

Ügyfélkód:

Egyéni fejlesztési terv
4./a mellékelt

EGYÉNI FEJLESZTÉSI TERV ELSŐ KIEGÉSZÍTÉSE (REINTEGRÁCIÓS TANÁCSADÓ)

Szolgáltatások	Ügyfél igény	Tanácsadói javaslat	Az ügyfél vállalja a részvételt	Kezdés dátuma (év, hó, nap)	Kezdés helyszíne	Befejezés dátuma (év, hó, nap)	Befejezés helyszíne	A meghiúsulás oka
Szükségletfelmérés	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Pályaválasztási tanácsadás	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Pályamódosítási tanácsadás	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Jövőterv	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Egyéni/csoportos motivációs beszélgetés	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					



Szolgáltatások	Ügyféligény	Tanácsadói javaslat	Az ügyfél vállalja a részvételt	Kezdés dátuma (év, hó, nap)	Kezdés helyszíne	Befejezés dátuma (év, hó, nap)	Befejezés helyszíne	A meghiúsulás oka
Készségfejlesztő tréningek								
Agressziókezelő tréning	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Kommunikációs tréning	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Konfliktuskezelés Tréning	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Életvezetés Tréning	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Önismereti Tréning	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					

Az ügyfél kijelenti, hogy a fenti táblázatban vállalt programokban, tevékenységekben részt vesz. A reintegrációs tanácsadó vállalja, hogy a jogszabályi feltételek fennállása esetén, a büntetés-végrehajtási intézet belső szabályozásában foglaltakkal összhangban, biztosítja, elérhetővé teszi az egyéni fejlesztési terv jelen kiegészítésében meghatározott reintegrációs szolgáltatásokat.

Kelt: év hó nap

Ügyfél

Reintegrációs tanácsadó

EGYÉNI FEJLESZTÉSI TERV MÁSODIK KIEGÉSZÍTÉSE (REINTEGRÁCIÓS TANÁCSADÓ)

Szolgáltatások	Ügyféligeny	Tanácsadói javaslat	Az ügyfél vállalja a részvételt	Kezdés dátuma (év, hó, nap)	Kezdés helyszíne	Befejezés dátuma (év, hó, nap)	Befejezés helyszíne	A megíusulás oka
Szakmaképzés	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					

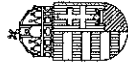
Szolgáltatások	Ügyféligeny	Tanácsadói javaslat	Az ügyfél vállalja a részvételt	Kezdés dátuma (év, hó, nap)	Kezdés helyszíne	Befejezés dátuma (év, hó, nap)	Befejezés helyszíne	A megíusulás oka
Egyéni/csoportos motivációs beszélgetés	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					

Az ügyfél kijelenti, hogy a fenti táblázatban vállalt programokban, tevékenységekben részt vesz. A reintegrációs tanácsadó vállalja, hogy a jogszabályi feltételek fennállása esetén, a büntetés-végrehajtási intézet belső szabályozásában foglaltakkal összhangban, biztosítja, elérhetővé teszi az egyéni fejlesztési terv jelen kiegészítésében meghatározott reintegrációs szolgáltatásokat.

Kelt:év.....hó.....nap

Ügyfél

Reintegrációs tanácsadó



EGYÉNI FEJLESZTÉSI TERV HARMADIK KIEGÉSZÍTÉSE - A (REINTEGRÁCIÓS TANÁCSADÓ)

Szolgáltatások	Ügyféligény	Tanácsadói javaslat	Az ügyfél vállalja a részvételt	Kezdet dátuma (év, hó, nap)	Kezdet helyszíne	Befejezés dátuma (év, hó, nap)	Befejezés helyszíne	A megművelés oka
Munka-erőpiaci és foglalkozási információ nyújtása	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Alláskeresési tanácsadás	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Kulcsképeség-fejlesztő csoportos foglalkozás	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Alláskeresési technikák oktatása	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Egyéni/csoportos motivációs beszélgetés	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					

Az ügyfél kijelenti, hogy a fenti táblázatban vállalt programokban, tevékenységekben részt vesz. A reintegrációs tanácsadó vállalja, hogy a jogszabályi feltételek fennállása esetén, a büntetés-végrehajtási intézet belső szabályozásában foglaltakkal összhangban, biztosítja, elérhetővé teszi az egyéni fejlesztési terv jelen kiegészítésében meghatározott reintegrációs szolgáltatásokat.

Kelt:év hónap

Ügyfél

Reintegrációs tanácsadó



EGYÉNI FEJLESZTÉSI TERV HARMADIK KIEGÉSZÍTÉSE – B (UTÓGONDÓZÓ KOORDINÁTOR)

Szolgáltatások	Ügyféligény	Utógondozói javaslat	Az ügyfél vállalja a részvételeit	Kezdés dátuma (év, hó, nap)	Kezdés helyszíne	Befejezés dátuma (év, hó, nap)	Befejezés helyszíne	A megkezdés oka
SZABADULÁS-ELŐTT								
Iratok pótlása	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Lakhatási lehetőséggel összefüggő segítségnyújtás (szabadulás után elhelyezés, ingatlan ügyek)	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Családdal való kapcsolattartás segítése	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Szociális és társadalombiztosítási ellátásokhoz való hozzáférés segítése (nyugdíj ügyek, egyéb pénzbeli ellátások, intézményi elhelyezés)	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Egyéni esetkezelés (komplex segítségnyújtás)	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					

Szolgáltatások	Ügyféligény	Utógondozói javaslat	Az ügyfél vállalja a részvételt	Kezdés dátuma (év, hó, nap)	Kezdés helyszíne	Befejezés dátuma (év, hó, nap)	Befejezés helyszíne	A meghíúsulás oka
Tanulmányok folytatásához segítségnyújtás	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Családi Döntéshozó Csoportkonferencián való részvétel	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Együttműködés jövôtételei program előkészítésében	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Mentori támogatás (motiváció fenntartása, kapcsolattartás a szabadulattal, szociális ügyintézés támogatása, közreműködés a megállapodás teljesítésében)	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Részvétel sorstárs segítővel való beszélgetésen	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					

Szolgáltatások	Ügyféligény	Utógondozói javaslat	Az ügyfél vállalja a részvételeit	Kezdés dátuma (év, hó, nap)	Kezdés helyszíne	Befejezés dátuma (év, hó, nap)	Befejezés helyszíne	A meghírusulás oka
SZABADULÁS UTÁN								
Iratok pótlása	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Lakhatási lehetőséggel összefüggő segítségnyújtás	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Szociális és társadalombiztosítási ellátásokhoz való hozzáférés segítése (nyugdíj ügyek, egyéb pénzbeli ellátások, intézményi elhelyezés)	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Jogi segítségnyújtáshoz való hozzáférés segítése	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Intenzív segítő együttműködés (mentori támogatással) a szabadulást követő 3 hónapban	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Tanulmányok folytatásához segítségnyújtás	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Családi Döntéshozó Csoportkonferencián való részvétel	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					

Szolgáltatások	Ügyféligény	Utógondozói javaslat	Az ügyfél vállalja a részvételt	Kezdés dátuma (év, hó, nap)	Kezdés helyszíne	Befejezés dátuma (év, hó, nap)	Befejezés helyszíne	A meghírusulás oka
Mentori támogatás (motiváció fenntartása, kapcsolattartás a szabadulattal, szociális ügyintézés támogatása, közreműködés a CsDCs megállapodás teljesítésében)	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Jóváételteli programban való részvétel	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Részvétel sorstárssegítővel való beszélgetésen	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Részvétel csoportos készségfejlesztő foglalkozáson	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					
Egyéb egyéni tanácsadáson való részvétel (pl. pszichológusi, pálya-és karrier tanácsadás)	1 - Van 2 - Nincs	1 - Igen 2 - Nem	1 - Igen 2 - Nem					

Az ügyfél kijelenti, hogy a fenti táblázatban vállalt programokban, tevékenységekben részt vesz. Az utógondozó koordinátor vállalja, hogy a jogszabályi feltételek fennállása esetén, a büntetés-végrehajtási intézet belső szabályozásában foglaltakkal összhangban, biztosítja, elérhetővé teszi az egyéni fejlesztési terv jelen kiegészítésében meghatározott reintegrációs szolgáltatásokat.

Kelt:évhónap

Ügyfél

Utógondozó koordinátor

