**INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA ROZWOJU**

**Załącznik nr 1 do umowy uczestnictwa w projekcie „Aktywna Integracja mieszkańców Mazowsza”.**

**1. IŚR określa** sposób współdziałania między uczestnikiem projektu a specjalistami w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej oraz wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu.

**2. IŚR określa zestaw działań o charakterze usług społecznych, edukacyjnych, zawodowych, zdrowotnych   
w ramach aktywnej integracji, indywidualnych celów do osiągnięcia przez uczestnika oraz etapów ich realizacji.**

1. Dane osobowe uczestnika
2. Wiek
3. Płeć
4. Stopień niepełnosprawności
5. Sytuacja rodzinna
6. Uwarunkowania zdrowotne
7. Sytuacja: bytowa, materialna, mieszkaniowa
8. Bariery zawodowe
9. Bariery społeczne
10. Bariery psychologiczne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *formy aktywizacji* | *Rodzaj i zakres wsparcia* | *Udział uczestnika* | *Termin -planowany* | *Uwagi* |
| *Konsultacje z trenerem kariery* | *5h/os*  *Diagnoza predyspozycji zawodowych, Opracowanie ścieżki zawodowej i strategii dotyczącej rozwoju* |  |  |  |
| *Trening umiejętności społecznych* | *18 h/os*  *Nawiązywanie prawidłowych kontaktów interpersonalnych, zmniejszanie napięć i niepokojów, podejmowanie decyzji, realizacja celów* |  |  |  |
| *Warsztaty edukacji prozatrudnieniowej* | *18h/os  Uwarunkowania rynku pracy, formy zatrudnienia, skuteczne poszukiwanie pracy, sporządzanie dokumentów aplikacyjnych, rozmowa kwalifikacyjna* |  |  |  |
| *Akademia aktywnej rodziny* | *12h/os*  *Wzmocnienie umiejętności funkcjonowania w rodzinie, komunikacja w rodzinie, radzenie sobie z przemocą w rodzinie* |  |  |  |
| *Zintegrowane poradnictwo rodzinne* | *3h/os*  *Problemy wychowawcze, praca nad zmiana nawyków, zwyczajów, poprawa funkcjonowania w relacjach rodzinnych* |  |  |  |
| *Poradnictwo prawne* | *Diagnoza problemów prawnych* |  |  |  |
| *Poradnictwo socjalne* | *Diagnoza problemów socjalnych* |  |  |  |
| *Poradnictwo zdrowotne* | *Diagnoza problemów zdrowotnych* |  |  |  |
| *Dni Aktywnej Rodziny Piknik rodzinny – wydarzenie plenerowe uczestnika i członków rodziny* | *2 wydarzenia*  *Integrowanie i scalanie rodzin* |  |  |  |
| *Pośrednictwo pracy* | *3h/os – pozyskiwanie ofert pracy i stażu, pomoc w tworzeniu dokumentów aplikacyjnych, kontakty z pracodawcami* |  |  |  |
| *Udział w szkoleniu zawodowym* | *Sr. 60h/os - Uzyskanie kwalifikacji zawodowych zarekomendowanych podczas konsultacji z trenerem kariery* |  |  |  |
| *Realizacja stażu zgodnego z nabytymi kwalifikacjami* | *3 miesiące - Nabycie lub uzupełnienie doświadczenia zawodowego  i praktycznych umiejętności zawodowych* |  |  |  |

Indywidualna Ścieżka Rozwoju

PODSUMOWANIE

Zaproponowana ścieżka wsparcia dla uczestnika projektu wpłynie na poprawę sytuacji całej rodziny w zakresie:

np.: standardu życia rodziny, relacji w rodzinie, sytuacji i funkcjonowaniu w rodzinie/

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Potwierdzam sporządzenie Indywidualnej Ścieżki Rozwoju oraz akceptuję jej treść. Zgadzam się na realizację proponowanych form aktywizacji oraz zobowiązuję się do aktywnego w nich udziału.

Warszawa, dnia: …………………………………….

Podpis klienta: …………………………………….

Podpisy członków zespołu interdyscyplinarnego

Asystent rodziny

Pracownik socjalny

Psycholog

Doradca zawodowy