

1400.

Na osnovu člana 60 stav 2 Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti („Službeni list CG“, broj 27/13), Ministarstvo rada i socijalnog staranja donijelo je

PRAVILNIK

O BLIŽIM USLOVIMA ZA PRUŽANJE I KORIŠĆENJE, NORMATIVIMA I MINIMALNIM STANDARDIMA USLUGE SMJEŠTAJA ODRASLIH I STARIH LICA

Predmet

Član 1

Ovim pravilnikom propisuju se bliži uslovi za pružanje i korišćenje, normativi i minimalni standardi usluge smještaja odraslih i starih lica.

Upotreba rodno osjetljivog jezika

Član 2

Izrazi koji se u ovom pravilniku koriste za fizička lica u muškom rodu podrazumijevaju iste izraze u ženskom rodu.

Smještaj odraslih i starih lica

Član 3

Usluga smještaja odraslih i starih lica pruža se korisnicima kojima je neophodna zaštita i podrška za život u bezbjednom okruženju, kao i podrška za održanje ili unaprjeđenje kvaliteta života.

Korisnici usluge smještaja

Član 4

Usluga smještaja obezbeđuje se odraslot i starom licu:

- 1) sa invaliditetom;
- 2) koje je žrtva zanemarivanja, zlostavljanja, eksploracije i nasilja u porodici ili kod kojeg postoji opasnost da će postati žrtva;
- 3) koje je beskućnik; i
- 4) kojem je uslijed posebnih okolnosti i socijalnog rizika potreban odgovarajući oblik socijalne zaštite.

Standardi usluge

Član 5

Pružalac usluge smještaja (u daljem tekstu: pružalac usluge) dužan je da obezbijedi:

- 1) odgovarajući stambeni prostor;
- 2) materijalne uslove;
- 3) smještaj u skladu sa polom korisnika;
- 4) ishranu i dostupnost zdravstvenih usluga;
- 5) održavanje lične higijene i higijene prostora;
- 6) sigurno okruženje;
- 7) razvoj potencijala i osnaživanje korisnika; i
- 8) izolaciju preminulih korisnika.

Odgovarajući stambeni prostor

Član 6

Stambeni prostor, treba da:

- 1) je u naseljenom mjestu;
- 2) ima priključak na električnu, vodovodnu, kanalizacionu i telefonsku mrežu;

- 3) ima obezbijeđeno grijanje i provjetravanje;
- 4) ima vidno označene staklene zidne površine i staklena vrata od sigurnosnog stakla;
- 5) ima podove od neklizajućeg materijala; i
- 6) ima dostupne zelene i rekreativne površine najmanje 3 m² po korisniku.

Stambeni prostor iz stava 1 ovog člana treba da ima: sobe za korisnike sa kupatilom, dnevni boravak, prostor za ručavanje, prostor za organizovanje radno-okupacionih i drugih zajedničkih sadržaja, recepciju sa čekaonicom i toaletom i prostoriju za izolaciju preminulih korisnika, u skladu sa posebnim propisima.

Soba za korisnike treba da ima:

- 1) razmak između ležajeva koji omogućava nesmetano funkcionisanje korisnika; i
- 2) površinu od najmanje 5 m² po korisniku.

Soba za korisnike treba da ima obezbijeđen priključak na telefonsku i TV mrežu i mogućnost korišćenja interneta.

Dnevni boravak treba da ima najmanje 2 m² površine po korisniku.

Prostor za ručavanje treba da ima najmanje 1,5 m² površine po korisniku.

Prostor za organizovanje radno-okupacionih i drugih zajedničkih sadržaja treba da ima najmanje 30 m².

Materijalni uslovi

Član 7

Soba za korisnike treba da ima: ogledalo, zavjesu, zidni sat, kalendar, knjige i korpu za otpatke od nezapaljivog materijala, a za svakog korisnika radni sto sa stolicom, krevet opremljen odgovarajućom posteljinom, noćni ormarić, stonu lampu, garderobni ormar sa policom koji ima mogućnost zaključavanja i TV aparat.

Za korisnike sa otežanim kretanjem obezbijedena je oprema koja omogućava serviranje hrane u krevetu, paravan, mušema i posude za obavljanje fizioloških potreba.

Prostor za dnevni boravak treba da ima: potreban broj garnitura za sjedenje, policu za knjige, TV aparat, pribor za društvene igre, zavjesu, zidni sat, kalendar i klima uređaj.

Prostor za ručavanje treba da je opremljen odgovarajućom opremom.

Prostor za organizovanje radno-okupacionih i drugih zajedničkih sadržaja, treba da ima: sto sa potrebnim brojem stolica, ormar i opremu koja odgovara potrebama korisnika.

Smještaj u skladu sa polom korisnika

Član 8

Smeštaj u sobi za korisnike obezbjeđuje se za najviše četiri korisnika istog pola.

Korisnicima koji su u bračnoj, odnosno vanbračnoj zajednici smještaj se obezbjeđuje u istoj sobi.

Ishrana i dostupnost zdravstvenih usluga

Član 9

Pružalac usluge dužan je da korisniku obezbijedi:

- 1) tri obroka dnevno i dvije užine;
- 2) kontrolu zdravlja; i
- 3) njegu za vrijeme bolesti.

Održavanje lične higijene i higijene prostora

Član 10

Pružalac usluge dužan je da korisniku obezbijedi:

- 1) sredstva za ličnu higijenu;
- 2) sredstva za održavanje higijene prostora;
- 3) čistu posteljinu i peškire;
- 4) svakodnevno čišćenje prostorija;

- 5) pranje prozora, zavjesa i tepiha najmanje jednom u tri mjeseca; i
- 6) pranje i pegljanje ličnog, posteljnog rublja i odjeće, prema potrebi, a najmanje jednom u sedam dana.

Sigurno okruženje

Član 11

Pružalac usluge dužan je da korisniku obezbijedi:

- 1) proceduru o posjetama i sprječavanju ulaska neovlašćenih lica;
- 2) nadzor pri obavljanju dnevnih aktivnosti i ulasku i izlasku korisnika;
- 3) zaključavanje ulaznih vrata tokom noći i u visoko rizičnim situacijama;
- 4) proceduru o primjeni neophodnih mjera u cilju sprječavanja korisnika od povrjeđivanja, samopovrjeđivanja i nanošenja materijalne štete; i
- 5) proceduru o mjerama i aktivnostima za sprječavanje incidentnih događaja koji mogu da ugroze njegovu bezbjednost i život.

Razvoj potencijala i osnaživanje korisnika

Član 12

Pružalac usluge dužan je da korisniku obezbijedi:

- 1) podršku u ostvarivanju kontakata sa porodicom i drugim licima važnim za korisnika;
- 2) radno-okupacione i slične aktivnosti;
- 3) organizovanje slobodnog vremena i kulturno-zabavnih i sportskih sadržaja, u skladu sa interesovanjima i potrebama korisnika;
- 4) razvoj vještina samozaštite i pomoći;
- 5) razvoj vještina i znanja potrebnih za život van smještaja kod pružaoca usluge; i
- 6) relaksaciju i rekreativnu aktivnost.

Podrška korisniku

Član 13

Podrška korisniku određuje se u odnosu na sposobnost neposredne brige o sebi i učestvovanje u aktivnostima života u zajednici, a razvrstava se u četiri stepena.

Stepeni podrške

Član 14

Podrška prvog stepena pruža se korisniku koji nije sposoban da se samostalno brine o sebi i uključi u aktivnosti dnevnog života u zajednici.

Podrška drugog stepena pruža se korisniku koji može da brine o sebi i da se uključi u aktivnosti dnevnog života u zajednici uz pomoć drugog lica.

Podrška trećeg stepena pruža se korisniku koji može da brine o sebi i da se uključi u aktivnosti dnevnog života u zajednici uz nadzor i podršku drugog lica.

Podrška četvrtog stepena pruža se korisniku koji može samostalno, odnosno uz podsjećanje da obavlja sve životne aktivnosti.

Prijem korisnika

Član 15

Prilikom prijema korisnika Centar za socijalni rad (u daljem tekstu: Centar), pružaocu usluge dostavlja sljedeću dokumentaciju za korisnika:

- 1) rješenje o smještaju;
- 2) kopiju lične karte;
- 3) zdravstveni karton;
- 4) zdravstvenu knjižicu;

- 5) izvještaj o zdravstvenom stanju; i
- 6) rješenje o starateljstvu.

Ako se prijem obezbjeđuje u slučaju usluge neodložne intervencije, Centar je dužan da dostavi dokumentaciju iz stava 1 ovog člana u roku od tri dana od dana smještaja.

Pružalac usluge prilikom prijema korisnika popunjava upitnik za korisnika i prijemni list zdravstvene njegе na obrascima S-U i S-ZN, koji su sastavni dio ovog pravilnika.

Priprema korisnika

Član 16

Priprema korisnika obuhvata:

- 1) razgovor sa korisnikom i osnaživanje za prihvatanje promjene;
- 2) informisanje korisnika o načinu života kod pružaoca usluge;
- 3) upoznavanje korisnika sa korisnicima i zaposlenim; i
- 4) izbor boravišne jedinice i sobnog druga.

U pripremi korisnika može učestvovati njegov zakonski zastupnik i druga lica važna za korisnika.

Individualni plan rada sa korisnikom

Član 17

Pružalac usluge izrađuje individualni plan rada sa korisnikom na osnovu individualnog plana usluga Centra, u roku od sedam dana od dana prijema korisnika.

U izradi individualnog plana rada sa korisnikom iz stava 1 ovog člana učestvuje Centar, pružalac usluge, korisnik, odnosno njegov zakonski zastupnik, članovi njegove porodice i druga lica važna za korisnika.

Sadržina individualnog plana iz stava 1 ovog člana data je na obrascu S-IPR, koji je sastavni dio ovog pravilnika.

Ponovni pregled

Član 18

Ponovni pregled vrši se u skladu sa rokovima iz individualnog plana rada sa korisnikom, najmanje jednom u toku godine.

Na osnovu rezultata ponovnog pregleda sačinjava se zaključak i izvještaj o korisniku na obrascima S-ZPP i S-IK, koji su sastavni dio ovog pravilnika.

Izvještavanje o korisniku

Član 19

Pružalac usluge izvještava Centar o korisniku, u rokovima utvrđenim individualnim planom rada sa korisnikom.

Interna evaluacija

Član 20

Pružalac usluge dužan je da najmanje jednom godišnje sprovodi evaluaciju kvaliteta pruženih usluga, koja uključuje ispitivanje korisnika, članova njegove porodice i drugih lica važnih za korisnika.

Stručni radnici i stručni saradnici

Član 21

Pružalac usluge smještaja odraslih i starih lica iz člana 4 ovog pravilnika treba da ima:

1) do 100 korisnika - dva stručna radnika na osnovnim stručnim poslovima, odnosno jednog stručnog radnika na osnovnim stručnim poslovima na svakih daljih 100 korisnika;

2) od 50 do 150 korisnika - jednog stručnog radnika na poslovima doktora medicine, odnosno na svakih daljih 150 korisnika jednog stručnog radnika na poslovima doktora medicine;

3) do 150 korisnika sa prvim i drugim stepenom podrške - dva stručna radnika na poslovima radno-okupacionog terapeuta, odnosno na svakih daljih 150 korisnika jednog stručnog radnika na poslovima radno-okupacionog terapeuta;

4) do 150 korisnika sa trećim i četvrtim stepenom podrške - jednog stručnog radnika na poslovima radno-okupacionog terapeuta, odnosno na svakih daljih 150 korisnika jednog stručnog radnika na poslovima radno-okupacionog terapeuta;

5) do 50 korisnika sa prvim i drugim stepenom podrške - dva stručna saradnika, odnosno na svakih daljih 50 korisnika jednog stručnog saradnika;

6) do 70 korisnika sa trećim i četvrtim stepenom podrške - dva stručna saradnika, odnosno na svakih daljih 70 korisnika jednog stručnog saradnika; i

7) jednog stručnog radnika na pravnim poslovima.

Pružalač usluge smještaja odraslih i starih lica iz člana 4 stav 1 tačka 1 ovog pravilnika treba da ima:

1) do 150 korisnika - tri stručna radnika na osnovnim stručnim poslovima, odnosno jednog stručnog radnika na osnovnim stručnim poslovima, na svakih daljih 100 korisnika;

2) jednog stručnog radnika na poslovima doktora medicine;

3) do 70 korisnika sa prvim i drugim stepenom podrške - sedam stručnih radnika na poslovima radno-okupacionog terapeuta, odnosno na svakih daljih 10 korisnika jednog stručnog radnika na poslovima radno-okupacionog terapeuta;

4) do 50 korisnika sa trećim stepenom podrške - tri stručna radnika na poslovima radno-okupacionog terapeuta, odnosno na svakih daljih 15 korisnika jednog stručnog radnika na poslovima radno-okupacionog terapeuta;

5) do 70 korisnika sa prvim i drugim stepenom podrške - dva stručna saradnika, odnosno na svakih daljih 70 korisnika jednog stručnog saradnika;

6) do 50 korisnika sa trećim stepenom podrške - jednog stručnog saradnika, odnosno na svakih daljih 50 korisnika jednog stručnog saradnika; i

7) jednog stručnog radnika na pravnim poslovima.

Finansijsko-administrativni i tehnički poslovi

Član 22

Obavljanje finansijsko-administrativnih, tehničkih i drugih poslova bliže se uređuje aktom o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji pružaoca usluge.

Evidencija

Član 23

Pružalač usluge dužan je da vodi evidenciju o korisnicima, isplati novčanih sredstava i ličnim stvarima korisnika, na obrascima S-EK, S-ENS i S-ELS, koji su sastavni dio ovog pravilnika.

Dosije korisnika

Član 24

Za svakog korisnika formira se Dosije korisnika.

U Dosije korisnika ulazu se svi zahtjevi, rješenja i drugi podaci o korisniku najkasnije 30 dana od dana otvaranja rada na slučaju.

Omot Dosijea iz stava 1 ovog člana dat je na obrascu PU-D, koji je sastavni dio ovog pravilnika.

Knjiga dnevnih događaja

Član 25

Pružalač usluge dužan je da vodi knjigu dnevnih događaja.

Knjiga dnevnih događaja iz stava 1 ovog člana vodi se na obrascu S-KDD, koji je sastavni dio ovog pravilnika.

Knjiga aktivnosti na osiguranju bezbjednosti

Član 26

Pružalac usluge dužan je da vodi knjigu aktivnosti na osiguranju bezbjednosti korisnika.

Knjiga aktivnosti na osiguranju bezbjednosti korisnika iz stava 1 ovog člana vodi se na obrascu S-KB, koji je sastavni dio ovog pravilnika.

List praćenja

Član 27

Pružalac usluge dužan je da vodi list praćenja.

List praćenja iz stava 1 ovog člana dat je na obrascu S-LP, koji je sastavni dio ovog pravilnika.

Prestanak važenja

Član 28

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaju da važe odredbe člana 3 stav 1 tačka 2, člana 5 stav 6, člana 6 stav 1 alineja 4 i 5, člana 7 stav 3, člana 8 stav 1 tačka 3 i čl. 15, 16 i 17 Odluke o uslovima koje moraju da ispunjavaju ustanove socijalne i dječje zaštite za obavljanje redovne djelatnosti („Službeni list SRCG”, broj 48/90).

Stupanje na snagu

Član 29

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u „Službenom listu Crne Gore”.

Broj:56-876/14-2

Podgorica, 25. decembra 2014. godine

Ministar,

mr **Predrag Bošković**, s.r.

Pružalac usluge: _____
 Broj dosjea: _____
 Prijemni broj: _____
 Datum: _____

UPITNIK ZA KORISNIKA

Prezime, ime roditelja i ime _____
Pol <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Ž Datum rođenja _____
Penzioner <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE <input type="radio"/> Vrsta penzije: _____
Znanja i vještine
Da li ste bili zaposleni <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE <input type="radio"/> Ako "DA", navedite gdje ste radili i na kom radnom mjestu
PORODIČNI ODNOŠI
Bračni status <input type="radio"/> neoženjen/neodata <input type="radio"/> u braku <input type="radio"/> vanbračna zajednica <input type="radio"/> razveden/a <input type="radio"/> udovac/a
Da li imate djece <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE <input type="radio"/> Ako "DA", koliko djece imate
Da li kontaktirate sa djecom <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> ONE <input type="radio"/> Ako "DA", koliko često
Opišite partnerske i porodične odnose:
KAKO KORISNIK VIDI SEBE
Opišite jedan svoj dan i sebe kao osobu
Navedite važne događaje u životu
Da li poznajete nekog ko je smješten kod pružaoca usluge <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE

Ako "DA", kakva su njegova/njena iskustva
Šta očekujete od korišćenja usluge smještaja
Odluku o smještaju donijeli ste <input type="radio"/> samostalno <input checked="" type="radio"/> u dogovoru sa djecom/rođinom
ZAPAŽANJA STRUČNOG RADNIKA
Karakteristike ponašanja, opšti izgled, držanje
Govor i sposobnost brige o sebi
Pažnja
Emocionalno stanje

Datum:

Potpis stručnog radnika:

Pružalač usluge: _____
 Broj dosjea: _____
 Prijemni broj: _____
 Datum: _____

PRIJEMNI LIST ZDRAVSTVENE NJEGE

Prezime, ime roditelja i ime _____																					
Pol	<input type="radio"/> M	<input checked="" type="radio"/> Ž	Datum rođenja _____																		
Mjesto rođenja _____			JMB □□□□□□□□□□□□□□																		
Zanimanje _____																					
Datum prijema																					
Korisnik prvi put koristi uslugu smještaja <input checked="" type="radio"/> ODA <input type="radio"/> ONE																					
Korisnik dolazi <input checked="" type="radio"/> Osam <input type="radio"/> Ou pratnji _____ /navesti koga/																					
Korisnik je premješten od drugog pružaoca usluge <input checked="" type="radio"/> ODA <input type="radio"/> ONE Onaziv pružaoca usluge od kojeg korisnik dolazi _____																					
Da li je korisnik ranije liječen od strane psihijatra <input checked="" type="radio"/> ODA <input type="radio"/> ONE Pokretljivost <input checked="" type="radio"/> Opokretan <input type="radio"/> Oslabo pokretan <input type="radio"/> Onepokretan <input checked="" type="radio"/> Okreće se uz pomoć pomagala Preosjetljivost/alergije <input checked="" type="radio"/> ODA <input type="radio"/> ONE																					
Ukoliko "DA" navesti: Oljekovi _____ O hrana _____																					
Pomagala koja korisnik koristi <input checked="" type="radio"/> Onaočare <input type="radio"/> Oslušni aparat <input checked="" type="radio"/> Ozubna proteza <input type="radio"/> Oštakne, štap <input checked="" type="radio"/> Oinvalidska kolica <input type="radio"/> Ohodalica Vid <input checked="" type="radio"/> Odobro vidi <input type="radio"/> Oslabije vidi <input type="radio"/> Oslabo vidi <input type="radio"/> One vidi Sluh <input checked="" type="radio"/> Dobro čuje <input type="radio"/> Oslabije čuje <input type="radio"/> Oslabo čuje <input type="radio"/> One čuje Navike <input checked="" type="radio"/> Opušenje <input type="radio"/> Opijenje kafe <input type="radio"/> Okonsumira alkohol <input type="radio"/> Odrugo: Tjelesni izgled <input checked="" type="radio"/> Onormalne tjelesne težine <input type="radio"/> Oneuhranjen <input type="radio"/> Ogojazan <input type="radio"/> Ouredno odjeven <input type="radio"/> Oupadljivo odjeven, navesti kako _____ <input checked="" type="radio"/> Zapuštene spoljašnjosti, navesti _____ Odrugo , navesti _____																					
Lična higijena Okoža _____ Okosa _____ Onokti _____ Ozubi _____ Odrugo _____																					
Dekubitus nema Dekubitus ima <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>mjesto</th> <th>Veličina u cm</th> <th>opis</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="radio"/> Oglutalno</td> <td></td> <td><input checked="" type="radio"/> Ojako crveno bez narušenog integriteta kože</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="radio"/> Osakralno</td> <td></td> <td><input checked="" type="radio"/> O površno oštećenje kože</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="radio"/> Olaktovi</td> <td></td> <td><input checked="" type="radio"/> Osrednje duboko oštećenje</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="radio"/> Opete</td> <td></td> <td><input checked="" type="radio"/> Ojako duboko oštećenje bez nekroze i inflamacije</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="radio"/> Ostale lokacije</td> <td></td> <td><input checked="" type="radio"/> Ojako duboko oštećenje sa nekrozom i inflamacijom</td> </tr> </tbody> </table>				mjesto	Veličina u cm	opis	<input checked="" type="radio"/> Oglutalno		<input checked="" type="radio"/> Ojako crveno bez narušenog integriteta kože	<input checked="" type="radio"/> Osakralno		<input checked="" type="radio"/> O površno oštećenje kože	<input checked="" type="radio"/> Olaktovi		<input checked="" type="radio"/> Osrednje duboko oštećenje	<input checked="" type="radio"/> Opete		<input checked="" type="radio"/> Ojako duboko oštećenje bez nekroze i inflamacije	<input checked="" type="radio"/> Ostale lokacije		<input checked="" type="radio"/> Ojako duboko oštećenje sa nekrozom i inflamacijom
mjesto	Veličina u cm	opis																			
<input checked="" type="radio"/> Oglutalno		<input checked="" type="radio"/> Ojako crveno bez narušenog integriteta kože																			
<input checked="" type="radio"/> Osakralno		<input checked="" type="radio"/> O površno oštećenje kože																			
<input checked="" type="radio"/> Olaktovi		<input checked="" type="radio"/> Osrednje duboko oštećenje																			
<input checked="" type="radio"/> Opete		<input checked="" type="radio"/> Ojako duboko oštećenje bez nekroze i inflamacije																			
<input checked="" type="radio"/> Ostale lokacije		<input checked="" type="radio"/> Ojako duboko oštećenje sa nekrozom i inflamacijom																			

