

**Zarządzenie nr PCPR.0100.36/2018**  
**Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**  
**w Grodzisku Wielkopolskim**  
**z dnia 31 grudnia 2018 r.**

**w sprawie wprowadzenia zasad szkolenia rodzin zastępczych spokrewnionych /  
kandydatów na rodziny zastępcze spokrewnione przez Powiatowe Centrum Pomocy  
Rodzinie w Grodzisku Wielkopolskim**

Na podstawie Zarządzenia Starosty Grodziskiego Nr 31/2011 z dnia 23 listopada 2011r., w sprawie wyznaczenia organizatora rodzinnej pieczy zastępczej oraz w związku z art. 76 ust. 4 pkt. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ( t.j. Dz.U. z 2018r., poz. 998 ze zmianami) zarządza się, co następuje:

§1. Wprowadza się w życie zasady szkolenia rodzin zastępczych spokrewnionych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wielkopolskim ustanowionych przez sąd bez zaciągania opinii Organizatora rodzinnej pieczy zastępczej a także kandydatów na rodziny zastępcze spokrewnione, stanowiące załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§2. Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikom działu pomocy społecznej, pieczy zastępczej i przemocy w rodzinie.

§3. Traci moc Zarządzenie nr 12/2013 z dnia 2013 r.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wlkp.  
*Agnieszka Brambor - Nolka*

**Zasady szkolenia rodzin zastępczych spokrewnionych / kandydatów na rodziny  
zastępcze spokrewnione przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Grodzisku Wielkopolskim**

**I. Uwagi wstępne**

1. Zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej do zadań organizatora rodzinnej pieczy zastępczej należy organizowanie szkoleń dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej(...).
2. Niniejszy dokument określa zasady szkolenia rodzin zastępczych spokrewnionych.

**II. Informacje ogólne**

1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wielkopolskim, Zarządzeniem Starosty Grodziskiskiego zostało wyznaczone organizatorem rodzinnej pieczy zastępczej (zwanym dalej PCPR lub organizatorem).
2. Organizator zatrudnia koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej.
3. Rodzina zastępcza współpracuje z organizatorem rodzinnej pieczy zastępczej, koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej i ośrodkiem adopcyjnym.
4. Rodzinę zastępczą spokrewnioną tworzą małżonkowie lub osoba niepozostająca w związku małżeńskim, będący wstępnymi lub rodzeństwem dziecka, które:
  - 1) dają rękojmię należytego sprawowania pieczy zastępczej;
  - 2) nie są i nie były pozbawione władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest im ograniczona ani zawieszona;
  - 3) wypełniają obowiązek alimentacyjny - w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do nich wynika z tytułu egzekucyjnego;
  - 4) nie są ograniczone w zdolności do czynności prawnych;
  - 5) są zdolne do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem, co zostało potwierdzone:
    - a) zaświadczeniem lekarskim o stanie zdrowia wystawionym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, w rozumieniu przepisów ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej

b) opinią o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka wystawioną przez psychologa, który posiada co najmniej wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia oraz 2-letnie doświadczenie w poradnictwie rodzinnym;

6) przebywają na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;

7) zapewniają odpowiednie warunki bytowe i mieszkaniowe umożliwiające dziecku zaspokojenie jego indywidualnych potrzeb, w tym:

a) rozwoju emocjonalnego, fizycznego i społecznego,

b) właściwej edukacji i rozwoju zainteresowań,

c) wypoczynku i organizacji czasu wolnego.

5. Organizator organizuje szkolenie dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej według indywidualnego planu szkolenia w zależności od potrzeb rodziny i dziecka.

### **III. Zasady organizowania szkolenia**

1. Przyjęcie na szkolenie odbywa się na wniosek kandydatów lub osób pełniących funkcję rodziny zastępczej spokrewnionej (wzór wniosku o przyjęcie na szkolenie stanowi załącznik Nr 1).

2. Organizator przeprowadza rozmowę wstępną z kandydatami do odbycia szkolenia, informuje o zasadach szkolenia, pozyskuje wstępne informacje o kandydatach.

