

## ZAŁĄCZNIK 2

## Część I – „Wstępne rozpoznanie osoby”

Data zgłoszenia się Osoby .....

1. Dane osobowe

Imię i nazwisko .....

PESEL .....

Wiek .....

Miejsce aktualnego pobytu .....

.....

Miejsce ostatniego zameldowania .....

.....

Telefon .....

2. Opis sytuacji

2.1. Ogólne informacje o osobie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**3. Potrzeby zgłaszane przez Osobę, w tym rodzaj oczekiwanej pomocy:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**4. Stanowisko Osoby odnośnie możliwości samodzielnego zaradzeniu lub rozwiązaniu zgłaszanych trudności:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**5. Opis działań podjętych w odpowiedzi na zgłoszone potrzeby (szczególnie w ramach prowadzonej interwencji):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data i podpis pracownika socjalnego Data i podpis Osoby/przedstawiciela rodziny

.....

## Część II – „Diagnoza położenia życiowego osoby”

Imię i nazwisko .....

Data sporządzenia dokumentu .....

### 1. Analiza sytuacji osoby bezdomnej z uwzględnieniem sfer funkcjonowania osoby:

**1.1. Sfera socjalno bytowa** (*Należy uwzględnić poziom ekonomicznej niezależności danej osoby oraz zabezpieczenie w żywność, odzież, lekarstwa, środki czystości. Ustalić wysokość środków finansowych, w tym zasiłków, zakres, formy i źródła otrzymywanej lub otrzymanej pomocy, w tym od organizacji pozarządowych. Należy uwzględnić sytuację prawną danej osoby – karalność w przeszłości, aktualne wyroki skazujące i inne, np. alimentacyjne, bankowe, czynszowe).*

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**1.2. Sfera rodzinna** (*Należy ustalić, czy osoba jest samotna, czy ma rodzinę; można zapisać podane przez nią nazwiska i imiona członków rodziny, ich miejsce zamieszkania oraz dane kontaktowe, należy określić formę i częstotliwość kontaktu danej osoby z najbliższą rodziną lub jego brak, czy ma dzieci, prawa rodzicielskie itp. W przypadku wychowywania dzieci podać, dokąd dzieci uczęszczają do szkoły, czy występują problemy opiekuńczo-wychowawcze. Należy określić inne osoby ważne – przyjaciół, znajomych – którzy są dla osoby/rodziny wsparciem. Należy ustalić, jaki ma stosunek do rodziny, i oczekiwania – czy ma zamiar kontaktować się z rodziną, co stoi na przeszkodzie w kontaktach z bliskimi, z kim chciałaby się spotykać, i dlaczego tego nie robi, itp.).*

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**1.3. Sfera mieszkaniowa** (Należy uwzględnić aktualne miejsce pobytu – od kiedy? – określić warunki zamieszkania/pobytu: dach nad głową, ogrzewanie, wyposażenie, miejsce do spania itp. Należy opisać ostatnie miejsce pobytu: od kiedy?, do kiedy?, ostateczne miejsce stałego zameldowania: od kiedy do kiedy, przyczyny wymeldowania lub opuszczenia dotychczasowych lokali mieszkalnych, fakt złożenia lub możliwość złożenia wniosku o lokal socjalny. W przypadku osób zagrożonych bezdomnością należy ustalić tytuł prawny do lokalu itp.).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**1.4. Sfera zdrowotna** (Należy uwzględnić stan zdrowia fizycznego i psychicznego danej osoby: rodzaje schorzeń, przebieg leczenia, rodzaj przyjmowanych leków, stopień niepełnosprawności: na jaki okres wydane i z jakiego powodu, jako jest poziom dbałości o ogólną higienę osobistą oraz stan zdrowia i kondycję fizyczną w zależności od wieku, warunków życia i wskazań lekarskich oraz ewentualne przeciwwskazania do podjęcia aktywności zawodowej. Ponadto należy ustalić, czy osoba korzystała z leczenia odwykowego – kiedy? gdzie? ile razy? Jaki ma stosunek do podjęcia działań, czy chce się leczyć, czy wymaga motywacji do wprowadzenia zmiany itp.).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**1.5. Sfera psychologiczna** (Należy uwzględnić poczucie psychicznego dobrostanu danej osoby: poziom samooceny, poziom motywacji, sposób reagowania na kryzysy i problem, poziom umiejętności interpersonalnych, sposób postrzegania odpowiedzialności za pojawienie się własnej bezdomności i wyjścia z niej, a także psychologiczne konsekwencje – długotrwałe – bezdomności. Należy określić problemy danej osoby wymagające wsparcia psychologicznego i terapeutycznego, np. ze względu na uzależnienie od środków psychoaktywnych, współzależnienia, doświadczenie przemocy, choroby psychiczne).

