



Individuální plán péče č.

Jméno a příjmení klienta:

Datum mapování:

Datum sepsání plánu:

Popis aktuální životní situace klienta:

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

Časový harmonogram osobní asistence:

Cíle spolupráce:



Kroky vedoucí k naplnění cílů:

Možná rizika při naplňování cílů:

Info o předání klíčů :

Kontaktní osoba/y:

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Vztah ke klientovi:

Rozsah udělených kompetencí klientem:

.....
Podpis klienta

.....
Podpis koordinátora osobní asistence

.....
Podpis zastupujícího