Individualni plan i program zaštite korisnika

za period _____ – _____

Korisnik	
Datum rođenja	
Identifikacioni broj	
Adresa prebivališta	
Datum prijema	
Datum kreiranja	
Zaduženi zaposleni	
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
Adaptacija		
Zdravstvene i specifične potrebe		
Ishrana		
Slobodno vrijeme i aktivnosti		
Lični odnosi sa srodnicima		

PORODIČNI ODNOSI

Plan je sačinjen u dogovoru s: _____.

Plan se prema potrebi mijenja i dopunjuje.

_____, _____

Plan sačinio/la	Korisnik