

**INDYWIDUALNY PLAN DZIAŁANIA**

<b>DANE OSOBOWE UCZESTNIKA</b>	
Imię	Nazwisko
<b>I. IDENTYFIKACJA ZASOBÓW: MOCNYCH I SŁABYCH STRON</b>	
Mocne strony:	Dotychczasowe sukcesy:
Słabe strony:	Identyfikacja problemów i trudności
<b>II. CENIONE WARTOŚCI ŻYCIOWE I ZAWODOWE ORAZ CZYNNIKI MOTYWUJĄCE DO PRACY:</b>	
<b>III. OTOCZENIE UCZESTNIKA</b>	
Osoby zależne zgłoszone do wsparcia w projekcie	
Osoby istotne w rodzinie	
Osoby istotne z dalszego otoczenia	
Relacje z otoczeniem	



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



<b>IV. CEL GŁÓWNY</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> wdrażanie programu aktywnej integracji <input checked="" type="checkbox"/> wzrost poziomu aktywności społeczno-zawodowej inne : jakie:		
<b>PREFERENCJE I PREDYSPOZYCJE ZAWODOWE (na podstawie wywiadu):</b>		
PREFEROWANY RODZAJ PRACY	<input type="checkbox"/> praca z ludźmi <input type="checkbox"/> praca z rzeczami	<input type="checkbox"/> praca z danymi <input type="checkbox"/> praca z ideami
PREFEROWANY RODZAJ ZADAŃ	<input type="checkbox"/> w ruchu <input type="checkbox"/> wymagające pomysłowości (złożone) <input type="checkbox"/> wymagające precyzji <input type="checkbox"/> wymagające siły i sprawności fizycznej	<input type="checkbox"/> statyczne (siedząc) <input type="checkbox"/> odtwórcze (proste) <input type="checkbox"/> niewymagające precyzji <input type="checkbox"/> nie wymagające siły i sprawności fizycznej
PREFEROWANE MIEJSCE PRACY	<input type="checkbox"/> praca w terenie, na wolnym powietrzu, mobilna <input type="checkbox"/> zadania wykonywane samodzielnie (w pojedynkę) <input type="checkbox"/> ruchliwe <input type="checkbox"/> głośne	<input type="checkbox"/> w jednym, stałym miejscu <input type="checkbox"/> praca zespołowa <input type="checkbox"/> spokojne <input type="checkbox"/> ciche
PREFERENCJE ZAWODOWE/ CECHY OSOBOWOŚCI ZAWODOWEJ	<input type="checkbox"/> Przedmiotowe – typ realistyczny (praca z wykorzystaniem narzędzi, maszyn i urządzeń) <input type="checkbox"/> Analityczne, naukowe – typ badawczy <input type="checkbox"/> Twórcze – typ artystyczny	<input type="checkbox"/> Menedżerski-typ przedsiębiorczy <input type="checkbox"/> Wykonawcze - typ konwencjonalny (praca w środowisku o jasnej strukturze) <input type="checkbox"/> Typ społeczny
<b>VI. UMIEJĘTNOŚCI (w tym o znaczeniu zawodowym):</b>		

<b>VII. CECHY OSOBOWOŚCI I CHARAKTERU:</b>
<b>VIII. MARZENIA ORAZ PRAGNIENIA:</b>
<b>IX. ZAINTERESOWANIA (CZAS WOLNY):</b>
<b>X. OGRANICZENIA ZDROWOTNE (przeciwwskazania do wykonywania czynności zawodowych, stan zdrowia, niepełnosprawność, przyjmowane leki):</b>
<b>XIV. DIAGNOZA POTRZEB Z ZAKRESU ROZWOJU</b>

<b>OSOBISTEGO I UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH</b>	
<b>RODZAJ WSPARCIA</b>	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>PLAN DZIAŁANIA (kroki do realizacji celów)</b>	

Lp.	Zaplanowane działania	Kolejne kroki działania
1		
2		
3		
4		

<hr/> <i>uczestnik/czka</i>
<b>XXI. ANALIZA (punkty krytyczne realizacji planu, najtrudniejsze elementy)</b>



**XXI. AKUTALIZACJA PLANU  
DZIAŁAŃ**

*Proszę opisać zmiany wraz z datą ich wprowadzenia oraz wskazać osobę je prowadzącą*

*data opracowania:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Pracownik socjalny  
psycholog*

*doradca zawodowy*

**OCENA PLANU DZIAŁAŃ**

**POCZĄTKOWA:**

**Data sporządzenia:**

**Podpis:**

**ŚRÓDOKRESOWA:**



**Data sporządzenia:**

**Podpis:**

**KOŃCOWA:**

**Data sporządzenia:**

**Podpis:**