

## **Metodyka i dokumentacja asystenta rodziny Ocena okresowa i aktualizacja planu pracy z rodziną – metodyka i dokumentacja**

szkolenie jest rekomendowane przez  
Ogólnopolskie Stowarzyszenie Asystentów Rodziny

**Odbiorcy:** asystenci rodziny, kierownicy ośrodków pomocy społecznej, pracownicy socjalni.

**CENA 350 zł** od osoby

 **TERMIN SZKOLENIA 30 maja 2025 r.**  **08:30-13:30**

**W CENIE** szkolenie online, materiały, certyfikat, konsultacje  
zajęcia prowadzone on-line, za pomocą platformy internetowej ZOOM, umożliwiającej komunikację  
pomiędzy wykładowcą a uczestnikami,  
pozwalającej także na zadawanie pytań wykładowcy w formie chatu

**FAKTURA** zostanie przesłana na adres e-mail podany w formularzu zgłoszenia  
**LINK** do szkolenia zostanie przesłany na adres e-mail  
wskazany w formularzu zgłoszenia  
w dniu 29 maja 2025 r

**WARUNKIEM** uczestnictwa w szkoleniu jest wcześniejsze opłacenie faktury

**SZKOLENIE PROWADZI:**

**prof. Izabela Krasiejko**

profesor Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie.  
Jest autorką 10 książek i ponad stu artykułów, w tym głównie dotyczących asystentury  
rodziny. Doradca metodyczny, superwizor w zakresie pracy socjalno-wychowawczej  
z rodziną z dziećmi. Współpracuje jako ekspert i trener z regionalnymi ośrodkami polityki  
społecznej, ośrodkami pomocy społecznej i organizacjami pozarządowymi.  
Pracuje jako superwizor i dogoterapeutka w Centrum Wsparcia Rodziny  
w Częstochowie. Prezes zarządu Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Asystentów Rodziny



## **Metodyka i dokumentacja asystenta rodziny Ocena okresowa i aktualizacja planu pracy z rodziną – metodyka i dokumentacja**

1. Ocena okresowa. Przykład dialogu, przykład wypełnionego formularza.
2. Udział zespołu multiprofesjonalnego w ocenie sytuacji rodziny w szczególnie trudnych wypadkach.
3. Tworzenie aktualizacji planu pracy z rodziną biologiczną wychowujących dzieci. Przykład.
4. Przykład superwizji grupowej w ocenie sytuacji złożonego przypadku rodziny.
5. Ocena okresowa i aktualizacja planu pracy – pytania uczestników i odpowiedzi.

### **PANEL DYSKUSYJNY – Pani dr hab. Izabela Krasiejko odpowie na Państwa pytania**

#### **WYMAGANIA TECHNICZNE:**

1. System operacyjny co najmniej Windows 8.
2. Komputer min. 4 GB RAM.
3. Internet min. 10 MB/s.
4. Szkolenie zostanie przeprowadzone na platformie ZOOM.
5. NAZWA logującego się użytkownika ZOOM musi zawierać nazwę jednostki (np. GOPS Kraków)



GRUPA SZKOLENIOWA  
POMOCY SPOŁECZNEJ

ul. Tomasza Zana 9/1  
30- 644 Kraków



694 808 425

formularz **ZGŁOSZENIA** na szkolenie

uzupełnione zgłoszenie należy przesłać mailem na adres

[biuro@gspss.org.pl](mailto:biuro@gspss.org.pl)

jesteśmy do Państwa dyspozycji pod numerami telefonów

tel. 694 823 845

tel. 694 823 709

tel. 694 824 547

## Metodyka i dokumentacja asystenta rodziny Ocena okresowa i aktualizacja planu pracy z rodziną – metodyka i dokumentacja

| szczegóły dotyczące szkolenia |                                                                          |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| MIEJSCE                       | Szkolenie będziemy realizowali w formie online                           |
| TERMINY SPOTKAŃ               | 30 maja 2025 r.                      szkolenie w godzinach 08:30 - 13:30 |
| CENA                          | 350 zł od osoby                                                          |

| Dane niezbędne do wystawienia faktury |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Nabywca.....                          | Odbiorca .....                       |
| Adres:<br>.....<br>.....<br>NIP:      | Adres:<br>.....<br>.....<br>TELEFON: |
| adres e-mail do wysłania FV           | .....                                |

