**Individuální plán péče klienta č. …**

**Jméno a příjmení klienta:**

**Datum sepsání plánu**:

**Popis aktuální životní situace klienta:**

(*zdůvodnění poskytování osobní asistence)*

**Náplň osobní asistence (základní činnosti dle zákona 108/2006 Sb.):**

*(činnosti, tak jak jsou definované v zákoně)*

**Časový harmonogram osobní asistence:**

**Cíle spolupráce:**

**Kroky vedoucí k naplnění cílů:**

(*prostřednictvím jakých činností a postupů dosáhne asistent společně s klientem naplnění cíle*)

**Možná rizika při naplňování cílů**

(*situace či překážky, které by mohly zkomplikovat dosahování cílů):*

**Info o předání klíčů**:

**Kontaktní osoba/y***:*

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Vztah ke klientovi:

Rozsah udělených kompetencí klientem:

(*např. platba dle vyúčtování, komunikace s koordinátorem ohledně rozpisu služeb, kontaktování uvedené osoby při nouzových a hav. situacích, zdrav. komplikacích, změnách v harmonogramu apod.)*

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Vztah ke klientovi:

Rozsah udělených kompetencí klientem:

………………………………. ……………………………….

Podpis klienta Podpis koordinátora osobní asistence

………………………………..

Podpis zastupujícího