3. Kandydaci do odbycia szkolenia zobowiązani są do przekazania organizatorowi w terminie 30 dni od złożenia wniosku następujących dokumentów:

1) zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej (wzór zaświadczenia stanowi załącznik Nr 2),

2) oświadczenie, że nie są i nie byli pozbawieni władzy rodzicielskiej oraz władza nie jest im ograniczona ani zawieszona,

3) oświadczenie, że nie są ograniczeni w zdolności do czynności prawnych,

4) oświadczenie, że wypełniają obowiązek alimentacyjny - w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do nich wynika z tytułu egzekucyjnego (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3).

4. Dokumenty, o których mowa organizator uzupełnia o:

1) kwestionariusz dotyczący rodziny zastępczej/kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej uzupełniony przez upoważnionych pracowników organizatora, co pozwala

na zbadanie sytuacji rodzinnej, materialno – bytowej kandydatów, jak również stylu ich życia (wzór kwestionariusza stanowi załącznik Nr 4),

- 2) opinię psychologiczną dotyczącą predyspozycji i motywacji kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej oraz opinię pedagogiczną,
- 3) zalecenia dotyczące szkolenia, z uwzględnieniem potrzeb rodziny i dziecka,
- 4) w przypadku kandydatów/rodzin zastępczych spokrewnionych zamieszkałych poza Powiatem Grodziskim ubiegających się lub sprawujących opiekę nad dzieckiem pochodzącym z Powiatu Grodziskiego organizator zwraca się o przekazanie opinii dotyczącej rodziny do właściwego organizatora rodzinnej pieczy zastępczej.

#### **IV. Zasady szkolenia**

1. Szkolenie prowadzone jest zgodnie z zaleceniami, o których mowa w rozdziale III ust.4 pkt.4 dotyczącymi szkolenia opracowanego przez organizatora i dostosowanego do potrzeb rodziny i dziecka z uwzględnieniem zagadnień:

- 1) przygotowanie rodziny do udziału w szkoleniu - indywidualna praca z rodziną: rozmowa wstępna, rozmowa psychologiczna, rozmowa z pedagogiem, rozmowa podczas wizyty domowej;
- 2) Przygotowanie merytoryczne rodziny do pełnienia funkcji rodziny zastępczej.

Plan szkolenia:

##### **Spotkanie I – tematyka obowiązkowa dla każdego kandydata:**

Wprowadzenie – idea rodzicielstwa zastępczego.

Rola i zadania rodziny zastępczej oraz elementy prawa rodzinnego.

- Zaspokajanie potrzeb bytowych dziecka
- Zaspokajanie potrzeb emocjonalnych dziecka
- Wspomaganie rozwoju dziecka
- Pomoc i wsparcie dla rodzin zastępczych – przedstawienie zadań organizatora rodzinnej pieczy zastępczej oraz koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej.

##### **Spotkanie II – tematyka obowiązkowa dla każdego kandydata:**

Sytuacja emocjonalna dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej

- Zaspokajanie potrzeb rozwojowych dziecka
- Wpływ sytuacji kryzysowych na dziecko i rodzinę
- Znaczenie więzi w życiu dziecka

##### **Spotkanie III – tematyka obowiązkowa dla każdego kandydata**

## Postawy rodzicielskie a style wychowawcze

- Wspierać i wymagać – koncepcja wychowania dziecka
- Rola nagrody i kary w wychowaniu
- Zachęcanie dziecka do współpracy

### **Spotkanie IV**

Tematyka dostosowana indywidualnie do grupy/rodziny- w zależności od potrzeb rodziny i dziecka

### **Spotkanie V**

Tematyka dostosowana indywidualnie do grupy/rodziny- w zależności od potrzeb rodziny i dziecka.

Istnieje możliwość zaliczenia poszczególnych tematów szkoleniowych rodzinom w sytuacji korzystania ze szkoleń organizowanych przez PCPR w Grodzisku Wlkp.

2. Ocena, w formie protokołu, spełniania warunków przez kandydatów do pełnia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej przez Zespół w składzie:
  - a) przedstawiciel organizatora – pracownik działu pomocy społecznej, pieczy zastępczej i przemocy w rodzinie,
  - b) osoby prowadzące szkolenie,
  - c) koordynator rodzinnej pieczy zastępczej.
3. Szkolenie prowadzone jest w grupach (szkolenie grupowe) lub w uzasadnionych przypadkach indywidualnie (szkolenie indywidualne).
4. Minimalna liczba godzin dla każdej osoby biorącej udział w szkoleniu wynosi 10 godzin dydaktycznych.
5. Warunkiem ukończenia szkolenia jest minimum 80% obecności na szkoleniu.
6. Organizator wydaje uczestnikom Świadectwo ukończenia szkolenia w terminie 14 dni od daty zakończenia szkolenia (wzór świadectwa ukończenia szkolenia stanowi załącznik nr 5).
7. Organizator prowadzi rejestr wydanych świadectw ukończenia szkolenia przez kandydatów/ rodziny zastępcze spokrewnione.
8. Organizator wydaje opinię o kandydacie/rodzinie zastępczej spokrewnionej na wniosek Sądu.
9. Kandydatom / rodzinom zastępczym przysługuje odwołanie do Dyrektora PCPR w przypadku odmowy wydania świadectwa ukończenia szkolenia.

