

Diagnoza Rodziny

1. Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu.....
Data urodzenia
Aktywność zawodowa (bierna, bezrobotna, aktywna zawodowo).....
Miejsce pracy (jeżeli dotyczy)
2. Imię i nazwisko współmałżonka uczestnika/uczestniczki projektu.....
.....
Data urodzenia
Aktywność zawodowa (bierna, bezrobotna, aktywna zawodowo).....
Miejsce pracy (jeżeli dotyczy)
3. Dane dzieci uczestnika/uczestniczki projektu (imię i nazwisko, wiek, klasa /aktywność zawodowa)
 - 1).....
.....
 - 2).....
.....
 - 3).....
.....
 - 4).....
.....
 - 5).....
.....
 - 6).....
.....
 - 7).....
.....



Charakterystyka posiadanych umiejętności praktycznych (wypełniania formularzy, dokumentów, druków, pisanie CV, listów motywacyjnych itp.)

.....

.....

.....

.....

Charakterystyka posiadanych zdolności motywacyjnych (zwiększenie motywacji, poczucia własnej wartości, samooceny)

.....

.....

.....

.....

Charakterystyka posiadanych umiejętności i predyspozycji osobistych (asertywność, radzenie sobie ze stresem, samopoczucie, samoocena, obowiązkowość, zdyscyplinowanie, odpowiedzialność)

.....

.....

.....

.....

Charakterystyka posiadanych umiejętności związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego

.....

.....

.....

.....

Charakterystyka posiadanych umiejętności związanych z prawidłowym wypełnianiem obowiązków rodzinnych (ze współmałżonkiem, z dalszą rodziną, z sąsiadami)

.....

.....

.....

.....



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Charakterystyka posiadanych umiejętności związanych z prawidłowym wypełnianiem obowiązków opiekuńczo-wychowawczych (relacje z dziećmi)

.....

.....

.....

.....

Charakterystyka posiadanej wiedzy z zakresu stereotypowego postrzegania ról kobiecych i męskich (równych szans kobiet i mężczyzn)

.....

.....

.....

.....

Charakterystyka posiadanej wiedzy i świadomości z zakresu kryzysów życiowych (nauka umiejętności radzenia sobie z kryzysami życiowymi, udział w spotkaniach z prawnikiem i z psychologiem)

.....

.....

.....

.....

Zgłaszane problemy i trudności.....

.....

.....

.....

.....

Zaobserwowane problemy i trudności.....

.....

.....

.....

.....



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Wskazówki do tworzenia Ramowego Planu Pracy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sporządził

.....

Miejsce, data

.....

Asystent rodzinny

Zapoznałem się z powyższą informacją

.....

Uczestnika/czka projektu

Przy udziale

.....

Pracownik socjalny (z rejonu pracy socjalnej)

.....

Pracownik socjalny ds. aktywnej integracji

Akceptuję

.....

Koordinator Projektu



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

