|  |
| --- |
| S-ZPP |

**Pružalac usluge:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj dosijea:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijemni broj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAKLJUČAK PONOVNOG PREGLEDA**

|  |
| --- |
| **Prezime, ime roditelja i ime korisnika** |
| **🞅odraslo lice sa invaliditetom 🞅stari** |
| **Datum rođenja** |
| Zakonski zastupnik  | **🞅** Roditelj **🞅** Staralac **🞅** Drugo  |
| Prezime, ime roditelja i ime zakonskog zastupnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ponovni pregled je **🞅**redovan **🞅**vanredan |
| Datum završetka ponovnog pregleda /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/ |
| **Realizovane aktivnosti, metode i tehnike u procjeni uspješnosti plana rada sa korisnikom** |
| **Planirane aktivnosti su:****🞅**realizovane**🞅**djelimično realizovane / navesti koje i obrazloženje zašto nisu realizovane/ |
| **Realizovane su aktivnosti koje nisu planirane**/ navesti koje i obrazloženje/ |
| **Aktuelno stanje korisnika** |
| **ZAKLJUČAK** |
| **Prioritetne potrebe korisnika** |
| **Snage korisnika** |
| **Stepen podrške 🞅I 🞅II 🞅III 🞅IV** |

|  |
| --- |
| **Rizik po bezbjednost i ostvarivanje svrhe smještaja** |
| **Prijedlog daljeg korišćenja usluge****🞅**usluga ostvaruje planirane ishode, potrebno je nastaviti sa pružanjem usluge**🞅**usluga više ne odgovara potrebama korisnika, potrebno je promijeniti uslugu**🞅**usluga je ostvarila planirane ciljeve, potreban je prestanak korišćenja usluge**🞅**korisnik više ne želi da koristi uslugu |
| **Prijedlog individualnog plana rada sa korisnikom**  |
| **Prijedlog potrebnih usluga Centra za socijalni rad** |
| **Izuzeće stručnog mišljenja** / kratko obrazloženje, datum i potpis/ |
| **Mišljenje i stav korisnika** |

Članovi tima Rukovodilac službe Stručni radnik