# 4. pielikums

# Ministru kabineta

# 2020. gada \_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ noteikumiem Nr. \_\_\_\_

**Bērna sociālās vides un sociālo kontaktu novērtējuma akts**

20\_\_.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Ziņas par bērnu** | |
| * 1. Vārds, uzvārds | |
| * 1. Personas kods | |
| * 1. Adrese | |
| * 1. bērna dzīves apstākļu raksturojums | |
| 1. **Ziņas saistībā ar bērna izglītību\*** | |
| * 1. izglītības iestāde un klase, kurā bērns mācās | |
| * 1. izglītības iestādes informācija par bērna uzvedību un uzvedības izmaiņām, par bērna attiecībām ar izglītības iestādes pedagogiem, darbiniekiem un vienaudžiem un cita būtiska informācija | |
| * 1. speciālisti (sociālais pedagogs, psihologs, logopēds), kuri izglītības iestādē ir strādājuši ar bērnu *(norādīt speciālistu, raksturot veiktās darbības, to apjomu un rezultātus)* | |
| * 1. dalība interešu izglītības programmās | |
| 1. **Ziņas par bērna uzvedības traucējumiem, ieradumiem, atkarībām** | |
| * 1. Uzvedības traucējumi   □ bērnam nav uzvedības traucējumu  □ bērnam ir uzvedības traucējumi *(īsi raksturot tos un aprakstīt, kādā veidā uzvedības traucējumi mazināti, rezultāti)* | |
| * 1. Ieradumi/atkarības *(aprakstīt, kā ieradumi/atkarības izpaužas un kas darīts, lai tos mazinātu)* | |
| 1. **Ziņas par iepriekš sniegto palīdzību** | |
| * 1. Sociālās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšana   **□** bērnam iepriekš nav sniegti sociālās rehabilitācijas pakalpojumi dzīvesvietā vai sociālās rehabilitācijas institūcijā  □ bērnam iepriekš ir sniegti sociālās rehabilitācijas pakalpojumi dzīvesvietā vai sociālās rehabilitācijas institūcijā *(norādīt pakalpojuma sniedzēju un pakalpojuma sniegšanas laiku, sniegtā pakalpojuma apjomu, rezultātus, ieteikumus un ziņas par ieteikumu izpildi)* | |
| * 1. Psihologa konsultācijas\*:   □ bērns nav apmeklējis psihologa konsultācijas  □ bērns ir apmeklējis psihologa konsultācijas *(norādīt konsultāciju sniedzēju, konsultāciju sniegšanas laiku un vietu, sniegto konsultāciju apjomu, rezultātus, ieteikumus un ziņas par ieteikumu izpildi)* | |
| 1. **Ziņas par bērna vecākiem** | |
| **□ māte** | **□ tēvs** |
| * 1. vārds, uzvārds | 5.1. vārds, uzvārds |
| * 1. kontaktinformācija | 5.2. kontaktinformācija |
| * 1. nodarbošanās | 5.3. nodarbošanās |
| * 1. nokļūšana pie pakalpojumu sniedzēja (sarunām ar speciālistiem)   □ var ierasties  □ nevar ierasties  □ sazināsies telefoniski | 5.4. nokļūšana pie pakalpojumu sniedzēja (sarunām ar speciālistiem)  □ var ierasties  □ nevar ierasties  □ sazināsies telefoniski |
| 1. **Ziņas par ārpusģimenes aprūpi** | |
| □ **aizbildnis, audžuģimene**\*\* | □ **ārpusģimenes aprūpes institūcija**\*\* |
| * 1. vārds, uzvārds | 6.1. nosaukums |
| * 1. kontaktinformācija | * 1. kontaktinformācija |
| 1. **Bērna un ģimenes raksturojums** | |
| * 1. *(īsi raksturot bērna un ģimenes savstarpējās attiecības)* | |
| * 1. *(īsi raksturot bērna un ģimenes sociālos kontaktus)* | |
| 1. **Cita būtiska informācija** | |

\* Ja šādas ziņas ir pašvaldības sociālā dienesta rīcībā.

\*\* Šajos gadījumos izvērtē nepieciešamību sniegt šā pielikuma 7.punktā prasīto informāciju attiecībā uz bērnu un aizbildni, audžuģimeni vai ārpusģimenes aprūpes institūciju.

Aktu sagatavoja:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (amats) |  | (kontakttālrunis) |
|  |  |  |
| (vārds, uzvārds) |  | (paraksts) |

Ministru prezidents A.K.Kariņš

Labklājības ministre R.Petraviča