

# INDYWIDUALNY PROGRAM USAMODZIELNIENIA

## OCENA OKRESOWA

(opracowuje osoba usamodzielniana wspólnie z opiekunem usamodzielnienia oraz z koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej / pracownikiem socjalnym)

### Część I-INFORMACYJNA:

#### Informacje o osobie usamodzielnianej:

Imię i nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL	
Telefon/email:	
Adres zamieszkania:	
Adres zameldowania na pobyt stały:	

#### Dane opiekuna usamodzielnienia:

Imię i nazwisko:	
Nr telefonu	
Adres email	
Adres zamieszkania	
Stopień pokrewieństwa	

#### Karalność

Czy osoba usamodzielniana została skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe	TAK / NIE
--	-----------

### Część II – część programowa

Obszar	I. Zakres współdziałania osoby usamodzielnianej z opiekunem usamodzielnienia
<b>Zrealizowane cele</b>	<p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>...</p>
<b>Niezrealizowane cele</b>	<p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>...</p>
<b>Ocena:</b>	<p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>...</p>

Obszar	II. Proces kształcenia i uzyskania kwalifikacji zawodowych
<b>Zrealizowane cele</b>	<p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>...</p>

	..... ...
<b>Niezrealizowane cele</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ... ..... ...
<b>Ocena:</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ... ..... ...

<b>Obszar</b>	<b>III Sytuacja materialna</b>
<b>Zrealizowane cele</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ... ..... ...
<b>Niezrealizowane cele</b>	..... ... ..... ...

	..... ... ..... ... ..... ...
<b>Ocena:</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ... ..... ...

<b>Obszar</b>	<b>IV Aktywność zawodowa</b>
<b>Zrealizowane cele</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ... ..... ...
<b>Niezrealizowane cele</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ... ..... ...
<b>Ocena:</b>	..... ...

	..... ... ..... ... ..... ... ..... ...
--	--

Obszar	V Sytuacja mieszkaniowa
<b>Zrealizowane cele</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ...
<b>Niezrealizowane cele</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ...
<b>Ocena:</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ...

	..... ...
--	--------------

Obszar	VI Ochrona zdrowia
<b>Zrealizowane cele</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ... .....
<b>Niezrealizowane cele</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ... .....
<b>Ocena:</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ... .....

Obszar	VII Pomoc w uzyskaniu przysługujących świadczeń
<b>Zrealizowane cele</b>	

	..... ... ..... ... ..... ... ..... ...
<b>Niezrealizowane cele</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ...
<b>Ocena:</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ...

<b>Obszar</b>	<b>VIII Rozwój samodzielności</b>
<b>Zrealizowane cele</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ...

	..... ...
<b>Niezrealizowane cele</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ... ..... ...
<b>Ocena:</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ... ..... ...

<b>Obszar</b>	<b>IX</b>
<b>Zrealizowane cele</b>	..... ... ..... ... ..... ... .....
<b>Niezrealizowane cele</b>	..... ... ..... ... ..... ...

	..... ...
<b>Ocena:</b>	..... ... ..... ... ..... ... ..... ...

### Ocena samodzielności wychowanka

Zaznacz na skali stopień posiadanych umiejętności

- |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| <b>1</b>  | W jakim stopniu potrafi samodzielnie zdobyć środki finansowe potrzebne do życia?  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <b>2</b>  | W jakim stopniu potrafi samodzielnie zaspokoić potrzeby żywieniowe (przygotowanie posiłków, robienie zakupów, przygotowywanie zapasów)? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <b>3</b>  | W jakim stopniu posiada umiejętność gospodarowania pieniędzmi (czy wydatkuje pieniądze odpowiednio do wysokości posiadanych środków)?   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <b>4</b>  | W jakim stopniu posiada umiejętność kupowania ubrań i ich utrzymywania (pranie, prasowanie)?  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <b>5</b>  | W jakim stopniu potrafi samodzielnie dbać o czystość własną i swojego mieszkania?   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <b>6</b>  | W jakim stopniu radzi sobie w sytuacjach konfliktowych (w pracy, w szkole, z sąsiadami)?  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <b>7</b>  | W jakim stopniu potrafi samodzielnie zorganizować sobie czas wolny?   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <b>8</b>  | W jakim stopniu prezentuje się, jako osoba zdolna do samodzielnej pracy?  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <b>9</b>  | W jakim stopniu potrafi załatwić sprawy urzędowe?   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <b>10</b> | W jakim stopniu jest zmotywowany do stałego zdobywania wiedzy, umiejętności, kwalifikacji?  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

.....  
data i podpis osoby usamodzielnianej

.....  
podpis Pracownika PCPR

.....  
podpis opiekuna usamodzielnienia

.....  
podpis Dyrektora PCPR