

Diagnoza Rodziny

1. Imię i nazwisko uczestniczki projektu.....
 Data urodzenia
 Aktywność zawodowa (bierna – nieaktywna zawodowo, w tym niepełnosprawna, bezrobotna, aktywna zawodowo-pracująca):.....
 Miejsce pracy (jeżeli dotyczy)

2. Imię i nazwisko współmałżonka 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).....

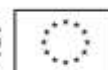
 - 3).....

 - 4).....

 - 5).....

 - 6).....

 - 7).....



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

.....

.....

.....

.....

II. Charakterystyka posiadanych umiejętności osobistych, w tym:

1) Odpowiedzialności i obowiązkowości, w tym w wypełnianiu obowiązków rodzinnych:

.....

.....

.....

.....

2) Poziomu samooceny i samopoczucia:

.....

.....

.....

.....

3) Umiejętności opiekuńczo-wychowawczych (relacje z dziećmi) :

.....

.....

.....

.....

4) Umiejętności związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego:

.....

.....

.....

.....

III. Charakterystyka umiejętności związanych z rynkiem pracy, w tym:

- 1) Umiejętności sporządzania dokumentów aplikacyjnych m.in.: CV, listu motywacyjnego:

.....

.....

.....

.....

- 2) Umiejętności poruszania się po rynku pracy (wiedzy na temat lokalnego rynku pracy):

.....

.....

.....

.....

IV. Charakterystyka posiadanych umiejętności społecznych, w tym:

- 1) Umiejętności komunikacyjnych (kontaktów interpersonalnych, w tym: relacje z dziećmi, współmałżonkiem, sąsiadami, rodziną itp.):

.....

.....

.....

.....

- 2) Umiejętności pracy zespołowej (wspólne rozwiązywanie spraw z członkami rodziny – dziećmi, współmałżonkiem itp.) i pracy indywidualnej:

.....

.....

.....

.....

- 3) Aspiracji zawodowych i społecznych:

.....

.....

.....

.....

4) Wiary we własne możliwości:

.....

.....

.....

.....

5) Motywacji do działania oraz zmiany swojej postawy społeczno - zawodowej (np. z biernej na aktywną):

.....

.....

.....

.....

Zgłaszane problemy i trudności

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zaobserwowane problemy i trudności

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

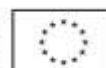
.....

.....



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Wskazówki do tworzenia Ramowego Planu Pracy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sporządził**Przy udziale**

.....

Miejsce, data

.....

Pracownik socjalny

.....

Asystent rodzinny

.....

Pracownik socjalny ds. aktywnej integracji

Zapoznałem się z powyższą informacją

Akceptuję

.....

Uczestnika/czka projektu

.....

Koordinator Projektu



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

