Individualni plan usluga

za period _____ – _____

Korisnik	
Datum rođenja	
Identifikacijski broj	
Adresa prebivališta	
Datum prijema	
Datum izrade	
Zaduženi zaposlenik	
Učesnici	
Datum završetka procjene	
Upućen iz centra za socijalni rad	
Voditelj slučaja	
Sljedeća evaluacija	

I. TRENUTNO STANJE (POTREBE, SPOSOBNOSTI, RIZICI)

II. DUGOROČNI CILJ

1. Cilj: _____
   Obrazloženje: _____
   Očekivani rezultat: _____
2. Cilj: _____
   Obrazloženje: _____
   Očekivani rezultat: _____
3. Cilj: _____
   Obrazloženje: _____
   Očekivani rezultat: _____

METODE I OBLICI RADA

III. KRATKOROČNI CILJEVI

1. Cilj: _____
   Obrazloženje: _____
   Očekivani rezultat: _____
2. Cilj: _____
   Obrazloženje: _____
   Očekivani rezultat: _____
3. Cilj: _____
   Obrazloženje: _____
   Očekivani rezultat: _____

AKTIVNOSTI

Aktivnosti	Rok/učestalost	Izvršilac

PORODIČNI ODNOSI

NIVO PODRŠKE

Plan je sačinjen u dogovoru s: _____.

Plan se prema potrebi mijenja i dopunjuje.

_____, _____

_____ _____

Plan sačinio/la Korisnik