ROPS.I.0502.1.2017

**Załącznik 4**

**DIAGNOZA**

**potrzeb szkoleniowych organów kontrolnych wojewody z zakresu wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej w regionie świętokrzyskim**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Powiat:*** |  |
| ***Gmina:*** |  |
| ***Dane kontaktowe jednostki:*** |  |

**Podpisany skan diagnozy potrzeb prosimy wysyłać na e-mail: sylwia.dudek@sejmik.kielce.pl.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zagadnienia tematyczne szkoleń****Spośród wymienionych poniżej zagadnień proszę wybrać te, którymi jesteście Państwo zainteresowani** | **Imię i Nazwisko, Stanowisko\*****pracowników zainteresowanych szkoleniami****\*** Na dany temat szkolenia może zgłosić się więcej niż 1 osoba | **Konsultacje zakresu merytorycznego programu szkolenia (uwagi, opinie, propozycje)\*\***\*\*Pozycja formularza obowiązkowa do uzupełnienia. |
| 1. Prawne aspekty działań służb kontroli.
 |  |  |
| 1. Elementy prawa rodzinnego, administracyjnego, karnego, prawa pracy.
 |  |  |
| 1. Interdyscyplinarne podejście do problemu dziecka i rodziny
 |  |  |
| 1. Współpraca na poziomie PCPR, organizator rodzinnej pieczy zastępczej, ośrodek adopcyjny, ośrodek pomocy społecznej, kurator, sąd, szkoła.
 |  |  |
| 1. Procedury kontroli wojewody- metody i techniki przeprowadzania kontroli, dokumentacja.
 |  |  |
| 1. Rozmowa z dziećmi w czasie przeprowadzanych kontroli.
 |  |  |
| 1. Sposób formułowania zaleceń i ich egzekwowanie.
 |  |  |
| 1. Inne propozycje szkoleń
 |  |  |

 ……………………………………………………….. ………………………………………………… Pieczątka jednostki wypełniającej ankietę Podpis Dyrektora/Kierownika jednostki