Oświadczam, że środki wydatkowane na w/w szkolenie / kurs pochodzą w co najmniej w 70% ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Szkolenie ma charakter kształcenia zawodowego. Niniejsze oświadczenie ma na celu możliwość zastosowania stawki zwolnionej VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt. 29c ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. z późn. zmianami

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| data, pieczęć, podpis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ..... |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Grupę Szkoleniową Pomocy Społecznej dla potrzeb zgłoszonego uczestnictwa w szkoleniu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883). Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o kursach, szkoleniach i usługach firmy Grupa Szkoleniowa Pomocy Społecznej w rozumieniu ust. z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na adres e-mail. Dane nie będą przekazywane podmiotom trzecim. Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres e- mail: <a href="mailto:biuro@gspss.org.pl">biuro@gspss.org.pl</a> spod adresu, którego zgoda dotyczy. |       |
| data, pieczęć, podpis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ..... |



[www.gspss.org.pl](http://www.gspss.org.pl)

☎ 694 808 425

[biuro@gspss.org.pl](mailto:biuro@gspss.org.pl)

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| do udziału w szkoleniu zgłaszam |  |
| Imię i nazwisko                 |  |
| adres email                     |  |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| do udziału w szkoleniu zgłaszam |  |
| Imię i nazwisko                 |  |
| adres email                     |  |

Administratorem Państwa danych osobowych jest Grupa Szkoleniowa Pomocy Społecznej NIP 679 270 49 48. Państwa dane będą przetwarzane wyłącznie w celu wystawienia faktur, prawidłowego wykonywania obowiązków rachunkowo-podatkowych oraz wystawienia zaświadczeń potwierdzających uczestnictwo w szkoleniu. Państwa dane dotyczące nr telefonu oraz adresu mailowego, które uczestnik szkolenia podaje całkowicie dobrowolnie będą przetwarzane na potrzeby informacyjne i marketingowe. Podstawą przetwarzania ww. danych jest prawnie uzasadniony cel związanych z oferowaniem usług własnych przez administratora. Dostęp do Państwa danych będą mieli wyłącznie pracownicy naszej firmy oraz podmioty i firmy współpracujące, w tym zapewniające obsługę systemów informatycznych. Państwa dane będą przetwarzane przez okres wynikający z kryterium prowadzenia działalności szkoleniowej przez naszą firmę. Państwa dane nie będą udostępniane, przekazywane żadnym innym podmiotom zewnętrznym.

Przysługuje państwu prawo do: żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przeniesienia danych i wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych dotyczącej przetwarzania przez nas Państwa danych osobowych. Państwa dane nie będą wykorzystywane do profilowania, ani podejmowania zautomatyzowanych decyzji. Zgłaszający oraz uczestnik oświadczają iż podają swoje dane osobowe całkowicie dobrowolnie i wyrażają zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami) dla celów informacyjnych i marketingowy

Dokonanie zgłoszenia na szkolenie jest równoznaczne z zapoznaniem się i zaakceptowaniem regulaminu szkoleń firmy Grupa Szkoleniowa Pomocy Społecznej zamieszczonym na stronie Organizatora [www.gsps.org.pl](http://www.gsps.org.pl) oraz zawartej w nim Polityce prywatności i ochrony danych osobowych.

Data \_\_\_\_\_ Podpis osoby zgłaszającej \_\_\_\_\_

Pieczęć nagłówekowa Instytucji zgłaszającej \_\_\_\_\_