Ishrana	Ohrani se samostalno <input checked="" type="checkbox"/> potrebna pomoć <input checked="" type="checkbox"/> potrebno hranjenje sondom <input checked="" type="checkbox"/> odijeta _____
Vitalne funkcije	<input checked="" type="checkbox"/> OTT <input checked="" type="checkbox"/> OTA <input checked="" type="checkbox"/> Opuls <input checked="" type="checkbox"/> GUUK
Komunikacija	Odgovara adekvatno na sva pitanja <input checked="" type="checkbox"/> Odgovara u neskladu sa pitanjem <input checked="" type="checkbox"/> Odgovara uskladeno, ali usporeno <input checked="" type="checkbox"/> Ovraća pitanjem <input checked="" type="checkbox"/> Provjerava pitanja <input checked="" type="checkbox"/> Overbalna komunikacija nije moguća
Orientacija u vremenu i prostoru	<input checked="" type="checkbox"/> Orijentisan u odnosu na mjesto <input checked="" type="checkbox"/> Orijentisan u odnosu na vrijeme <input checked="" type="checkbox"/> Orijentisan prema sebi <input checked="" type="checkbox"/> Orijentisan prema drugima
Ponašanje i raspoloženje	<input checked="" type="checkbox"/> Ousporen <input checked="" type="checkbox"/> Oplašen <input checked="" type="checkbox"/> Osumnjičav <input checked="" type="checkbox"/> O razdražljiv <input checked="" type="checkbox"/> Ousporenog misaonog toka <input checked="" type="checkbox"/> Ouznemiren <input checked="" type="checkbox"/> Obučan <input checked="" type="checkbox"/> Oveseo <input checked="" type="checkbox"/> Oljut, bijesan <input checked="" type="checkbox"/> Ozbunjen <input checked="" type="checkbox"/> Ozahtjevan <input checked="" type="checkbox"/> Otužan, plačan <input checked="" type="checkbox"/> Obbez posebnosti
Halucinacije	<input checked="" type="checkbox"/> Onema <input checked="" type="checkbox"/> Oprepostavlja se da ih ima (osluškuje, osvrće se, gleda u jednu tačku) <input checked="" type="checkbox"/> One sluša sagovornika <input checked="" type="checkbox"/> Orazgovara "sa njima" <input checked="" type="checkbox"/> Očuje glasove
Strah	<input checked="" type="checkbox"/> Onema <input checked="" type="checkbox"/> Ojasno vidljiv <input checked="" type="checkbox"/> Opaničan <input checked="" type="checkbox"/> Oplaši se osoblja, korisnika <input checked="" type="checkbox"/> Oanksiozan <input checked="" type="checkbox"/> Otraži zaštitu
Napomena	
Datum	Stručni saradnik

Pružalac usluge:

Broj dosjeva korisnika: _____

Prijemni broj: _____, datum / / / / / /

INDIVIDUALNI PLAN RADA SA KORISNIKOM**Korisnik:**

Stručni radnik: _____

Period realizacije: _____

Opšti cilj iz plana usluga Centra za socijalni rad**Očekivani ishodi usluge iz plana usluga Centra za socijalni rad****Snage korisnika****Rizici za ostvarivanje ishoda i rezultata tokom korišćenja usluge**

Oblasti rada	Očekivani rezultati	Aktivnosti	Rok	Odgovorna osoba

UČEŠĆE U SAČINJAVANJU PLANA			
Ime i prezime	Kontakt telefon ili e-mail	Odnos sa korisnikom	Potpis

Mišljenje i potpis korisnika	
<p>Sve relevantne strane su dobile kopiju plana <input checked="" type="radio"/> Da <input type="radio"/> Ne Obrazloženje za odgovor "Ne"</p> <p>Koji koraci će biti preduzeti ako neko od relevantnih učesnika odstupi od utvrđenog plana</p>	

Rokovi za evaluaciju plana	
<p><input checked="" type="radio"/> O rok u skladu sa individualnim planom usluga Centra za socijalni rad <input type="radio"/> O rok u skladu sa individualnim planom rada sa korisnikom</p>	
<p>Naćini evaluacije</p>	
U skladu sa individualnim planom usluga Centra za socijalni rad	U skladu sa individualnim planom rada sa korisnikom

Napomene	Rukovodilac / Stručni radnik
	Korisnik

S-ZPP

Pružalac usluge: _____

Broj dosjea: _____

Prijemni broj: _____

Datum: _____

ZAKLJUČAK PONOVNOG PREGLEDA

Prezime, ime roditelja i ime korisnika	
Oodraslo lice sa invaliditetom Ostari	
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"/> Oredovan <input type="radio"/> Ovanredan	
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"/> odjelimično 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	<input type="radio"/> I <input type="radio"/> II <input type="radio"/> III <input type="radio"/> 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

S-IK

Pružalac usluge: _____
Mjesto: _____
Broj dosjea: _____
Prijemni broj: _____
Datum: _____

IZVJEŠTAJ O KORISNIKU

Prezime, ime roditelja i ime _____			
Pol OM <input type="radio"/> Ž <input checked="" type="radio"/>		Datum rođenja _____	
Mjesto rođenja _____		JMB <input type="checkbox"/>	
Prebivalište	Adresa _____		
Boravište	Adresa _____		
Kontakt (telefon/ e-mail)			
Državljanstvo _____	Etnička pripadnost _____	Maternji / govorni jezik _____	
Zakonski zastupnik	<input type="radio"/> Roditelj	<input type="radio"/> Staralac	<input type="radio"/> Drugo _____
Prezime, ime zakonskog zastupnika _____			
Adresa, telefon, e-mail zakonskog zastupnika _____			

AKTUELNO STANJE I PONAŠANJE KORISNIKA

Aktuelno stanje i ponašanje

Drugi značajni podaci do kojih se došlo tokom pružanja usluge
Procjena ostvarenosti ishoda i rezultata prema individualnom planu rada
Procjena snaga
Procjena potreba
Procjena rizika
Stepen podrške OI OII OIII OIV
PRIJEDLOG
Prijedlog individualnog plana rada sa korisnikom kod pružaoca usluge
Prijedlog usluga Centra za socijalni rad
Prijedlog prestanka korišćenja usluge sa obrazloženjem
Mišljenje i stav korisnika

Stručni radnik

S-EK

Pružalac usluge: _____

Mjesto: _____

Adresa: _____

EVIDENCIJA KORISNIKA

Period važeња

Pružaćac usluge: _____
Broj dosjeća: _____
Prijemni broj: _____
Datum: _____

EVIDENCIJA ISPLATE NOVČANIH SREDSTAVA

Prezime i ime korisnika

Lice zaduženo za vođenje evidencije

Godina evidencije

Iznos sredstava korisnika na dan 01.01.

S-ELS

Pružalač usluge: _____
Broj dosjeća: _____
Prijemni broj: _____
Datum: _____

EVIDENCIJA LIČNIH STVARI KORISNIKA

Prezime i ime korisnika

PU-D

POVJERLJIVO

(Pružalac usluge)

(Sjedište)

Broj dosjega

D O S I J E

K O R I S N I K A

(Prezime, ime roditelja i ime)

(adresa)

DATUM PRIJAVE: _____

DATUM ARHIVIRANJA: _____

DATUM REAKTIVIRANJA: _____

SPISAK DOKUMENATA I DRUGI PODACI O KORISNIKU

S-KDD

Pružalač usluge: _____
Mjesto: _____
Adresa: _____

KNJIGA DNEVNIIH DOGAĐAJA

Godina _____
Period (od _____ do)

*Opis doqadaja:

1. Samostalni izlazak korisnika van objekta po dogovoru ili uz obavještenje osoblja
 2. Samostalni izlazak korisnika bez saglasnosti osoblja
 3. Neprimjeren ponašanje korisnika/incidentni događaj
 4. Promjene zdravstvenog stanja korisnika
 5. Posjeta korisniku (navesti ko je bio u posjeti)
 6. Telefonski kontakt, pošta, koji su izazvali promjenu raspoloženja i ponašanja korisnika
 7. Učešće u organizovani aktivnosti

8. Nepredviđene situacije i okolnosti
****Napomena:** prognоза понашања, упутство другом запоставом наведеног догадјаја и слично

S-KB

Pružalač usluge: _____

Mjesto. _____

Adresa: _____

KNJIGA AKTIVNOSTI NA OSIGURANJU BEZBJEDNOSTI

Godina _____

Period (od do)

S-LP

Pružalac usluge: _____
Broj dosjea: _____

LIST PRAĆENJA

Korisnik _____

Stručni radnik