |
|  |  |  |
| **-** |  |  |  |
| **Respect** |  |  |  |
| **-** |
| **-** |
|  |  |  |
| **-** |  |  |  |
| **Responsabilitate** |  |  |  |
| **-** |
| **-** |
|  |  |  |
| **-** |  |  |  |
| **Incluziune** |  |  |  |
| **-** |
| **-** |
|  |  |  |
| **-** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PIA a fost elaborat de** | **Funcția și instituția reprezentată** | **Telefon** | **Semnătura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Opinia copilului despre PIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opinia reprezentanților legali/responsabililor legali despre PIA** | |
|  | |
| **Semnătura reprezentanților legali/responsabililor legali** | |
| **1.** |  |
| **2.** |  |

*Anexa nr. 6*

# PLANUL INDIVIDUAL DE ASISTENŢĂ A FAMILIEI COPILULUI

Numele, prenumele copilului: Data, luna, anul naşterii: Vârsta:

Numele, prenumele reprezentanților legali/responsabililor legali pentru care este elaborat PIA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data elaborării PIA (data, luna, anul):

Obiectivele PIA:







|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Factorii protectori ai familiei care sunt afectați** *(indicați la fiecare*  *factor protector afectat problemele / necesitățile identificate)* | **Acțiuni** | **Persoana responsabilă** | **Perioada de realizare (până la)** |
| **Reziliența parentală**  **-**  **-**  **-** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Rețeaua socială de suport a familiei**  **-**  **-**  **-** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Cunoașterea și aplicarea principiilor de îngrijire și dezvoltare a copilului**  **-**  **-** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Sprijin concret la necesitate**  **-**  **-**  **-** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Capacitatea reprezentanților legali/responsabililor legali de a dezvolta competențe emoționale și sociale la copil**  **-**  **-** |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PIA a fost elaborat de:** | **Funcția și instituția reprezentată** | **Telefon** | **Semnătura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opinia reprezentanților legali/responsabililor legali despre PIA** | |
|  | |
| **Semnătura reprezentanților legali/responsabililor legali** |  |

*Anexa nr. 7*

# ACORD DE COLABORARE ÎNTRE REPREZENTANT LEGAL/RESPONSABIL LEGAL ȘI MANAGERUL DE CAZ

Încheiat între

Managerul de caz

şi

Reprezentant legal/responsabil legal

Prin prezentul, confirm că:

am participat la evaluarea situației copilului şi familiei noastre precum şi la elaborarea Planului individual de asistență a copilului şi familiei şi sunt de acord să mă implic în realizarea acțiunilor din Planul individual de asistență, pentru rezolvarea problemelor familiei mele şi îmbunătățirea situației copilului/copiilor;

sunt de acord ca datele mele personale şi informația ce ține de situația familiei mele şi a copilului/ copiilor să fie împărtăşită cu alți specialişti care pot contribui la rezolvarea problemei;

de asemenea, sunt de acord că nerespectarea responsabilităților asumate va determina încetarea intervenției din partea managerului de caz.

Data

Semnătura reprezentantului legal/responsabilului

legal

Semnătura managerului de caz

*Anexa nr. 8*

# FIȘA DE REFERIRE A CAZULUI

*Se completează în 2 exemplare – un exemplar este păstrat de către managerul de caz care referă, iar celălalt exemplar este păstrat la serviciul la care este referit cazul.*

Data referirii:

Nr. dosarului:

Numele, prenumele copilului:

Data naşterii:

Numele, prenumele reprezentanților legali/responsabililor legali:

Adresa de domiciliu:

Nr. de telefon:

Detalii despre problemă/necesitate:

Motivul referirii/recomandări sau rezultate scontate:

Numele, prenumele persoanei **care referă**: Funcția: Organizația: Adresa: Nr. de telefon, email:

Numele, prenumele persoanei **către care este făcută referirea**:

Funcția: Organizația: Adresa: Nr. de telefon, email:

Documente anexate:

1.

2.

3.

Opinia copilului despre referire:

Opinia reprezentanților legali/responsabililor legali:

Semnătura persoanei care referă cazul:

*Anexa nr. 9*

# FIȘA DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII PLANULUI INDIVIDUAL DE ASISTENŢĂ

Numele, prenumele copilului

Data monitorizării

Modalitatea de monitorizare *(vizită, discuție la telefon, discuție directă, etc.)*

Participanți la procesul de monitorizare (copilul, frați/surori, părinți, etc.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Constatări** |  |
| **Propuneri** |  |
| **Data propusă a următoarei monitorizări** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Monitorizarea**  **a fost efectuată de:** | **Funcția și instituția reprezentată** | **Semnătura** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Anexa nr. 10*

# FIȘA DE REVIZUIRE A PLANULUI INDIVIDUAL DE ASISTENŢĂ

Numele, prenumele copilului: Nr. dosarului: Numele, prenumele managerului de caz: Data deschiderii dosarului: Data revizuirii PIA:

Impactul şi progresul PIA:

Recomandări/Actualizări la PIA:

Opinia copilului despre revizuirea PIA:

Opinia reprezentanților legali/responsabililor legali despre revizuirea PIA:

Data următoarei revizuiri a PIA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PIA a fost revizuit de:** | **Funcția și instituția reprezentată** | **Semnătura** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Anexa nr. 11*

# FIȘA DE TRANSFER AL CAZULUI

*Se completează în 2 exemplare – un exemplar este păstrat de către persoana/organizația care transferă dosarul, iar celălalt exemplar este păstrat de către persoana/organizația către care este transferat dosarul.*

Data transferului:

Nr. dosarului:

Numele, prenumele copilului: Data, luna, anul naşterii: Numele, prenumele reprezentanților legali/responsabililor legali:

Adresa de domiciliu:

Nr. de telefon:

Motivul transferului:

Numele, prenumele persoanei care transferă dosarul: Funcția: Organizația: Adresa: Nr. de telefon, e-mail:

Numele, prenumele persoanei către care este transferat dosarul: Funcția: Organizația: Adresa: Nr. de telefon, e-mail:

Documente anexate:

1.

2.

3.

Opinia copilului despre transfer:

Opinia reprezentanților legali/responsabililor legali:

Semnătura persoanei care transferă dosarul:

*Anexa nr. 12*

Aprob:

*(nume, prenume, funcție)*

- 20

# FIȘA DE ÎNCHIDERE A DOSARULUI

Nr. dosarului:

Numele, prenumele copilului:

Data deschiderii dosarului: Data închiderii dosarului: Motivul închiderii dosarului:

* obiectivele Planului individual de asistență sunt realizate;
* familia dă dovadă de stabilitate;
* părinții au dezvoltat competențe pentru a-i asigura copilului un mediu sigur şi protector;
* copilul este în siguranță şi protejat de orice pericol/risc; bunăstarea copilului este asigurată şi nu există motive de îngrijorare;
* familia/copilul nu mai doreşte suport şi nu există motive pentru a merge împotriva dorinței lor (cu condiția ca nu există îngrijorări pentru siguranța copilului);
* copilul a împlinit majoratul;
* decesul copilului;
* familia îşi schimbă locul de trai peste hotarele țării;
* copilul a fost reintegrat în familia biologică;
* copilul a fost adoptat;
* alte criterii obiective.

Opinia copilului despre închiderea dosarului:

Opinia reprezentanților legali/responsabililor legali despre închiderea dosarului:

Numele, prenumele şi semnătura reprezentanților legali/responsabililor legali:

Numele, prenumele şi semnătura managerului de caz: