

Mobiliųjų komandų
sudarymo, specialistų
atrankos ir jų darbo tvarkos
aprašo
4 priedas

**(Mobiliosios komandos rekomendacijų atvejo vadybininkui dėl tolesnio darbo su
šeima organizavimo forma)**

**VALSTYBĖS VAIKO TEISIŲ APSAUGOS IR ĮVAIKINIMO TARNYBOS PRIE
SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTERIJOS**

(teritorinio vaiko teisių apsaugos skyriaus pavadinimas)

**MOBILIOSIOS KOMANDOS REKOMENDACIJOS ATVEJO VADYBININKUI
DĖL TOLESNIO DARBO SU ŠEIMA ORGANIZAVIMO**

(data) Nr. _____

**I SKYRIUS
INFORMACIJA APIE ŠEIMĄ**

1. Vaikas (-ai), kuriam (-iems) nustatytas vaiko apsaugos poreikis:

(vardas (-ai) ir pavardė (-ės), gimimo data (-os))

2. Kiti šeimoje augantys vaikai (kuriems nenustatytas vaiko apsaugos poreikis):

(vardas (-ai) ir pavardė (-ės), gimimo data (-os))

3. Vaiko (-ų), kuriam (-iems) nustatytas vaiko apsaugos poreikis, tėvai arba turimas vienintelis iš
tėvų:

(vardas (-ai) ir pavardė (-ės), gimimo metai, gyvenamosios vietos adresas (-ai), telefono ryšio numeris (-iai))

4. Sisteminis šeimos ir (ar) vaiko (-ų) situacijos aprašymas (*trumpai aprašoma situacija šeimoje, nurodant priežastis, dėl kurių mobilioji komanda (toliau – MK) paskirta dirbti su šeima, pavyzdžiui: 2018 m. lapkričio 8 d. Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – VVTAĮT) įgaliotas teritorinis skyrius gavo pranešimą iš X apskrities policijos komisariato, kad nepilnamečių vaikų (vardai, pavardės) tėvai girtauja: motinai (vardas, pavardė) nustatytas 1,5 prom. girtumas, tėvui (vardas, pavardė) nustatytas 2,23 prom. girtumas. Atvykus X VVTAĮT įgalioto teritorinio skyriaus specialistams, buvo nuspręsta vaikus paimti iš jiems nesaugios aplinkos. Vaikai (vardai, pavardės) laikinai apgyvendinti pas senelę (vardas, pavardė):*)

5. Kita aktuali informacija (nurodomi kitų kartu su vaiku (-ais) gyvenančių asmenų (seneliai, sugyventiniai, pilnamečiai broliai / seserys ir pan.) vardai ir pavardės, taip pat kita svarbi informacija, kuri nepateikiama MK rekomendacijų atvejo vadybininkui (toliau – AV) dėl tolesnio

darbo su šeima organizavimo 1–4 punktuose ir, MK nuomone, yra svarbi organizuojant atvejo vadybą):

II SKYRIUS INTENSYVAUS MOBILIOSIOS KOMANDOS DARBO APIBŪDINIMAS

6. Intensityvaus mobiliosios komandos darbo pradžia ir pabaiga.....

7. Šeimos bendradarbiavimas su mobiliąja komanda (*šeimos bendravimas su MK specialistais: kaip sklandžiai MK pavyko dirbti su šeima, ar šeima bendradarbiavo su MK, ar priėmė MK pagalbą, kokių sunkumų kilo MK planuojant susitikimus su šeima bei jų metu (teikiant intensyvią pagalbą šeimos nariams), taip pat nepasisekę bendradarbiavimo atvejai (nebendradarbiavo, atsisakė vykdyti rekomendacijas / siūlymus / susitarimus / įsipareigojimus ir pan.), pavyzdžiui: V. Pavardė (iš dalies) priėmė siūlomą MK specialistų pagalbą: (išvardijama priimta ir nepriimta pagalba), sutiko su siūlomomis MK specialistų rekomendacijomis dėl pagalbos priemonių taikymo šeimoje: (išvardijamos rekomendacijos); V. Pavardė nebendradarbiavo su MK: su MK sutartu laiku nebuvo namuose, susisiekus telefonu, pažadėjo perskambinti, tačiau neperskambino ir vėliau neatsiliepė):*

8. Mobiliosios komandos susitikimai su šeima (*kiek kartų MK lankėsi šeimoje / susitiko su šeima kitoje vietoje, kur vyko susitikimai, trumpa apibendrinta informacija, kas aptarta, atlikta susitikimų metu, susitikimų su šeimos nariais datos, jei per dieną vyko keli susitikimai – pažymėti skliausteliuose (pavyzdžiui, 2019-05-18 (2 susitikimai)), pavyzdžiui: su šeima buvo susitikta 4 kartus: (nurodomos susitikimų datos). Visuose susitikimuose dalyvavo vaiko motina ir senelė, vaiko tėvas nedalyvavo antrame susitikime. Susitikimai vyko šeimos gyvenamojoje vietoje, gruodžio 14 d. – VVTAIT įgaliotame teritoriniame skyriuje. Pirmo susitikimo metu abu vaiko atstovai pasirašė sutikimą priimti MK teikiamą pagalbą, tačiau buvo linkę menkinti bei nutylėti problemas, susijusias su smurtu. Antro susitikimo metu moteris pripažino priklausomybės problemą, tačiau realiai nesuvokia ligos sunkumo, todėl vykdyta psichoedukacija apie ligą, taikytos motyvavimo technikos, siekiant padėti pripažinti priklausomybės gydymo reikalingumą. Visų susitikimų metu aptarti vaikų auklėjimo sunkumai, bendravimo ypatumai, tėvai konsultuoti dėl taisyklių ir ribų šeimoje nustatymo bei drausminimo būdų. Bendraujant siekta, kad tėvai įsąmonintų ryšį tarp auklėjimo sunkumų ir probleminio alkoholio vartojimo šeimoje):*

9. Mobiliosios komandos identifikuotos šeimos problemos, nustatyti rizikos ir saugumo veiksniai:

10. Mobiliosios komandos teikta pagalba šeimai:

III SKYRIUS ŠEIMOS STIPRYBIŲ IR SUNKUMŲ BEI POREIKIŲ APTARIMAS IR MOBILIOSIOS KOMANDOS REKOMENDACIJOS ATVEJO VADYBININKUI DĖL TOLESNIO DARBO SU ŠEIMA IR (AR) VAIKU

11. Šeimos pasirengimas spręsti problemas:

Rekomenduojama:

.....

.....

12. Šeimos funkcionalumas:

.....

.....

Rekomenduojama:

.....

.....

13. Tėvystės įgūdžiai:

.....

.....

Rekomenduojama:

.....

.....

14. Išliekantys poreikiai, susiję su rizikomis (pvz., patirtos krizės, savižudybių, smurtinio elgesio, piktnaudžiavimo psichoaktyviosiomis medžiagomis, žalingo jų vartojimo, priklausomybių ir kt.):

.....

.....

Rekomenduojama:

.....

.....

IV SKYRIUS

ŠEIMOS IR (AR) VAIKO SITUACIJOS IR ŠEIMOS NARIŲ ELGESIO POKYČIAI INTENSYVAUS MOBILIOSIOS KOMANDOS DARBO METU

15. Šeimos ir (ar) vaiko situacijos pokyčiai:

.....

.....

.....

16. Šeimos narių elgesio pokyčiai:

.....

.....

.....

(Pareigos)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

(Pareigos)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

(Pareigos)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)