Individualni plan i program rada

za razdoblje _____ – _____

Korisnik	
Datum rođenja	
Identifikacijski broj	
Adresa prebivališta	
Datum prijema	
Datum izrade	
Zaduženi zaposlenik	
Sudionici	
Sljedeća evaluacija	

OSNOVNI SOCIO-ANAMNESTIČKI PODACI O KORISNIKU

TRENUTNI UTJECAJ ZDRAVSTVENOG STANJA NA SOCIJALNO FUNKCIONIRANJE

CILJEVI KOJI SE ŽELE POSTIĆI U RADU S KORISNIKOM

Kratkoročni ciljevi

1.
2.
3.

Dugoročni ciljevi

1.
2.
3.

PLAN RADA S KORISNIKOM

Aktivnost	Učestalost/rok	Izvoditelj

PRAVA I ODGOVORNOSTI PRUŽATELJA I KORISNIKA; ROKOVI; UVJETI PROMJENE ILI PREKIDA USLUGE

OGRANIČENJA SLOBODE IZBORA I/ILI KRETANJA

KOORDINACIJA S DRUGIM PRUŽATELJIMA USLUGA

Plan je izrađen u dogovoru s: _____.

Plan se prema potrebi mijenja i dopunjuje.

_____, _____

_____ _____

Plan izradio/la Korisnik