

## KWESTIONARIUSZ INDYWIDUALNEGO TRENINGU KOMPETENCJI I UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH

Imię i nazwisko asystenta.....

Dane rodziny objętej wsparciem:

Imię i nazwisko uczestniczki.....

Miejsce zamieszkania uczestniczki.....

**I. Charakterystyka przebiegu procesu zwiększania wiedzy z zakresu stereotypowego postrzegania ról kobiecych i męskich (równych szans kobiet i mężczyzn):**

.....  
.....

**II. Charakterystyka przebiegu procesu wzmocnienia lub zwiększania 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) :

.....  
.....

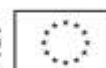
4) Umiejętności związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego:

.....  
.....

**III. Charakterystyka przebiegu procesu nabywania 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 przebiegu procesu nabywania 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:** .....

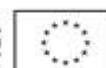
.....

.....



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Stopień realizacji Ramowego Planu Pracy**.....

.....

.....

.....

**Zmiany do 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

