



Individuální plán
(informace k definování osobního cíle a ke stanovení individuálního plánu)
uživatele v Centru denních služeb Domovinka
Josefa Lady 1791, 738 01 Frýdek-Místek

1. Základní údaje:

Jméno a příjmení titul :

Datum narození: Rodinný stav:

Adresa skutečného pobytu:

Tel.číslo: e-mail:

Opatrovník:

Způsob oslovení:

Patro a číslo bytu.....

Předány klíče od domu od bytu.....

Zdr. pojišťovna:

Ošetřující lékař:

Stupeň závislosti na pomoci jiné osoby podle priznaného příspěvku na péči:.....

Způsob úhrady služeb: v hotovosti – na účet* ** Vyberte jednu z možností*

Informace o nákladech za poskytované služby předávat*:

osobně uživateli:

na tento e-mail:

sms na tel. číslo:

2. Kontaktní osoby

Příjmení, jméno, titul:

Vztah k zájemci:

Telefon..... e-mail:

Adresa:

Příjmení, jméno, titul:

Vztah k zájemci:

Telefon..... e-mail:

Adresa:

Příjmení, jméno, titul:
Vztah k zájemci:
Telefon..... e-mail:
Adresa:

3. Vaše zájmy, záliby, profese, životní styl:.....

.....
.....
.....

4. Čím je omezený Váš běžný způsob života?

(popis sociálních poměrů s ohledem na nepříznivou sociální situaci)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Znáte nějaké možnosti sociální pomoci, které vám mohou přispět k řešení vaší životní situace? Ano – ne, byl jsem seznámen* *Vyberte.

6. Individuální plán

Osobní cíl (vyjadřuje přání a potřeby uživatele):

.....

Cíl (Cílem se rozumí spolupráce mezi uživatelem a Domovinkou. Cíl vychází z osobního cíle a odráží potřeby uživatele či míru poskytované podpory.)

.....
.....
.....
.....
.....

Pro zajištění cílů uživatele budou zajišťovány tyto úkony:

Základní činnosti (Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro hygienu, Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, Sociálně terapeutické

činnosti, Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí) dle potřeb uživatele – ve dnech:

Typ stravy: racionální – diabetická dieta – žlučnicková dieta * **Vyberte*

Fakultativní úkony (+ dny, četnost):

Způsob dopravy do Domovinky, pokud není zajišťovaná autem centra denních služeb (jak, kým a přibližný čas příchodu a odchodu):

Platnost individuálního plánu od:

Hodnocení IP naplánováno na:

7. Rizikové situace při poskytování sociální služby, další informace:

Přeji si – Nepřeji si* vytvořit Rizikový plán a dále s ním pracovat. **Vyberte.*

8. Služby v Centru denních služeb Domovinka budou poskytovány od:

V..... dne.....

Podpis zájemce:

Jiná osoba přítomná při jednání, podpis:

Sociální pracovník, podpis:

Klíčový pracovník, podpis: