**** Załącznik nr 6

**OCENA KOŃCOWA PROCESU USAMODZIELNIENIA**

**Dokonana po podstawie oceny realizacji IPU i jego zmian**

1. **Współdziałanie i wspieranie osoby usamodzielnianej w kontaktach z rodziną   
   i środowiskiem** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Uzyskanie wykształcenia zgodnego z możliwościami i aspiracjami osoby**

**usamodzielnianej** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Uzyskanie kwalifikacji zawodowych** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Uprawnienia do ubezpieczenia zdrowotnego** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. **Planowane miejsce osiedlenia się osoby usamodzielnianej** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. **Pomoc w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. **Podjęcie zatrudnienia** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. **Pomoc w uzyskaniu przysługujących świadczeń**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Inne formy pomocy** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wejherowo, dnia .............................roku

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

podpis pracownika socjalnego

**Wnioski końcowe** ( *proszę opisać czy proces usamodzielnienia w zakresie przewidzianym w IPU pozwolił na przygotowanie osoby do samodzielnego życia czy też wymaga nadal wsparcia instytucjonalnego i środowiskowego, czy wskazano osobie możliwości ubiegania się o pomoc instytucjonalną w i jakim zakresie)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

………………………… ........................................

Podpis pracownika podpis Dyrektora PCPR