



## FORMULARZ OPISU PRZYPADKU

odnoszący się do pracy z pacjentem niepełnoletnim

**UWAGA: Należy opisać pracę z co najmniej z trzema pacjentami, a zatem proszę wypełnić co najmniej trzy FORMULARZE OPISU PRZYPADKU.**

**Każdy opis przypadku dotyczy innej sytuacji niepełnoletniego pacjenta pod względem typu zgłaszanego problemu.**

Opis przypadku należy dostarczyć w formie zanonimizowanej, tj. bez podawania danych osobowych. Formularz może być poddawany edycji w zakresie treści dotyczącej odpowiedzi na dane zagadnienia. Ilość znaków, która posłuży do wypełnienia poszczególnych pól nie została określona.

### Dane personalne kandydata

Imię i nazwisko: .....

telefon: .....

e-mail: .....

### OPIS PRZYPADKU DOTYCZĄCY PACJENTA NR ....

**Typ zgłaszanego problemu** proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę :

- niepełnoletni powracający do systemu oświaty po pobycie w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, sprawującego całodobową opiekę psychiatryczną lub odwykową;
- niepełnoletni z zaburzeniami ogólnorozwojowymi;
- niepełnoletni z zaburzeniami osobowości lub zaburzeniami zachowania;
- niepełnoletni z problemem wynikającym z dysfunkcyjnego środowiska, w którym przebywa.



## Opis przypadku zawiera:

1) istotne informacje dotyczące niepełnoletniego pacjenta

2) opis głównego problemu rodziny i pacjenta dotyczącego funkcjonowania w różnych obszarach jego życia;

3) omówienie przeprowadzonego przez siebie wywiadu z niepełnoletnim pacjentem lub jego rodziną, lub nauczycielami;



4) diagnozę kliniczną lub funkcjonalną (przygotowane przez siebie lub otrzymaną od innych specjalistów);

5) wnioski z zebranych informacji uwzględniające zasoby pacjenta, jego rodziny i otoczenia;

6) propozycje pomocy wraz ze wskazaniem możliwych działań innych specjalistów;



7) plan i opis udzielanej przez siebie pomocy lub możliwej do otrzymania w danym systemie lub środowisku;

8) wnioski i ewaluacja lub omówienie, lub ocena podjętych działań wykonywanych osobiście oraz przez innych specjalistów, którzy byli zaangażowani we wsparcie niepełnoletniego pacjenta.

.....  
(własnoręczny podpis)