



INDYWIDUALNY PLAN WSPARCIA (IPW)

Pan/Pani:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię/imiona i nazwisko (drukowanymi literami)

PESEL

Po przeprowadzeniu indywidualnej diagnozy sytuacji problemowej lub zagrożenia sytuacją problemową, w tym potencjału, predyspozycji i potrzeb Uczestnika Projektu, wynika, iż działania zmierzające do stabilizacji sytuacji życiowej ww. osoby obejmują :

- ☐ poradnictwo psychologiczne;
- ☐ poradnictwo socjalne;
- ☐ specjalistyczną opiekę konsultanta ds. rodziny;
- ☐ konsultacje i porady prawne;
- ☐ terapię uzależnień/ pracę z osobami stosującymi przemoc w rodzinie;
- ☐ usługi psychoterapeutyczne;
- ☐ grupę wsparcia dla młodzieży;
- ☐ grupę wsparcia dla rodziców i rodzin w kryzysie;
- ☐ aktywizację społeczną – jednodniowy wyjazd/wyjście integracyjno-edukacyjne w ramach grupy wsparcia dla młodzieży;
- ☐ zapewnienie potrzeb bytowych w Hostelu;
- ☐ zwrot kosztów dojazdów na grupowe i indywidualne spotkania ze specjalistami w OIK;
- ☐ integrację sensoryczną;
- ☐ półkolonie edukacyjne w trakcie wakacji;
- ☐ festyn rodzinny pt. „Nie ma jak Rodzina”.

.....
Podpis osoby sporządzającej IPW