

**OCENA POBYTU W MIESZKANIU WSPOMAGANYM
I PROCESU USAMODZIELNIANIA**

sporządzona w Starogardzie Gdańskim dnia

Strony współpracy:

1) Mieszkaniec Mieszkania wspomaganego:

.....
.....

2) Pracownik socjalny Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim:

.....
.....

1. Efekty podjętych działań podczas pobytu w Mieszkanium wspomaganym:

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

2. Możliwości Mieszkańca oraz występujące w środowisku, pozwalające na realizację procesu usamodzielnienia:

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

3. Ograniczenia występujące po stronie Mieszkańca lub bariery w środowisku, powodujące trudności w realizacji procesu usamodzielnienia:

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

4. Cele i działania podejmowane w ramach procesu usamodzielnienia:

Cel	Działania Mieszkańca	Termin realizacji	Działania pracownika socjalnego	Termin realizacji
1.				
2.				
3.				

Ocenę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(Pracownik socjalny)

.....
(Mieszkaniec)