



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA REINTEGRACJI W PROJEKCIE: PROJEKTUJEMY PRZYSZŁOŚĆ

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 oraz z budżetu państwa, na podstawie umowy o dofinansowanie nr FEDS.07.08-IP.02-0046/25-00 z 24.04.2026. Beneficjent projektu: Gmina Wrocław

Uczestnik/Uczestniczka projektu:

Osoby prowadzące: psycholog/pedagog..... doradca zawodowy.....

Założenia do indywidualnej ścieżki reintegracji (ISR) dla uczestników i uczestniczek projektu w Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii nr 2 we Wrocławiu (MOS).

Wsparcie podopiecznych MOS w projekcie odbywa się w oparciu o indywidualne ścieżki reintegracji. Wyznaczenie najbardziej optymalnej, zindywidualizowanej ścieżki udziału w projekcie, zapewnia dziewczętom i chłopcom równy dostęp do form wsparcia i zasobów projektu, co gwarantuje brak ograniczeń wynikających ze stereotypów płci, poszanowanie zasady wyrównywania szans, niwelowania barier równościowych oraz realny wpływ na poprawę sytuacji życiowej dziewcząt i chłopców.

Indywidualna ścieżka reintegracji zakłada:

1. stanowi pierwszą formą wsparcia w projekcie
2. zakłada zindywidualizowany i kompleksowy charakter wsparcia
3. uwzględnia następujące elementy:
 - diagnoza potencjału uczestnika/uczestniczki projektu, w tym: zasoby osobiste i społeczno – zawodowe, uwarunkowania rodzinne, społeczne i ekonomiczne;
 - identyfikacja potrzeb i predyspozycji: potrzeby/oczekiwania społeczno-zawodowe, diagnoza możliwości doskonalenia osobistego i zawodowego. Identyfikacja potrzeb odbywa się również w zakresie potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
 - identyfikacja potrzeb w kierunku wsparcia otoczenia (rodziny/opiekunów/ki) w celu wzmocnienia efektów wsparcia uczestnika/uczestniczki projektu;
 - planowane do osiągnięcia cele w ramach projektu;
 - rekomendowana indywidualna ścieżka wsparcia w projekcie – ze wskazaniem zajęć z obszaru integracji jako główny element wsparcia i zajęć z obszaru profilaktyki uzależnień jako towarzyszący element wsparcia. Ścieżka wsparcia w projekcie może podlegać okresowej korekcie, jeśli wymagają tego indywidualne potrzeby lub predyspozycje uczestnika/uczestniczki.
 - warunki zakończenia ścieżki wsparcia w projekcie;
 - ocena realizacji ISR – polega na określeniu, czy uczestnik/uczestniczka poprawił/a swoją sytuację społeczną i/lub uzyskał/a kwalifikacje (kompetencje) zawodowe (jeśli dotyczy).

Ocena poprawy sytuacji społecznej odbywa się na podstawie ankiet pre i post, przeprowadzonych przez opiekunów merytorycznych z udziałem uczestników/uczestniczek projektu. Uzyskanie kwalifikacji/kompetencji zawodowych potwierdzają egzaminy z kursów. Kończącą ocenę realizacji ISR przeprowadza opiekun merytoryczny / opiekunka merytoryczna.

Opiekunowie merytoryczni sprawują nadzór nad realizacją ISR - stałe, indywidualne monitorowanie przebiegu wsparcia oraz efektów częściowych i ewentualne korekty przyjętej ścieżki wsparcia są podstawą do czynnego i efektywnego udziału w zajęciach oraz osiągnięcia oczekiwanych wyników dla każdej osoby.

ISR jest podstawą do zawarcia przez opiekunów merytorycznych umów uczestnictwa w projekcie z podopiecznymi MOS.

INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA REINTEGRACJI W PROJEKCIE: PROJEKTUJEMY PRZYSZŁOŚĆ

Uczestnik/Uczestniczka projektu:

Osoby prowadzące: psycholog/pedagog..... doradca zawodowy.....

I. DIAGNOZA POTENCJAŁU UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

1. Diagnoza zasobów zewnętrznych i wewnętrznych

a) zasoby osobiste i społeczno-zawodowe:

- poziom wykształcenia (informacje dot. ukończonych i nieukończonych szkół):
- zainteresowania i dotychczasowe doświadczenia i sukcesy:
- aktywność społeczna/zawodowa:
- posiadane umiejętności o charakterze edukacyjnym i zawodowym (np. obsługa komputera (programów), języki obce – certyfikaty lub subiektywna ocena):
- cechy osobowości, wartości, potrzeby:
- mocne strony/możliwości:
- słabe strony/ograniczenia:

b) uwarunkowania rodzinne, społeczne i ekonomiczne (ogólny zarys):

2. Identyfikacja potrzeb i predyspozycji

a) potrzeby/oczekiwania społeczno-zawodowe:

Edukacyjne:

Zawodowe:

Społeczne/Osobiste:

b) diagnoza możliwości doskonalenia osobistego i zawodowego:

Preferencje zawodowe (cel zawodowy):

Plany, marzenia, wyobrażenia swojej przyszłości:

Oczekiwania wobec przyszłej pracy:

Bariery do doskonalenia osobistego i zawodowego:

3. Identyfikacja potrzeb w kierunku wsparcia otoczenia (rodziny/opiekunów/ki) w celu wzmocnienia efektów wsparcia uczestnika/uczestniczki projektu

W celu zwiększenia efektywności oddziaływań, wsparcia wymaga cały system rodzinny (rodzice/opiekunowie prawni) - szczególnie w obszarze umiejętności wychowawczych oraz interpersonalnych. Warunkiem skuteczności udzielanego wsparcia tej grupie odbiorców jest gotowość do podjęcia współpracy, prawidłowo postawiona diagnoza trudności oraz dostosowanie formy do umiejętności i potrzeb uczestnika / uczestniczki (treningi grupowe bądź indywidualne lub poradnictwo o charakterze interwencyjnym).

Podstawą do objęcia wsparciem rodziców / opiekunów podopiecznych MOS w projekcie, jest zatem indywidualna rozmowa z opiekunką merytoryczną / opiekunem merytorycznym oraz podpisana umowa uczestnictwa ze wskazaniem odpowiednich zajęć.

II. PLANOWANE DO OSIĄGNIĘCIA CELE W RAMACH PROJEKTU

Co chciałabym/chciałbym osiągnąć w projekcie, co może przelożyć się na lepsze życie/łatwiejszy start?

Cel strategiczny: Poprawa mojej sytuacji społecznej, poprzez wzmocnienie moich kompetencji i umiejętności, niezbędnych do lepszego życia i aktywności na rynku pracy.

Po drodze do osiągnięcia celu strategicznego, planuję osiągnąć cele pośrednie:

LP	Nazwa celu pośredniego	Działania niezbędne do realizacji celu	Termin realizacji celu	Uwagi
1	Zwiększenie pewności siebie i własnych umiejętności	Aktywny udział w zajęciach o charakterze integracyjnym		
2	Poprawa umiejętności rozwiązywania problemów	Aktywny udział w zajęciach o charakterze integracyjnym Aktywny udział w zajęciach z profilaktyki uzależnień Współpraca z opiekunem merytorycznym / opiekunką merytoryczną w projekcie		
3	Wzmocnienie motywacji do pracy po zakończeniu projektu	Aktywny udział w zajęciach z doradcą zawodowym		

III. REKOMENDOWANA INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA WSPARCIA W PROJEKCIE

Zadania planowane do realizacji wraz z terminami:

LP	ZAJĘCIA O CHARAKTERZE INTEGRACYJNYM	REKOMENDACJA (TAK/NIE)	PLANOWANY TERMIN REALIZACJI	UWAGI
1	PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE indywidualne	TAK/NIE		
2	TRENINGI UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH • grupowe • indywidualne – trening koncentracji uwagi	TAK/NIE		
3	TUTORING indywidualny	TAK/NIE		
4	WARSZTATY MOTYWACYJNE I AKTYWIZUJĄCE (odpowiednie zakreślić): • modelarstwo • scrabooking • umuzykalniające • rozwój osobisty i jego rola w życiu społecznym i zawodowym • zdrowe i bezpieczne spędzanie czasu wolnego • ceramika • jujitsu	TAK/NIE		
5	DORADZTWO ZAWODOWE indywidualne	TAK/NIE		
LP	PROFILAKTYKA UZALEŻNIEŃ	REKOMENDACJA (TAK/NIE)	PLANOWANY TERMIN REALIZACJI	UWAGI
1	EDUKACJA NT. PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ I PRZECIWDZIAŁANIA ZACHOWANIOM RYZYKOWNYM	TAK/NIE		

IV. WARUNKI ZAKOŃCZENIA REALIZACJI ŚCIEŻKI WSPARCIA W PROJEKCIE

Warunkiem pozytywnego zakończenia ścieżki wsparcia przez uczestnika/uczestniczkę jest udział w zaplanowanych zajęciach w ramach projektu, zgodnie z indywidualnymi potrzebami i predyspozycjami oraz zgodnie z bieżącymi ustaleniami z opiekunem merytorycznym, dotyczącymi udziału w projekcie.

Istotnym elementem oceny udziału w projekcie jest ocena **poprawy sytuacji społecznej** uczestnika/uczestniczki projektu na podstawie przeprowadzonych ankiet na rozpoczęcie udziału i na zakończenie udziału w projekcie. Poprzez poprawę sytuacji spo-

łącznej rozumie się: zwiększenie pewności siebie i własnych umiejętności i/lub poprawę umiejętności rozwiązywania problemów i/lub wzmocnienie motywacji do pracy po zakończeniu projektu.

Data:

.....

podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

.....

podpisy pedagoga/psychologa oraz doradcy zawodowego

INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA REINTEGRACJI W PROJEKCIE cd.: PROJEKTUJEMY PRZYSZŁOŚĆ

Uczestnik/Uczestniczka projektu:

Osoby prowadzące: psycholog/pedagog..... doradca zawodowy.....

V. OKRESOWA KOREKTA REKOMENDOWANEJ INDYWIDUALNEJ ŚCIEŻKI WSPARCIA W PROJEKCIE

Zadania planowane do realizacji wraz z nowymi terminami:

LP	ZAJĘCIA O CHARAKTERZE INTEGRACYJNYM	REKOMENDACJA (TAK/NIE)	PLANOWANY TERMIN REALIZACJI	UWAGI
1				
2				
3				
LP	PROFILAKTYKA UZALEŻNIEŃ	REKOMENDACJA DZ (TAK/NIE)	PLANOWANY TERMIN REALIZACJI	UWAGI
1				

Data:

.....
podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

.....
podpis opiekuna merytorycznego / opiekunki merytorycznej

Zadania planowane do realizacji wraz z nowymi terminami:

LP	ZAJĘCIA O CHARAKTERZE INTEGRACYJNYM	REKOMENDACJA (TAK/NIE)	PLANOWANY TERMIN REALIZACJI	UWAGI
1				
2				
3				
LP	PROFILAKTYKA UZALEŻNIEŃ	REKOMENDACJA DZ (TAK/NIE)	PLANOWANY TERMIN REALIZACJI	UWAGI
1				

Data:

.....
podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

.....
podpis opiekuna merytorycznego / opiekunki merytorycznej

VI. OCENA REALIZACJI INDYWIDUALNEJ ŚCIEŻKI REINTEGRACJI W PROJEKCIE

Osoba zakończyła udział w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką **TAK/NIE**

Osoba poprawiła swoją sytuację społeczną **TAK/NIE**

Data:

.....
podpis opiekuna merytorycznego / opiekunki merytorycznej