附件9

寄养家庭需求评估材料

9.1寄养期家庭需求评估表

主要照料人姓名： 儿童姓名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **情况描述** | **目标、行动计划** | **追踪修订** |
| 寄养家庭现状 |  | 介入目标：  行动计划： | 追踪修订： |
| 寄养过程中遇到的困难 |  |
| 需求 |  |
| 评估人签名： 评估日期： | | | |

9.2寄养期儿童需求评估表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **甲部：基本资料** | | | | | | | | | | | | | | |
| 档案号 | |  | 儿童姓名 |  | | 性别 | |  | | | 出生日期 |  | | |
| 残疾类型 | |  | 评估年期 |  | | 评估人员 | |  | | | | | | |
| 进院日期 | |  | | | | 入家时间 | |  | | | | | | |
| **乙部：评估资料** | | | | | | **丙部：目标、计划/追踪修订** | | | | | | | | |
| **项目** | **状况** | | | | | **目标、行动计划** | | | | | **追踪修订** | | | |
| （一）健康评估 | 1. 身体发育情况   □良好 □一般 □较差  □其它：   1. 营养：□营养过剩□正常□营养不良 2. 睡眠：□好□一般□不良□极差 3. 饮食：□好□一般□不良□极差 4. 儿科疾病：□否□是： （疾病名称） 5. 目前所需要医疗建议（可多选）：   □儿童保健 □预防接种  □医院就诊  □其它：   1. 目前所需要护理方式（可多选）：   □常规护理 □术后护理  □护理指导 □其它：  评估人签名： | | | | | 介入目标：  行动计划： | | | | | 追踪修订： | | | |
| （二）康复评估 | 1. 儿童是否需要康复训练：   □是□否   1. 如需康复，则进行：   □GMFCS分级：□Ⅰ□Ⅱ□Ⅲ□Ⅳ□Ⅴ  □MACS分级：□Ⅰ□Ⅱ□Ⅲ□Ⅳ□Ⅴ   1. 儿童康复方式：   □家庭康复□医院康复□其他   1. 康复辅具需求：   □是 □否   1. 环境改造需求：   □是 □否   1. 康复效果：   □退后□维持□有效□显效  评估人签名： | | | | | 介入目标：  行动计划： | | | 追踪修订： | | | |
| （三）教育评估 | 1. 该儿童的发育情况为：   1. 认知： 2. 语言： 3. 社会适应： 4. 运动： 5. 生活自理： 6. 教育安置：   □婴幼儿早教  □学前教育  □社区就读：□幼儿园□中小学□普通高中□中等职业学校□高等职业学校□普通本科高校□特殊教育学校  □职业技能培训：  □特长培训：   1. 教育效果：   □退后□维持□有效□显效  评估人签名： | | | | | 介入目标：  行动计划： | | | 追踪修订： | | | |
|  | 1. 情感依恋：  □与主要照料人建立依恋关系  □与家庭其他成员建立依恋关系 | | | | | 介入目标： | | | | 追踪修订： | | | |
|  | □无依恋   1. 人际社交：    1. 朋辈：□亲近□疏离□回避备注：    2. 家人：□亲近□疏离□回避备注： 2. 情绪：□正常□焦虑□忧郁   □恐惧□暴躁备注：   1. 沟通能力：    1. □无沟通    2. □有沟通：□语言交流   □肢体语言  备注：   1. 行为：□正常   □不良行为：  □异常行为：  评估人签名： | | | | | 行动计划： | | | |  | | | |
| （四） |  | | | |  | | | |
| 心理 |  | | | |  | | | |
| 行为 |  | | | |  | | | |
| 发展 |  | | | |  | | | |
| 评估 |  | | | |  | | | |
| （五）安置变更评估 | 安置变更：（如需要）  □寄养再安置  □收养：□国内 □国外  □机构内养育  □成年安置 | | | | | 介入目标：  行动计划： | | | | 追踪修订： | | | |
|  | 评估人签名： | | | | |  | | | |  | | | |
| 评估小结 | 综合意见：  □适宜家庭寄养  评估组长签名： | | | | □ | | 不适宜家庭寄养  评估日期： | | | | | | |