**Okresowa ocena sytuacji rodziny**

**Data weryfikacji:**

**za okres pracy z rodziną od: do:**

**Imię i nazwisko asystenta rodziny:**

**Dane rodziny objętej wsparciem**

**Imię i nazwisko (wszystkich członków rodziny):**

**Adres zamieszkania:**

**1. Cele pracy z rodziną wyznaczone w ostatnim okresie (wykonane/niewykonane):**

* strefa socjalna (materialna, mieszkaniowa, zdrowotna, bytowa, formalno-prawna):
* strefa psychologiczna i dotycząca relacji w rodzinie:
* strefa opiekuńczo-wychowawcza:
* strefa aktywności społecznej:
* strefa zawodowa:

**2. Cele pracy z rodziną na kolejne 1/2 roku:**

* strefa socjalna (materialna, mieszkaniowa, zdrowotna, bytowa, formalno-prawna):
* strefa psychologiczna i dotycząca relacji w rodzinie:
* strefa opiekuńczo-wychowawcza:
* strefa aktywności społecznej:
* strefa zawodowa:

**3.** **Ocena okresowa sytuacji rodziny (pogorszenie lub poprawa sytuacji rodziny,
 samodzielność rodziny w pokonywaniu trudności życiowych i w poszukiwaniu
 rozwiązań):**

**Podpis asystenta rodziny:**

**Podpisy członków rodziny:**

**Podpisy innych osób uczestniczących w okresowej ocenie sytuacji:**

**Podpis Kierownika MOPS:**