.....

.....

.....

.....  
 .....  
 .....

**1.6. Sfera zawodowa** *(Należy uwzględnić funkcjonowanie danej osoby w kontekście zawodowym, w tym: wykształcenie, staż pracy, zainteresowania, nawyk pracy, umiejętności zdobycia i utrzymania zatrudnienia, odnalezienia się na rynku pracy, poziom umiejętności i kwalifikacji zawodowych, dotychczasowe doświadczenie, posiadane umiejętności i gotowość do podjęcia pracy czy ma motywację do podjęcia dalszego kształcenia, zdobywania kwalifikacji, podjęcia pracy, a jeśli nie, to dlaczego; czy posiada dokumenty takie jak świadectwa pracy – ważne w staraniach o emeryturę czy rentę, świadectwa ukończenia szkoły, certyfikaty kwalifikacyjne – dla osób poszukujących zatrudnienia lub motywowanych do podjęcia kształcenia itp.).*

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**1.7. Sfera społeczna** *(Należy uwzględnić społeczne funkcjonowanie osoby bezdomnej lub zagrożonej bezdomnością, jak długo trwa bezdomność, jaki ma charakter, czy osoba przebywa głównie w placówkach, czy też w lokalach niemieszkalnych; poziom zintegrowania i identyfikowania się z innymi ludźmi, poczucie przynależności do grup społecznych, przejawianie zachowań społecznie aprobowanych, sposób funkcjonowania osoby w placówce, podejmowanie aktywności w wymiarze społecznym obywatelskim: udział w wyborach, członkostwo w grupach formalnych, nieformalnych, zdolność do relacji ze współmieszkańcami, umiejętności i preferowane formy spędzania wolnego czasu, zaangażowanie w działalność na rzecz placówki/społeczności lokalnej itp.).*

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**2. Zasoby i możliwości osoby** *(Należy uwzględnić wszystkie zidentyfikowane zasoby własne osoby oraz możliwości i mieć na uwadze, że będą stanowiły podstawę tworzenia Indywidualnego Planu Wychodzenia z Bezdomności na podstawie analizy sytuacji*

danej osoby z uwzględnieniem powyższych sfer, np. możliwość odnowienia kontaktu z rodziną, chęć i możliwość podjęcia zatrudnienia/chęć podniesienia kwalifikacji zawodowych, koleżeństwo, dobre stosunki ze współmieszkańcami, uczestnictwo w grupach samopomocy, posiadane umiejętności i zainteresowania itp.).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**3. Ograniczenia i brak możliwości zaradzeniu lub rozwiązaniu zgłaszanych trudności** (Należy uwzględnić wszystkie zidentyfikowane ograniczenia mogące utrudniać realizację procesu pomocowego, a także brak możliwości zaradzenia lub rozwiązania zidentyfikowanych problemów osoby, np. brak wsparcia rodziny, funkcjonowanie stereotypów, bariery architektoniczne placówki, niedostosowanie do potrzeb osób o ograniczonej sprawności fizycznej, długi czas oczekiwania na mieszkanie socjalne, niewystarczająca liczba mieszkań wspieranych oraz placówek dla osób starszych, chorych, zniepełniających, małą dostępność lokali do wynajmu na wolnym rynku, wysokie ceny, brak małych mieszkań, trudności na rynku pracy – brak ofert dla osób z niskimi kwalifikacjami zawodowymi itp.).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis pracownika socjalnego/specjalisty      Data i podpis Osoby

\* Załączniki do formularza diagnozy mogą stanowić dokumenty okazane przez osobę, która zgłosiła się po pomoc, opinie specjalistów, notatki z wizji lokalnej w miejscu pobytu, notatki z rozmowy z innymi członkami rodziny/przedstawicielami społeczności lokalnej.

### Część III – „Indywidualny Program Wychodzenia z Bezdomności – IPWzB”

Opracowany w dniu .....  
Zawarty na okres od ..... do .....  
Miejsce zawarcia .....

**1. Strony programu:**

Imię i nazwisko Osoby .....  
Imię i nazwisko pracownika socjalnego .....  
Imię i nazwisko specjalisty/członka rodziny/innej osoby zaangażowanej w działania pomocowe .....

**2. Cele programu** (*Nazwa celu wraz z opisem przewidywanych efektów za czas realizacji; hierarchia celów*).

.....  
.....

