

Załącznik nr 4
do Procedur postępowania asystentów
rodzinnych w realizacji projektu „Aktywna
rodzina” w latach 2013r. – 2014r.

KWESTIONARIUSZ INDYWIDUALNEGO TRENINGU KOMPETENCJI I UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH

za okres:

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:

.....
.....

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:

.....



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.....

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) Wiary we własne możliwości:

.....

.....

3) Motywacji do działania, w tym zmiany swojej postawy społeczno - zawodowej (np. z biernej na aktywną):

.....

.....

Zgłaszane problemy i trudności:

.....

.....

.....

Zaobserwowane problemy i trudności:

.....

.....

.....

Stopień realizacji Ramowego Planu Pracy.....

.....

.....

.....



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

