

Pružalac usluge: _____

Broj dosijea: _____

Prijemni broj: _____

Datum: _____

ZAKLJUČAK PONOVNOG PREGLEDA

Prezime, ime roditelja i ime korisnika	
<input type="radio"/> Odraslo lice sa invaliditetom <input type="radio"/> Ostari <input type="radio"/> dijete <input type="radio"/> mladi	
Datum rođenja	
Zakonski zastupnik	<input type="radio"/> Roditelj <input type="radio"/> Staralac <input type="radio"/> Drugo
Prezime, ime roditelja i ime zakonskog zastupnika _____	
Ponovni pregled je <input type="radio"/> redovan <input type="radio"/> vanredan	
Datum završetka ponovnog pregleda /_/_/___/	
Realizovane aktivnosti, metode i tehnike u procjeni uspješnosti plana rada sa korisnikom	
Planirane aktivnosti su:	
<input type="radio"/> realizovane	
<input type="radio"/> 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	

Prijedlog daljeg korišćenja usluge

- Osluga ostvaruje planirane ishode, potrebno je nastaviti sa pružanjem usluge
- Osluga više ne odgovara potrebama korisnika, potrebno je promijeniti uslugu
- Osluga 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

Stručni radnik
