Ilica 35
10000 Zagreb
tel: +385 (0)1 7988574
fax: +385 (0)1 7988573

žiro račun
HPB
HR59 2390 0011 1005 7225 5

OIB: 15332268662
MBS: 080789528
e-mail:info@hksr.hr

www.hksr.hr

Upitnik za provoditelje nadzora

Molimo Vas da unesete nekoliko podataka o Vašim iskustvima i kompetencijama koji će nam pomoći da Vaše sposobnosti, iskustvo i znanje prilagodimo potrebama svakog pojedinog stručnog nadzora.

Ime i prezime:_____

Datum i godina rođenja:_____

OIB::_____

Br. odobrenja za samostalan rad (licencija) _____

Adresa stanovanja:

_____

Kontakt broj telefona/mobitela:_____

E-mail adresa:_____

Ukupno godina staža: ____

Gdje ste radili i koje poslove ste obavljali?

_____

_____

_____

Gdje trenutno radite i na kojim poslovima?

_____

_____

_____

Da li ste do sada imali iskustvo provođenja stručnog nadzora? Da Ne

Ako jeste, navedite što, gdje i koliko dugo?

_____

_____

_____

Molimo Vas da sami procijenite za koji sektor imate sposobnosti, znanja i kompetencije da provodite stručni nadzor nad radom ovlaštenih socijalnih radnika (možete zaokružiti više odgovora):

1) Socijalna skrb:
   a) Centri za socijalnu skrb
      a. Prijemni ured
      b. Odjel za djecu, mladež i obitelj
      c. Odjel za odrasle osobe
      d. Odjel za novčana davanja

   b) Ustanove socijalne skrbi za djecu bez adekvatne roditeljske skrbi
   c) Ustanove socijalne skrbi za djecu s problemima ponašanja
   d) Ustanove socijalne skrbi za djecu s teškoćama u razvoju
   e) Ustanove za odrasle osobe starije životne dobi
   f) Ustanove za odrasle osobe s mentalnim teškoćama

2) Zdravstvo

a) Ustanove za odrasle osobe
   a. Ustanove za liječenje osoba s mentalnim teškoćama zdravlja
   b. Ustanove za liječenje ostalih bolesti

b) Ustanove za djecu
   a. Ustanove za liječenje djece i mladeži s mentalnim teškoćama
   b. Ustanove za liječenje djece s ostalim teškoćama zdravlja

3) Vjerske zajednice
   a. Ustanove koje skrbe o djeci bez adekvatne roditeljske skrbi
   b. Ustanove koje skrbe o djeci s teškoćama u razvoju
   c. Ustanove za odrasle osobe starije životne dobi
   d. Ustanove za odrasle osobe s mentalnim teškoćama

4) Pravosuđe, opišite

_____

_____

_____

5) Odgoj i obrazovanje, opišite

_____

_____

_____

6) Nevladin sektor, opišite

_____

_____

7) Privatna praksa, opišite

8) Navedite neko područje koje nismo naveli:

Molimo Vas da procijenite u kojoj mjeri u niže navedenim područjima imate znanja potrebna za provođenje stručnog nadzora. Koristite ocjene od 1do 5 pri čemu ocjene imaju slijedeće značenje:

1. Nemam potrebna znanja
2. Potrebna znanja u manjoj mjeri
3. Potrebna znanja u srednjom mjeri
4. Potrebna znanja u velikoj mjeri
5. Izrazito visoka znanja

a) Zakonsku regulativu i dokumente

1 2 3 4 5

b)Etička načela i etičke standarde socijalnog rada

1 2 3 4 5

c) Metode socijalnog rada

1 2 3 4 5

d) Opće akte Komore socijalnih radnika Hrvatske

1 2 3 4 5

Zahvaljujemo!

Datum,