



OSEBNI NAČRT

Podatki o uporabniku/ci:

PRIIMEK in ime _____ spol M Ž
EMŠO _____ TEL. _____ MOB _____
naslov stalnega bivališča: _____
Občina _____ E – mail: _____

1. Bivalni pogoji in osnovni materialni viri

Bivalni pogoji:

- ◇ hiša ◇ stanovanje ◇ oskrbovano stanovanje ◇ drugo _____
◇ ustrezni bivalni pogoji ◇ manj ustrezni bivalni pogoji

Pojasnitev pogojev

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

Vrsta prejemkov:

- ◇ pokojnina _____ * višina pokojnine
◇ drugo _____
◇ varstveni dodatek ◇ dodatek za pomoč in postrežbo

Kriteriji za bivalne pogoje in osnovne materialne vire:

- stanovanjske razmere, pogoji za vključitev (voda, ogrevanje, dostop do postelje, prostornost za oskrbo, možnost priprave obrokov hrane,)
- dohodek – denar, s katerim razpolaga in viri tega dohodka: pokojnina, invalidnina, denarna socialna pomoč, dodatek za pomoč in postrežbo, ... + lastništvo ali najemništvo

Ostale posebnosti v prostoru in času:

.....
.....

Kriterij za ostale navade in posebnosti:

- navade in posebnosti v prostoru in času
- prostorska mobilnost (možnosti obvladovanja prostora, ...)
- različni predmeti in pripomočki, ki jih rabi za življenje (ortopedski pripomočki, njihovi pripomočki, predmeti, ...)



2. Socialne vloge, statusi in spretnosti

.....

.....

.....

Kriteriji za vloge, statuse, spretnosti

- vloga v sorodstveni skupnosti, v lokalni skupnosti, v interesni skupnosti
- izobrazba
- interesi (kakšne hobije ima, kaj ga/jo zanima, na kaj je ponosen/a, kaj mu/ji je v zadovoljstvo)
- znanja, veščine in spretnosti, ki jih ima oz. si jih želi pridobiti
- značilni dosednji vzorci ravnanja s problemom in rešitvijo

3. Pomoč in podpora v okviru socialnih mrež

Vrsta življenjske skupnosti ali gospodinjstva:

- ◇ živi sam/a ◇ z zakoncem ◇ v tuji družini
- ◇ v skupnem gospodinjstvu sorodnikov ◇ _____

Ima otroke: NE DA – koliko: _____

Mu svojci nudijo pomoč: NE DA – kako pogosto: _____

.....

.....

.....

Kriteriji za pomoč in podporo (naštete podpore z opredelitvijo stikov, vsebinskih in časovnih)

Neformalne socialne mreže:

- stiki v okviru gospodinjstva ali družine
- v okviru širšega sorodstva
- prijateljska mreža
- sosedje
- mreža stikov po internetu
- mreža znancev
- drugi pomembni stiki (poštar, frizerka, trgovka, pedikerka, ...)

Formalne in polformalne mreže:

- javne in privatne službe, ki nudijo storitve
- NVO in druge formalne organizacije, s katerimi je povezan uporabnik
- Polformalne skupine za samopomoč ipd



4. Življenjski dogodki in vzorci ravnanja, vizija

.....

.....

.....

Kriteriji za življenjske dogodke in vzorce ravnanja

- kaj mu/ji je v življenju pomembno, kaj si želi
- življenjska zgodba
- pozitivne in negativne izkušnje v preteklosti: kaj ga/jo veseli, osrečuje, boli, žalosti, strahovi
- kaj jih osrečuje, kaj jim prinaša največ zadovoljstva, veselja ali trenutek sreče, kaj od naštetega bi želeli doživljati pogosteje
- skrb za zdravje - zdravstveno stanje uporabnika (vse posebnosti, npr. diabetik, ima kateter, ...)

