

FORMULARZ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „LUBUSKIE NA RZECZ RODZIN”

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI (wypełnić czytelnie <u>drukowanymi</u> literami)			
Imię			
Nazwisko			
Obywatelstwo			
Osoba z krajów trzecich (spoza UE)	☐ tak ☐ nie		
Osoba obcego pochodzenia (spoza Polski)	☐ tak ☐ nie		
PESEL			
Status na rynku pracy	☐ osoba bierna zawodowo ☐ inne		
DANE TELEADRESOWE (wypełnić czytelnie <u>drukowanymi</u> literami)			
Miejscowość		Gmina	
Powiat		Kod pocztowy	
Numer telefonu		Adres e-mail	

POZOSTAŁE INFORMACJE (<u>właściwie zaznaczyć</u>)	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
Identyfikacja potrzeb szczególnych uczestnika/uczestniczki projektu w zakresie dostępności	
☐ zapewnienie tłumacza PJM (w tym on-line), ☐ wydłużony czas wsparcia, ☐ zapewnienie dostępu do pętli indukcyjnej, ☐ zapewnienie dostępu do materiałów wspierających w wersji obrazkowej/tekstowej, ☐ dostępność pomieszczeń dla osób z niepełnosprawnością ruchową, ☐ inne (jakie?)	

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią „Regulaminu uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki, a tym samym spełniam wymogi uczestnictwa w projekcie. Jestem świadoma/y, że złożenie podpisanego Formularza uczestnictwa jest jednoznaczne z deklaracją woli uczestnictwa w projekcie. Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Podpis uczestnika/uczestniczki*

.....

.....

* W przypadku **OSOBY MAŁOLETNIJ** formularz **MUSI** zostać podpisany przez jej **OPIEKUNA PRAWNEGO** lub **SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ** zgodnie z Kodeksem rodzinnym i opiekuńczym



OŚWIADCZENIE OBLIGATORYJNE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu współpracy z podmiotami upoważnionymi przez Instytucję Zarządzającą, ministerstwo właściwe do spraw rozwoju regionalnego lub KE do przeprowadzenia ewaluacji Projektu.

Podpis uczestnika/uczestniczki projektu*

OŚWIADCZENIA DODATKOWE

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, potwierdzam że jestem osobą (zaznaczyć właściwe):

- a) o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
- b) z niepełnosprawnością sprzężoną;
- c) z chorobami psychicznymi;
- d) z niepełnosprawnością intelektualną;
- e) z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10);
- f) korzystającą z programu FE PŻ;
- g) zamieszkującą samotnie;
- h) w kryzysie bezdomności, dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożonym bezdomnością (w zakresie wsparcia mieszkaniowego);
- i) osobą wychowującą się poza rodziną biologiczną.

Podpis uczestnika/uczestniczki projektu*

Deklaruję, że jestem osobą, która po 24.02.2022 r. opuściła Ukrainę na skutek agresji zbrojnej Federacji Rosyjskiej.

Podpis uczestnika/uczestniczki projektu*

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY MAŁOLETNIEJ

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej z zajęć grupowych/indywidualnych realizowanych w..... przez
Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych zajęciach.

Podpis opiekuna*

WYPEŁNIA PRACOWNIK/PRACOWNICZKA PORADNI

Typ rodziny objętej wsparciem

☐ adopcyjna ☐ biologiczna ☐ zastępcza

Wiek

- ☐ poniżej 18 roku życia
- ☐ wiek 18 - 29 lat
- ☐ wiek 55 lat i więcej

.....
(podpis pracownika/pracowniczki)

* W przypadku **OSOBY MAŁOLETNIEJ** formularz **MUSI** zostać podpisany przez jej **OPIEKUNA PRAWNEGO** lub **SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ** zgodnie z Kodeksem rodzinnym i opiekuńczym.



**Diagnoza sytuacji życiowej kandydata/kandydatki do projektu
„Lubuskie na rzecz rodzin”**

Imię i nazwisko	
PESEL/Data urodzenia	
Przesłanka kwalifikacji do projektu	
Wzmocnienie roli i funkcji rodziny, w tym rodziny zastępczej	
Rozwijanie umiejętności opiekuńczo-wychowawczych rodziny, w tym rodzin zastępczych i adopcyjnych	
Podniesienie świadomości w zakresie planowania oraz funkcjonowania rodziny	
Pomoc w integracji rodziny	
Przeciwdziałanie marginalizacji i degradacji społecznej rodziny	
Dążenie do reintegracji rodziny	
Art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	
Wsparcie prawidłowego rozwoju neuropsychicznego (ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w pieczy zastępczej)	
Potrzeba zwiększenia partycypacji dzieci w procesie ich wspierania	
Działania antydyskryminacyjne wspierające rodziny i ich członków	
<i>Przesłanki kwalifikacji do projektu są zgodne z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, ustawą z dnia 12 marca 2024 r. o pomocy społecznej oraz ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.</i>	
Kategoria problemowa	
Problemy opiekuńczo-wychowawcze, w tym: – Trudności relacyjne w rodzinie (w tym ze współmieszkańcami rodziny zastępczej), – Niskie kompetencje wychowawcze rodziców, opiekunów, – Zaniedbania w rodzinie, – Choroby psychiczne rodziców, – Konflikty rodzinne, – Niezaradność życiowa, – Brak informacji o możliwościach pomocy swoim dzieciom, – Opinie i orzeczenia (PPP, FAS/FASD i inne)	



Problemy wynikające z zagrożenia bezpieczeństwa osób, w tym sytuacje kryzysowe: – Przemoc domowa, – Przemoc rówieśnicza i relacyjna, – Kryzys suicydalny: myśli, zamiary i próby samobójcze, – Depresja, zaburzenia lękowe, ADHD, spektrum Autyzmu, samookaleczenie, – Uzależnienia i ich konsekwencje dla rodziny, – Zaburzenia tożsamości, – Kryzys sytuacyjny wpływający na funkcjonowanie rodziny: wypadki, śmierć bliskiego członka rodziny, żałoba, utrata pracy, zagrożenie bezdomnością, kryzys uchodźczy – Kryzys związany z umieszczeniem dziecka poza środowiskiem rodziny biologicznej, – Autoagresja, zaburzenia SI, – Zdarzenia traumatyczne.	
Wsparcie i rozwój więzi rodzinnych, w tym: – Trudności w komunikacji rodzinnej, – Problemy z wyrażaniem uczuć, – Niekonsekwencje w wychowaniu, – Różnice w metodach wychowawczych, – Nieumiejętność spędzania z dziećmi wolnego czasu, trudności w pełnieniu ról rodzicielskich, – Zaburzenia bezpiecznego stylu przywiązania, – Trudności emocjonalne w związku z przebywaniem w pieczy zastępczej, – Konflikt lojalnościowy na linii rodzic biologiczny - opiekun zastępczy, – Sytuacje okołorozwodowe, – Wzmacnianie więzi emocjonalnych, poczucia bezpieczeństwa, budowanie wzajemnego zaufania.	
Wsparcie rozwoju psychospołecznego członka rodziny, w tym: – Kryzysy rozwojowe dzieci i młodzieży (tożsamość społeczna, szkolna, seksualna, zawodowa), – Kryzysy psychospołeczne w życiu człowieka (ufność-nieufność, autonomia-wstyd i wątpliwość, inicjatywa-poczucie winy, pracowitość-poczucie niższości, tożsamość-rozproszenie tożsamości, intymność-izolacja, generatywność-stagnacja, integralność-rozpaczk), – Trauma wczesnodziecięca (porzucenia), – Ociążenie psychiczne - opieka/wsparcie specjalistyczne opiekuna, – Przeciwdziałanie izolacji społecznej, – Wsparcie w adaptacji do zamian życiowych, – Rozwijanie odporności psychicznej i kompetencji społecznych, – Nauka regulacji emocji.	
Rekomendowane kierunki pracy z rodziną i jej członkami	
Konsultacje i poradnictwo specjalistyczne	
Usługi dla rodzin z dziećmi, opiekunów prawnych, dzieci i młodzieży (m.in. indywidualne i grupowe zajęcia z zakresu rozwoju psychospołecznego, działania na rzecz zapobiegania izolacji i atomizacji społecznej oraz rozwoju więzi rodzinnych)	
Spotkania grupowe dla rodzin, młodzieży i dzieci (m.in. wsparcie rozwojowe, wymiana doświadczeń, wsparcie emocjonalne, zwiększenie partycypacji uczestnika/uczestniczki w procesie wsparcia)	
Podpis pracownika/pracowniczkę poradni	

