

SERVICIUL PUBLIC DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
CURTEA DE ARGES
CENTRUL DE ZI SFÂNTUL JUSTINIAN
STR 1 DECEMBRIE 1918 , Nr. 2B , CURTEA DE ARGES , ROMANIA
Tel:0248/708923 /fax .0248/708657, spascurteadearges@yahoo.com

Nr. /

Se Aprobă
Şef Serviciu,
Mariana MOISE

PLAN INDIVIDUALIZAT DE SERVICII

Planul individualizat de servicii are ca obiectiv îmbunătățirea sistemului de protecție a persoanelor cu handicap, prin crearea și promovarea unor servicii sociale de tip alternativ-preventiv, astfel prevenind ruperea relațiilor dintre persoanele cu handicap cu ceilalți membri ai familiei precum și cu societatea.

Acest centru vă asigură servicii de protecție, consiliere și sprijin la sediu, precum și servicii mobile pentru persoanele nedepasabile la domiciliu, iar activitățile vor fi complementare celor realizate de alte servicii publice specializate. După implementarea ”Planul individualizat de servicii” și identificarea nevoilor persoanei cu handicap, se stabilește, în baza evaluării/reevaluării, serviciile asigurate beneficiarului pe perioada înscrierii 6 – 12 luni, sau cât este necesar, precum și personalul implicat. Prin serviciile oferite

Planul individualizat de servicii include: programul individual de îngrijire, programul individual de recuperare, programul individual de integrare/reintegrare socială, cat si programul individual de iesire.

Planul individualizat de servicii este elaborat de echipa multidisciplinară, responsabilă de caz din cadrul Centrului de Zi Sf. Justinian. Acesta este revizuit în funcție de nevoile identificate ale beneficiarului.

Sistarea serviciilor se va face conform motivelor stipulate în contractul de servicii.

Beneficiarul/reprezentantul legal primește o copie a Planului individual de servicii, prezentată într-o formă accesibilă, tipărită obișnuit sau adaptată, după caz.

1. Date de identificare a beneficiarului:

Numele și prenumele: _____

Locul și data nașterii: _____

CNP: _____

Domiciliul : _____

Ocupatia: _____

Diagnostic: _____

Gradul de dependentă : IA __, IB __, IC __; IIA __, IIB __, IIC __; IIIA __, IIIB __, IIIC __ .

Pentru fiecare activitate evaluata se identifica trei posibilitati:

__0 - activitate facuta fara ajutor, în mod obisnuit si corect;- nu necesita supraveghere si ajutor.

__1 - activitate facuta cu ajutor partial si/sau mai putin corect;- necesita supraveghere temporara si/sau ajutor partial.

__2 - activitate facuta numai cu ajutor;- necesita supraveghere permanenta si/sau ajutor integral.

2. NEVOI IDENTIFICATE :

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

Evaluarea statusului functional si psihoafectiv se realizeaza avându-se în vedere conditia obligatorie de integritate psihica si mentala a persoanei pentru a fi apta sa efectueze activitatile de baza si instrumentale ale vietii de zi cu zi.

3. Contract de servicii nr _____ / _____

4. Manager de caz

Echipa multidisciplinară:

Componentă:Specialitatea:

Asistent social ; Asistentă socială

Asistent medical ; Asistent medical generalist

5. Familia/reprezentantul legal _____
calitatea SOT/SOTIE FIU/FIICA RUDA ALTE PERSOANE nr. telefon.....

SECȚIUNI :

A. PROGRAM INDIVIDUALIZAT DE ASISTENTĂ SI ÎNGRIJIRE

Manager de caz: asistentul social si asistentul medical

B. PROGRAM INDIVIDUALIZAT DE RECUPERARE

Manager de caz: asistent medical

C. PROGRAM INDIVIDUALIZAT DE INTEGRARE /REINTEGRARE SOCIALĂ

Manager de caz: asistentul social si asistentul medical

D. PROGRAM INDIVIDUALIZAT DE IEȘIRE

Manager de caz : asistentul social si asistentul medical

Întocmit,

Asistent social principal – Orășeanu Ramona Maria

Asistent medical principal – Rădulescu Vasilica