Zdravstveno stanje uporabnika:

- ◇ pomičen ◇ delno pomičen (bergle, hodulja, voziček) ◇ nepomičen
- ◇ potrebuje varstvo in nadzor ◇ gluhi, naglušni ◇ motnje v duševnem razvoju
- ◇ težave v duševnem zdravju ◇ slep ◇ _____

Izbrani zdravnik:

Patronažna sestra:

.....

5. Ocena moči

.....

.....

.....

.....

.....

Kriteriji za oceno moči

- samostojnost
 - a) mobilnost v prostoru
 - b) možnost pridobivanja informacij, pomembnih za odločanje in upravljanje z lastnim življenjem
 - c) možnost samostojnega odločanja o pomembnih stvareh v svojem življenju (na primer razpolaganje z denarjem in drugimi sredstvi, ...)
 - d) možnost vplivanja na vsakdanje življenje (na katere odločitve v vsakdanu lahko starostnik/ca vpliva, o čem lahko odloča, kaj ima rad/a, česa ne mara, ali ima vpliv, kako lahko preživi svoj vsakdan, svoj prosti čas, kaj lahko izbira v domačem okolju)
- dostop do potrebnih sredstev in virov pomoči
- povezanost s formalnimi in neformalnimi mrežami kot vir pomoči pri uveljavljanju pravic in pridobivanju sredstev



6. Dogovorjena opravila v okviru storitve pomoč družini na domu

OPRAVILA	Šifra storitve	Naziv storitve
A pomoč pri temeljnih dnevnih opravilih	A.01	pomoč pri oblačenju/slačenju
	A.02	pomoč pri umivanju
	A.03	pomoč pri hranjenju
	A.04	pomoč pri opravljanju osnovnih življenjskih potreb
	A.05	vzdrževanje in nega osebnih ortopedskih pripomočkov
B gospodinjska pomoč	B.01	prinašanje enega pripravljenega obroka hrane
	B.02	nabava živil in priprava enega obroka hrane
	B.03	pomivanje porabljene posode
	B.04	osnovno čiščenje bivalnega dela prostorov z odnašanjem smeti
	B.05	postiljanje in osnovno čiščenje spalnega prostora
C pomoč pri ohranjanju socialnih stikov	C.01	vzpostavljanje socialne mreže z okoljem, s prostovoljci in s sorodstvom
	C.02	spremljanje upravičenca pri opravljanju nujnih obveznosti
	C.03	informiranje ustanov o stanju in potrebah upravičenca
	C.04	priprava upravičenca na institucionalno varstvo

Obseg:

Skupen obseg:

1 x tedensko po _____ ur,
2 x tedensko po _____ ur,
3 x tedensko po _____ ur,
4 x tedensko po _____ ur,
5 x tedensko po _____ UR
6 x tedensko po _____ ur,
7 x tedensko po _____ ur,

in sicer po naslednjem časovnem razporedu (OKVIRNO):

Ponedeljek			
Torek			
Sreda			
Četrtek			
Petek			
Sobota			
Nedelja			
Praznik			



1 oskrbovalka

2 oskrbovalki

Dogovorjen obseg pomoči

tedensko

mesečno

7. Organiziranje ključnih članov okolja

1. Ime in priimek:			
vloga:		telefon:	
opis prevzete obveznosti in odgovornosti:			
Podpis:			

2. Ime in priimek:			
vloga:		telefon:	
opis prevzete obveznosti in odgovornosti:			
Podpis:			

3. Ime in priimek:			
vloga:		telefon:	
opis prevzete obveznosti in odgovornosti:			
Podpis:			

Uvodno srečanje: (uporabnik/ca-oskrbovalka, ključni člani socialne mreže);

Prisotni:



**DOM ZA
VARSTVO
ODRASLIH
VELENJE**

DOM ZA VARSTVO ODRASLIH VELENJE

Kidričeva cesta 23, 3320 Velenje \ t 03 898 84 01 \ e info@domvelenje.si \ w **domvelenje.si**

Uporabnik/ca oz. zakoniti zastopnik ali pooblaščenec:	
Podpis	
Vodja ali koordinatorica pomoči na domu:	VALERIJA KIDRIČ
Podpis:	

Datum:	
--------	--