.....  
(Imię i nazwisko osoby zgłaszającej gotowość odbycia szkolenia)

.....  
(Adres zamieszkania)

Nr telefonu .....

Adres e-mail: .....

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Grodzisku Wlkp.  
(organizator rodzinnej pieczy zastępczej)**

Proszę o przyjęcie mnie na szkolenie dla rodzin zastępczych spokrewnionych

Pełnię funkcję rodziny zastępczej spokrewnionej/planuję pełnić funkcję rodziny zastępczej  
spokrewnionej dla dziecka/dzieci:

.....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

.....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

.....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

zam. ....

w stosunku do których jestem osobą spokrewnioną .....  
(stopień pokrewieństwa)

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis osoby zgłaszającej się na szkolenie

Załącznik Nr 2

....., dnia .....

(pieczęć przychodni)

### **ZAŚWIADCZENIE**

Stwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych u Pani /Pana .....  
.....ur. ....  
do pełnienia funkcji rodziny zastępczej.

.....  
(pieczęć oraz podpis lekarza)

## Oświadczenie

Oświadczam, że:

- nie jestem /jestem pozbawiony/pozbawiona władzy rodzicielskiej,\*
- nie byłam/ byłem pozbawiony/pozbawiona władzy rodzicielskiej,\*
- władza rodzicielska nie jest / jest mi ograniczona\*
- władza rodzicielska nie jest /jest mi zawieszona,
- nie jestem/ jestem ograniczona/ograniczony w zdolności do czynności prawnych,\*
- nie mam/ mam obowiązek alimentacyjny,\*
- w nie wypełniam /wypełniam obowiązek alimentacyjny wynikający z tytułu egzekucyjnego\*
- przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

\* niewłaściwe skreślić

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oświadczającego)

.....  
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

art. 233 § 1 k.k.: „Kto składając zeznanie mogące służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.



**KWESTIONARIUSZ****DOTYCZY KANDYDATÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ  
SPOKREWNIONEJ ORAZ OSÓB PEŁNIĄCYCH FUNKCJĘ RODZINY  
ZASTĘPCZEJ SPOKREWNIONEJ****DANE OSOBY, Z KTORĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD.**

Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
Imiona rodziców	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
Telefon	
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Dane osób ubiegających się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej	

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA UMIESZCZONEGO W RODZINIE  
ZASTĘPCZEJ SPOKREWNIONEJ**

Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania/ aktualne miejsce pobytu dziecka	
Sytuacja prawna dziecka	
Adres szkoły/przedszkola	
Stan zdrowia orzeczenie	

<b>Funkcjonowanie orzeczenia/terapia</b>	<b>dziecka/wydane</b>
--	-----------------------

### SYTUACJA RODZINNA DZIECKA

<b>Imię i nazwisko matki</b>	<b>Imię i nazwisko ojca</b>
<b>Adres zamieszkania</b>	<b>Adres zamieszkania</b>
<b>Środowisko, tryb życia, stan zdrowia</b>	<b>Środowisko, tryb życia, stan zdrowia</b>
<b>Kontakty z dzieckiem</b>	<b>Kontakty z dzieckiem</b>
<b>Inne istotne informacje, w tym stosunek matki do umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej</b>	<b>Inne istotne informacje, w tym stosunek ojca do umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej</b>

### SYTUACJA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PEŁNIENIE FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ SPOKREWNIONEJ

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data urodzenia</b>	<b>Stan cywilny</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>	<b>Miejsce pracy lub nauki (szkoła, przedszkole)</b>	<b>Sytuacja zdrowotna</b>	<b>Źródło dochodu (utrzymania)</b>

a) Czy osoba poinformowała o swojej decyzji rodzinę, znajomych i jaki jest ich stosunek do tego faktu?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) Czy wobec któregoś z członków rodziny toczy się postępowanie karne w sprawie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego (podać wobec kogo i jakie przestępstwo) lub ktoś z członków rodziny odbywa lub odbywał karę pozbawienia wolności?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

c) Czy któryś z członków rodziny przebywa lub przebywał w młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym?(podać kto, kiedy i gdzie)

.....  
.....  
.....

d) Czy któreś z dzieci kandydatów na szkolenie przebywa w pieczy zastępczej? (podać kto, kiedy i gdzie) .....