**Cel główny:**

.....  
.....

**Cele szczegółowe w zakresie poszczególnych sfer:**

**Sfera socjalno-bytowa**

.....  
.....

**Sfera rodzinna:**

.....  
.....

**Sfera mieszkaniowa:**

.....  
.....



**Sfera zdrowotna:**

.....  
.....

**Sfera psychologiczna:**

.....  
.....

**Sfera zawodowa:**

.....  
.....

**Sfera społeczna:**

.....  
.....

### **3. Harmonogram działań:**

Działania pracownika socjalnego. Działania specjalisty. Działania Osoby/członków rodziny

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Cel główny:** Co zostanie zrealizowane? W jaki sposób? Jakie zasoby zostaną wykorzystane? W jakim okresie?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Harmonogram działań realizowanych w poszczególnych sferach:** Co zostanie zrealizowane? W jaki sposób? Jakie zasoby zostaną wykorzystane? W jakim okresie?

**Sfera socjalno-bytowa:**

.....  
.....

**Sfera rodzinna:**

.....  
.....

**Sfera mieszkaniowa:**

.....  
.....

**Sfera zdrowotna:**

.....  
.....

**Sfera psychologiczna:**

.....  
.....

**Sfera zawodowa:**

.....  
.....

**Sfera społeczna:**

.....  
.....

**4. Ustalenia** (W ramach Indywidualnego Programu Wychodzenia z Bezdomności każda ze stron zobowiązuje się do: realizowania ustalonych wspólnie działań, informowania, o ewentualnych trudnościach w realizacji poszczególnych zadań, przestrzegania ustalonych form współpracy i terminów spotkań. Program może zostać zmieniony za zgodą stron lub na podstawie dokonanej oceny. Kolejne zmiany będą stanowić załącznik do pierwszego programu).

Data i podpis pracownika socjalnego/specjalisty

.....

Data i podpis Osoby/członka rodziny/innej osoby zaangażowanej w program

.....

**5. Ubezpieczenie zdrowotne** (*wypełniać tylko wtedy, gdy Osoba będzie objęta ubezpieczeniem zdrowotnym*).

**Okres ubezpieczenia**

Data i podpis pracownika socjalnego

.....

Data i podpis kierownika ośrodka pomocy społecznej

.....

\* Należy określić hierarchię priorytetów – wskazać na kolejność osiągania celów,

\*\* W sytuacji wyboru planu pracy pracownika socjalnego i/lub specjalistów w działaniach danej Osoby zapisać powody, dlaczego nie współpracowała ona w zakresie realizacji IPWzB.

## Część IV – Wypełnia pracownik socjalny

Karta pracy socjalnej

.....

Imię i nazwisko Osoby objętej pracą socjalną

.....

Imię i nazwisko pracownika

.....

Data i opis zrealizowanych w danym czasie działań oraz uzyskanych rezultatów

.....

## Część V – „Ocena Indywidualnego Programu Wychodzenia z Bezdomności”

Ocena nr .....

Data dokonania oceny .....

Osoby uczestniczące w ocenie:

.....  
 .....

### Ocena realizacji IPWzB:

*(Opis zadań wykonanych przez daną Osobę i pracowników: czy wykonano je w terminie, a jeśli nie, to dlaczego? Jakie są skutki działań? Czy udaje się osiągać zamierzone cele? Jakie wystąpiły przeszkody i trudności? Co zmieniło się w sytuacji Osoby w konsekwencji zrealizowanych działań? Jaka jest sytuacja Osoby obecnie – czy nadal wymaga wsparcia, a jeśli tak to w jaki zakresie? Opisując zmianę sytuacji Osoby, należy podać także źródło informacji, np. zaświadczenie z instytucji, opinię specjalisty lub innej osoby zaangażowanej w proces pomocowy, samoocenę Osoby itp.).*

.....  
 .....

**Wnioski pracownika socjalnego, specjalistów i Osoby:** *(Wnioski osoby w zakresie jej osiągnięć oraz zadań, których nie udało jej się zrealizować, wnioski innych osób zaangażowanych w proces pomocowy, podsumowująca opinia pracownika o realizacji IPWzB wraz z rekomendacją dalszych działań)*

.....  
 .....

Na podstawie powyższych wniosków strony zdecydowały:

- W dalszym ciągu realizować IPWzB – bez zmian,
- Zakończyć IPWzB,
- Zmienić IPWzB w następującym zakresie *(Tu wymienić zakres zmian lub załączyć aktualny harmonogram).*