**ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ ΈΚΘΕΣΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ**

*για την καταβολή της β’ δόσης χρηματοδότησης του Σχεδίου*

|  |  |
| --- | --- |
| Κωδικός Σχεδίου |  |
| Δικαιούχος Φορέας  |  |
| Διαχειριστής Φορέας |  |

  **Α. ΠΟΡΕΙΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ *(παρατίθενται κατευθύνσεις)* |
| 1. Περιγραφή και αξιολόγηση της διαδικασίας **στέγασης**
 | * *Μεθοδολογία/ Ενέργειες του Φορέα/ Εξωτερικοί παράγοντες (αγορά ενοικίου)*
* ***Επίτευξη στόχου στέγασης του 90% των ωφελούμενων του Σχεδίου***
* *Βαθμός κινητοποίησης των ωφελούμενων (συσχέτιση με στοιχεία από το προφίλ)*
* *Προβλήματα, τρόποι αντιμετώπισης και καλές πρακτικές*
 |
| 1. Περιγραφή και αξιολόγηση της διαδικασίας **εύρεσης εργασίας**
 | * *Μεθοδολογία/ Ενέργειες του Φορέα (Κριτήρια επιλογής ωφελούμενων, κριτήρια επιλογής εργοδοτών, δικτύωση) / Εξωτερικοί παράγοντες (αγορά εργασίας)*
* ***Επίτευξη στόχου ένταξης σε επιδοτούμενη εργασία ή σε απόκτηση επαγγελματικών δεξιοτήτων του 60% των προς ένταξη ωφελούμενων, σύμφωνα με το εγκεκριμένο Σχέδιο***
* *Βαθμός κινητοποίησης των ωφελούμενων (συσχέτιση με στοιχεία από το προφίλ)*
* *Προβλήματα, τρόποι αντιμετώπισης και καλές πρακτικές*
 |
| 1. Περιγραφή και αξιολόγηση της παροχής υπηρεσιών **ψυχοκοινωνικής στήριξης και διασύνδεσης με υπηρεσίες** (ατομική συμβουλευτική, εγγραφή στο Μητρώο ωφελουμένων των Κέντρων Κοινότητας, λήψη ΕΕΕ ή άλλων κοινωνικών παροχών, εγγραφή ανηλίκων στην υποχρεωτική εκπαίδευση)
 | * *Μεθοδολογία/ Ενέργειες του Φορέα/ Εξωτερικοί παράγοντες*
* *Βαθμός κινητοποίησης των ωφελούμενων (συσχέτιση με στοιχεία από το προφίλ)*
* *Ανταπόκριση/ ανατροφοδότηση από τους ωφελούμενους*
* *Ανατροφοδότηση από τους συνεργαζόμενους Φορείς*
* *Προβλήματα, τρόποι αντιμετώπισης και καλές πρακτικές*
 |
| 1. Περιγραφή και αξιολόγηση **ομαδικών δράσεων ενεργοποίησης** (ομαδικές συνεδρίες συμβουλευτικής, αγωγής υγείας/ διατροφής, εκπαίδευσης/ πολιτισμού, εθελοντισμού)
 | * ***Επίτευξη στόχου πραγματοποίησης δύο ομαδικών συνεδριών συμβουλευτικής***
* *Συμμετέχοντες Φορείς*
* *Υπεύθυνοι υλοποίησης (ονοματεπώνυμο/ ειδικότητα)*
* *Ημερομηνία και τόπος διεξαγωγής*
* *Επιλογή θεματολογίας και βασικό περιεχόμενο*
* *Αριθμός ωφελούμενων που συμμετείχαν*
* *Ανταπόκριση/ ανατροφοδότηση από τους ωφελούμενους*
* *Προβλήματα, τρόποι αντιμετώπισης και καλές πρακτικές*
 |
| 1. Περιγραφή και αξιολόγηση **δράσεων ενεργοποίησης με τον ΟΑΕΔ**
 | * ***Επίτευξη στόχου πραγματοποίησης ομαδικής συνεδρίας εργασιακής συμβουλευτικής***
* *Ομαδική συνεδρία εργασιακής συμβουλευτικής:*
* *Υπεύθυνοι υλοποίησης (ονοματεπώνυμο/ ειδικότητα)*
* *Ημερομηνία και τόπος διεξαγωγής*
* *Επιλογή θεματολογίας και βασικό περιεχόμενο*
* *Αριθμός ωφελούμενων που συμμετείχαν*
* *Ανταπόκριση/ ανατροφοδότηση από τους ωφελούμενους*
* *Προβλήματα, τρόποι αντιμετώπισης και καλές πρακτικές*
* *Συμπλήρωση ερωτηματολογίου (profiling) και παραπομπή για σύνταξη Ατομικού Σχεδίου Δράσης*
* *Συνεργασία με το κατά τόπον ΚΠΑ ΟΑΕΔ*
* *Ανταπόκριση/ ανατροφοδότηση από τους ωφελούμενους*
* *Ανατροφοδότηση από τον ΟΑΕΔ*
* *Προβλήματα, τρόποι αντιμετώπισης και καλές πρακτικές*
 |
| 1. Περιγραφή και αξιολόγηση **δράσεων κατάρτισης και εκπαίδευσης**
 | * ***Επίτευξη στόχου ένταξης σε επιδοτούμενη εργασία ή σε απόκτηση επαγγελματικών δεξιοτήτων του 60% των προς ένταξη ωφελούμενων, σύμφωνα με το εγκεκριμένο Σχέδιο***
* *Συνεργασία με τους Φορείς (κατάρτισης, ΣΔΕ)*
* *Ανταπόκριση/ ανατροφοδότηση από τους ωφελούμενους*
* *Ανατροφοδότηση από τους Φορείς (κατάρτισης, ΣΔΕ)*
* *Προβλήματα, τρόποι αντιμετώπισης και καλές πρακτικές*
 |

**‘**

**Β. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ ΑΝΑ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟ**

**Α/Α Νοικοκυριού:**

**Ονοματεπώνυμο:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Αξιολόγηση με βάση την ανταπόκριση στις δράσεις του προγράμματος:
* Στεγαστική κατάσταση
* Εργασιακή κατάσταση
* Ψυχοκοινωνική στήριξη και διασύνδεση με υπηρεσίες
* Ομαδικές δράσεις ενεργοποίησης
* Δράσεις ενεργοποίησης με ΟΑΕΔ
* Κατάρτιση/ εκπαίδευση
* Γενική αξιολόγηση της πορείας κοινωνικής επανένταξης *(ενδεικτικά: ανταπόκριση των ωφελούμενων στην αλλαγή των συνθηκών της ζωής τους, δυσκολίες κινητοποίησης και προσαρμογής, εκτίμηση για τη δυνατότητα αυτόνομης διαβίωσης μετά τη λήξη των παροχών του προγράμματος με έμφαση στη δυνατότητα διατήρησης εργασίας και στέγης)*
 |  |

*(αναπαράγεται για κάθε νοικοκυριό)*

*Ημερομηνία,*

*Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος*

*Ονοματεπώνυμο*

*Υπογραφή*