.....  
.....

e) Czy w rodzinie występowały problemy wychowawcze z dziećmi wychowywanymi dotychczas? Jeżeli tak, to jakie i w jaki sposób zostały rozwiązane?

.....  
.....  
.....

f) Jak najlepiej nagradzać dziecko za dobre zachowanie?

.....  
.....  
.....

g) Czy i jakie kary stosować wobec dziecka stwarzającego problemy wychowawcze?

.....  
.....  
.....

h) Preferowany sposób spędzania czasu wolnego przez dorosłych i dzieci .....

.....  
.....  
.....

i) Zainteresowania /ulubione dyscypliny sportowe dorosłych i dzieci .....

.....  
.....

j) Czy w domu są zwierzęta domowe? Jeśli tak, to czy nie stanowią zagrożenia dla dziecka?

.....  
.....

## 2. Sytuacja zdrowotna

- a) Czy u osoby lub rodziny występują przewlekłe choroby somatyczne?(właściwe zaznaczyć)
- tak
  - nie
- b) Czy z osobą zamieszkują osoby niepełnosprawne, w tym z zaburzeniami psychicznymi?
- tak
  - nie
- c) Jakiego rodzaju jest to niepełnosprawność? .....
- .....
- d) Czy z osobą zamieszkują osoby uzależnione od alkoholu?
- tak
  - nie
- e) Czy osobą zamieszkują osoby uzależnione od środków odurzających?
- tak
  - nie

## 3. Sytuacja mieszkaniowa

- a) Mieszkanie (właściwe zaznaczyć):
- własnościowe, spółdzielcze, lokatorskie prawo do lokalu
  - komunalne/kwaterunkowe
  - mieszkanie wynajęte
  - mieszkanie chronione
  - dom jednorodzinny
  - inne

Liczba pokoi: .....

Oddzielna kuchnia: tak/nie

Łazienka:  tak  nie  poza mieszkaniem

WC:  tak  nie  poza mieszkaniem

Ogrzewanie : centralne/ inne .....

b) Stan utrzymania mieszkania:

- czyste, zadbane
- brudne, zaniedbane
- zdewastowane

c) Czy mieszkanie wyposażone jest w podstawowe sprzęty gospodarstwa domowego?

- tak
- nie

f) Czy dziecko ma zapewnione lub są przewidziane? (właściwe zaznaczyć)

- osobny pokój
- samodzielne łóżko
- miejsce do zabawy
- miejsce do nauki

d) Czy mieszkanie i jego wyposażenie dostosowane jest do potrzeb dziecka niepełnosprawnego? (właściwe zaznaczyć, jeżeli dziecko jest niepełnosprawne)

- tak
- nie

4. Wsparcie udzielane rodzinie przez inne instytucje (nazwa instytucji, rodzaj świadczonej pomocy, dane pracownika współpracującego) .....



## WNIOSKI I ZALECENIA DO SZKOLENIA

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis pracownika/pracowników

(pieczęćka PCPR)

## ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOLENIA NR .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i miejsce urodzenia: dzień-miesiąc-rok, miejscowość)

.....  
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

odbył / odbyła szkolenie terminie od ..... do ..... dla rodzin zastępczych spokrewnionych zgodnie z art.44 pkt.5 ustawy o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej organizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wielkopolskim, pod kątem sprawowania pieczy nad dzieckiem / dziećmi:

.....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

.....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

.....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

**Uzyskanie świadectwa ukończenia szkolenia przez rodzinę zastępczą oraz kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej nie jest równoznaczne z uzyskaniem pozytywnej opinii organizatora rodzinnej pieczy zastępczej. Opinię dotyczącą rodziny zastępczej / kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej organizator wyda na wniosek Sądu.**

.....  
(data i miejsce)

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej)