

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН ДІЙ

ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ УЧАСНИКА	
Ім'я	Прізвище
I. ВИЗНАЧЕННЯ РЕСУРСІВ: СИЛЬНІ ТА СЛАБКІ СТОРОНИ	
Сильні сторони:	Успіхи на даний момент:
Слабкі сторони:	Виявлення проблем і труднощів:
II. ВАЖЛИВІ ЖИТТЄВІ І ПРОФЕСІЙНІ ЦІННОСТІ ТА ЧИННИКИ, МОТИВУЮЧІ ДО ПРАЦІ:	
III. СЕРЕДОВИЩЕ УЧАСНИКА	
Особи на утриманні (особи які потребують догляду) записані на допомогу в проєкті	
Важливі члени сім'ї	
Важливі люди з дальшого оточення	
Відносини з оточенням	



IV. ОСНОВНА МЕТА	
<input checked="" type="checkbox"/> впровадження програми активної інтеграції <input checked="" type="checkbox"/> підвищення рівня соціальної та професійної активності	
ПРЕФЕРЕНЦІЇ ТА ПРОФЕСІЙНІ СХИЛЬНОСТІ (на основі співбесіди):	
БАЖАНИЙ ВИД ПРАЦІ	<input type="checkbox"/> робота з людьми <input type="checkbox"/> робота з речами
БАЖАНИЙ ТИП ЗАВДАНЬ	<input type="checkbox"/> в руху <input type="checkbox"/> потребує винахідливості (складний) <input type="checkbox"/> вимагає точності <input type="checkbox"/> потребує сили та фізичної підготовки
БАЖАНЕ МІСЦЕ РОБОТИ	<input type="checkbox"/> робота на вулиці, на природі, мобільна <input type="checkbox"/> завдання, які виконуються самостійно (поодинці) <input type="checkbox"/> мобільне
ПРОФЕСІЙНІ ПЕРЕВАГИ/ ПРОФЕСІЙНІ ОСОБЛИВОСТІ ТА РИСИ ПРАЦІВНИКА	<input type="checkbox"/> Об'єктивність-реалістичний тип (робота з використанням інструментів, машин і пристроїв) <input type="checkbox"/> Аналітичні, науково - дослідницький тип <input type="checkbox"/> Творчі – художній тип
VI. НАВИЧКИ (професійні):	
VII. ОСОБИСТІТЬ ТА РИСИ ХАРАКТЕРУ:	

VIII. МРІЇ ТА БАЖАННЯ:	
IX. ДОЗВІЛЛЯ:	
X. ОБМЕЖЕННЯ ЩОДО ЗДОРОВ'Я (протипоказання до професійної діяльності, стан здоров'я, інвалідність, ліки):	
XIV. ДІАГНОСТИКА ПОТРЕБ В ОСОБИСТИСНОМУ РОЗВИТКУ ТА СОЦІАЛЬНИХ НАВИЧКАХ	
ВИД ПІДТРИМКИ	
<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні	Направлення до CIS в рамках майстерні:
<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні	Професійне консультування та діяльність, пов'язана з проблемами ринку праці
<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні	Психологічне консультування
<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні	Професійні курси та стипендії на навчання

<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні	Інше.....

ПЛАН ДІЙ (кроки для досягнення цілей)		
№ п/п	Заплановані заходи	Подальші дії
1		
2		
3		
4		

учасник

XXI. ПІДСУМОК
(критичні точки виконання плану,
найскладніші елементи)

XXI. ОНОВЛЕННЯ ПЛАНУ ДІЙ
Будь ласка, опишіть зміни разом із датою
їх впровадження та ім'ям особи,
відповідальної за них

дата розробки:

Соціальний працівник
психолог

профконсультант

ОЦІНКА ПЛАНУ ДІЙ

ПОЧАТКОВА:

Дата складання: Підпис:

СЕРЕДНЯ:

Дата складання: Підпис:

КІНЦЕВА

Дата складання: Підпис: