Анкета текущая по клиенту для специалиста

Уважаемый/ая коллега! Просим Вас заполнить данную анкету по Вашей работе с клиентом. Спасибо!

\* Обязательно

1. Ваши Фамилия и имя \*

2. Фамилия, имя, иные данные клиента (город) и код клиента \*

Особенности клиента

Отметьте, пожалуйста, наличие и выраженность следующих особенностей у данного клиента (на Ваш взгляд).

2.1. Не проработанные травмы клиента мешают ему в жизни и воспитании приемного ребенка \*

*Отметьте только один овал.*

1 2 3 4 5

нет, минимально да, максимально

2.2. У клиента или членов его семьи идет острый процесс адаптации с приемным ребенком

*Отметьте только один овал.*

1 2 3 4 5

нет, минимально да, максимально

2.3. У клиента наблюдаются признаки эмоционального выгорания \*

*Отметьте только один овал.*

1 2 3 4 5

нет, минимально да, максимально

2.4. У клиента существует кризис или значительные трудности во взаимоотношениях с приемным ребенком (хотя бы с одним из семьи, если детей несколько)

*Отметьте только один овал.*

1 2 3 4 5

нет, минимально да, максимально

2.5. Вы предполагаете или знаете о физическом/ эмоциональном или сексуальном насилии над приемным ребенком в семье клиента

*Отметьте только один овал.*

1 2 3 4 5

нет, минимально да, максимально

2.6. Клиент или его приемный ребенок высказывают мысли о суициде \*

*Отметьте только один овал.*

1 2 3 4 5

нет, не высказывают да, высказывают регулярно или с деталями и т.д.

2.7. Вероятность возврата ребенка в учреждение из семьи клиента \*

*Отметьте только один овал.*

1 2 3 4 5

низкая высокая

2.8. У клиента существуют иные, не отраженные выше трудности \*

*Отметьте только один овал.*

1 2 3 4 5

нет, минимально да, максимально

2.9. Клиент знает об особенностях детей- сирот, переживших травмы \*

*Отметьте только один овал.*

1 2 3 4 5

нет, минимально да, максимально

2.10. Клиент осведомлен о других местах (другие организации, фонды) и вариантах помощи в нашей Службе и Фонде (групповые занятия, консультации других членов семьи и др.)

*Отметьте только один овал.*

1 2 3 4 5

нет, минимально да, максимально

2.11. Клиент в целом позитивно отзывается о своем приемном родительстве.

*Отметьте только один овал.*

1 2 3 4 5

нет, негативно да, позитивно

2.12. Клиент планирует брать еще детей в семью

*Отметьте только один овал.*

нет информации нет, не хочет

задумывается об этом собирает документы

в процессе поиска/ приема еще одного ребенка Другое:

2.13. Какое состояние было у клиента, на Ваш взгляд, в начале Вашей работы с ним? (субъективно, по шкале, где 0- очень плохое, а 10 - очень хорошее) \*

*Отметьте только один овал.*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

          

2.14. Как Вы оцениваете состояние клиента на данный момент (на момент последнего общения с ним)? (субъективно, по шкале, где 0- очень плохое, а 10 -- очень хорошее) \*

*Отметьте только один овал.*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

          

2.15. Напишите, пожалуйста, что еще нам важно знать о клиенте, существующих в его жизни трудностях и достижениях.

План работы с клиентом

3.1. Сколько консультаций Вы провели с клиентом? \*

*Отметьте все подходящие варианты.*

1

2

3

4

5

6

7

8

Другое:

3.2. Какие главные задачи Вы ставите для работы с данным клиентом? \*

3.3. Насколько Вы субъективно удовлетворены Вашей работой с клиентом? (где 0- совсем не удовлетворен(а), 10- максимально удовлетворен(а)) \*

*Отметьте только один овал.*

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

          

3.4. Чем конкретно Вы удовлетворены/ не удовлетворены в работе с этим клиентом?

3.5. Сколько консультаций, по-Вашему, еще рекомендуется данному клиенту? \*

*Отметьте все подходящие варианты.*

1-2

3-5

6-8

9-10

пока не спадет острота ситуации Другое:

3.6. Какие темы/ специалисты/программы еще, по- Вашему, были бы полезны данному клиенту и членам его семьи?

Компания Google не имеет никакого отношения к этому контенту.