

INDIVIDUÁLNÍ PLÁN

Jméno a příjmení uživatele:

Datum realizace individuálního plánování:

Osoby, které mohou nahlížet do individuálního plánu:.....

Osoby, které lze poskytovat informace:

PS poskytována od:.....

Jméno a příjmení klíčového pracovníka:.....

I. Potřeby nebo cíle: co byste potřeboval/la, čeho byste chtěla v rámci spolupráce dosáhnout.

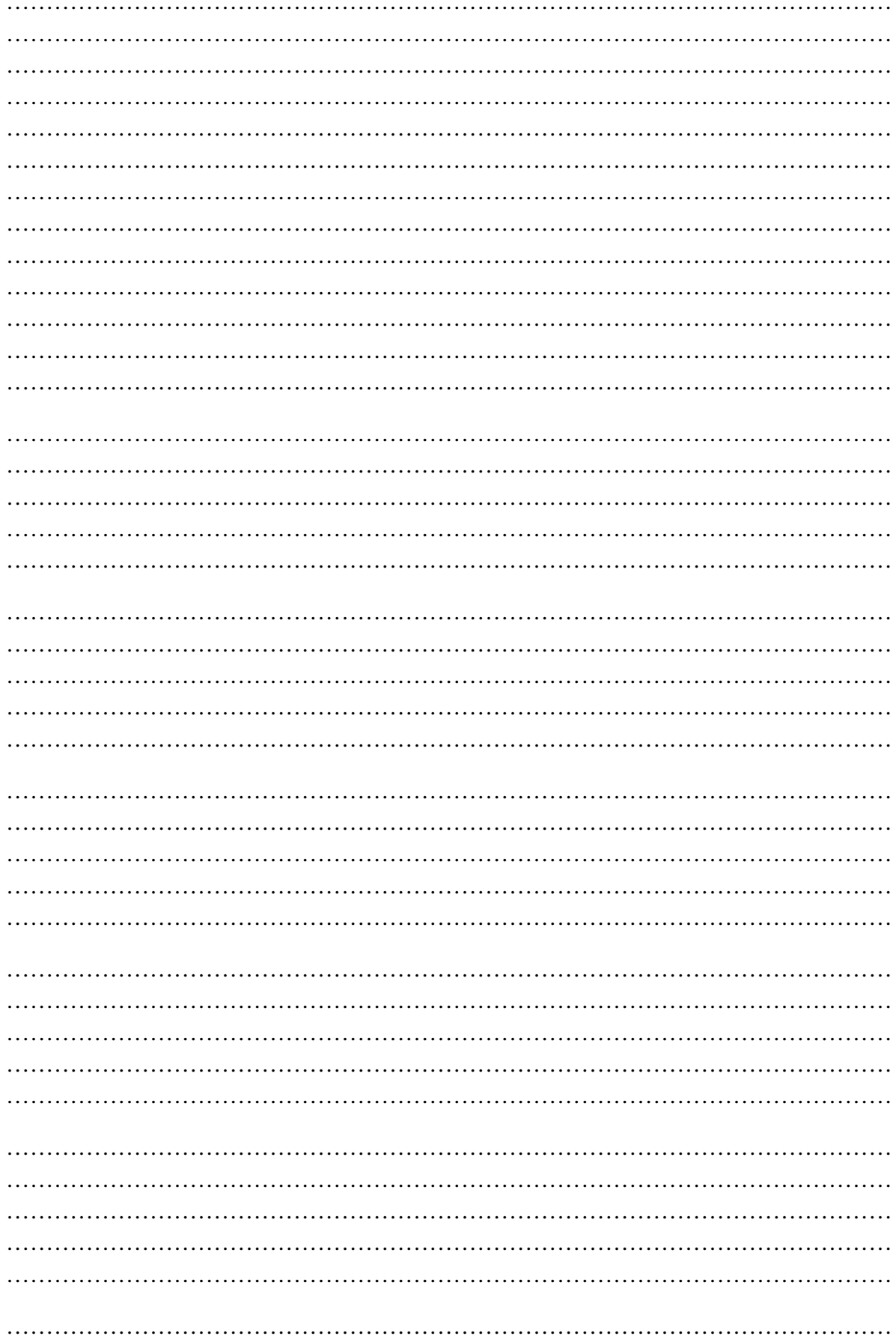
.....
.....
.....
.....

II. Důležité informace v souvislosti s poskytováním péče.

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

III. Úkony a způsob naplnění osobního cíle: nabídka poskytovaných služeb

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



Plánované přehodnocení IP:

Svým podpisem uživatel stvrzuje, že souhlasí s údaji uvedenými v individuálním plánu, že se odpovídají společné dohodě s klíčovým pracovníkem a že mu byla ponechána jeho kopie.

.....
podpis uživatele

.....
podpis klíčového pracovníka

.....
datum podpisu IP