

DZIENNIK ZAJĘĆ

GRUPY WSPARCIA DLA OPIEKUNÓW ZALEŻNYCH SENIORÓW

REALIZOWANEJ W RAMACH
„PAKIETU OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ”

Data realizacji:

od

do

..... , 2018

**WYKAZ UCZESTNIKÓW GRUPY WSPARCIA DLA OPIEKUNÓW
ZALEŻNYCH SENIORÓW**

Lp.	Nazwisko i imię	Adres zamieszkania	Nr telefonu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

DZIENNIK ZAJĘĆ GRUPY WSPARCIA - Spotkanie I

Data

Treść zajęć prowadzonych przez psychologa. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć prowadzonych przez starszego specjalistę pracy socjalnej Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć „warsztatowo - wytchnieniowych”. Osoba prowadząca	Uwagi

Raport ze spotkania grupy wsparcia:

DZIENNIK ZAJĘĆ GRUPY WSPARCIA - Spotkanie II

Data

Treść zajęć prowadzonych przez psychologa. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć prowadzonych przez starszego specjalistę pracy socjalnej. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć „warsztatowo - wytchnieniowych”. Osoba prowadząca	Uwagi

Raport ze spotkania grupy wsparcia:

DZIENNIK ZAJĘĆ GRUPY WSPARCIA - Spotkanie III

Data

Treść zajęć prowadzonych przez psychologa. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć prowadzonych przez starszego specjalistę pracy socjalnej. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć „warsztatowo - wytchnieniowych”. Osoba prowadząca	Uwagi

Raport ze spotkania grupy wsparcia:

DZIENNIK ZAJĘĆ GRUPY WSPARCIA - Spotkanie IV

Data

Treść zajęć prowadzonych przez dietetyka. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć prowadzonych przez starszego specjalistę pracy socjalnej. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć „warsztatowo - wytchnieniowych”. Osoba prowadząca	Uwagi

Raport ze spotkania grupy wsparcia:

DZIENNIK ZAJĘĆ GRUPY WSPARCIA - Spotkanie V

Data

Treść zajęć prowadzonych przez psychologa. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć prowadzonych przez starszego specjalistę pracy socjalnej. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć „warsztatowo - wytchnieniowych”. Osoba prowadząca	Uwagi

Raport ze spotkania grupy wsparcia:

DZIENNIK ZAJĘĆ GRUPY WSPARCIA – Spotkanie VI

Data

Treść zajęć prowadzonych przez prawnika. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć prowadzonych przez starszego specjalistę pracy socjalnej. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć „warsztatowo - wytchnieniowych”. Osoba prowadząca	Uwagi

Raport ze spotkania grupy wsparcia:

DZIENNIK ZAJĘĆ GRUPY WSPARCIA – Spotkanie VII

Data

Treść zajęć prowadzonych przez rehabilitanta. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć prowadzonych przez starszego specjalistę pracy socjalnej. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć „warsztatowo - wytchnieniowych”. Osoba prowadząca	Uwagi

Raport ze spotkania grupy wsparcia:

DZIENNIK ZAJĘĆ GRUPY WSPARCIA – Spotkanie VIII

Data

Treść zajęć prowadzonych przez lekarza psychiatry. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć prowadzonych przez starszego specjalistę pracy socjalnej. Osoba prowadząca	Uwagi
Treść zajęć „warsztatowo - wytchnieniowych”. Osoba prowadząca	Uwagi

Raport ze spotkania grupy wsparcia:

ADNOTACJE I UWAGI



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



POLISH-AMERICAN
FREEDOM FOUNDATION

towarzystwo
inicjatyw
twórczych



GENERATOR
INNOWACJI
SIECI
WSPARCIA

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

