***Serviciul de Evaluare Complexa a Persoanelor Adulte cu Handicap***

***Miercurea Ciuc, str. Zold Peter nr. 6***

***Tel 0266206028, 0733553074, Email*** [**sec\_adulti\_hr@dgaspchr.ro**](mailto:sec_adulti_hr@dgaspchr.ro)

**Nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Avizat**

**Șef serviciu**

**PLAN INDIVIDUAL DE SERVICII**

**pentru persoanele adulte cu handicap**

**NUMELE ȘI PRENUMELE**

**BENEFICIARULUI.....................................................................................................................................**

**GRAD DE DEPENDENȚĂ**

□ independent

□ semidependent

□ dependent

**SERVICII SOCIALE DE CARE POATE BENEFICIA PERSOANA CU HANDICAP, ÎN FUNCȚIE DE REZULTATELE EVALUĂRII/REEVALUĂRII**

□ servicii medico-sociale

* Facilitarea achiziționării unor dispozitive medicale.......................................................................
* Facilitarea unor consultații și îngrijiri specializate..........................................................................
* Internare în case de bătrâni și servicii rezidențiale CRRN/CIA.......................................................
* Servicii sociale și ocupaționale în centre de zi................................................................................

□ servicii de integrare și reintegrare socio-familiala.......................................................................................

□ servicii de integrare socială în comunitate

* Propunere pentru orientare școlară...........................................................................................
* Propunere pentru orientare profesională..................................................................................
* Mediere.....................................................................................................................................
* Recomandare către AJOFM și alte agenții acreditare pentru ocuparea unui loc de muncă
* Consiliere privind stabilirea statutului și a contextului social prin anchetă socială/interviu conform nevoilor identificate.....................................................................................................

□ servicii de consiliere psihologică și suport...................................................................................................

□ servicii de psihoterapie................................................................................................................................

□ servicii socio-medicale de asistență și îngrijire personală la domiciliul beneficiarului( Caritas-Serviciul de îngrijire la domiciliu/Asistent personal/Asistent personal profesionist)

□ servicii de recuperare

* Centrul de Recuperare neuro-motorie
* Tratament balnear recomandat prin programul individual de reabilitare și integrare socială

**ECHIPA DE ELABORARE, IMPLEMENTARE ȘI MONITORIZARE A PLANULUI**

□ medic-medicină de familie

□ medic de expertiză medicală

□ asistent social

□ psiholog

□ psihopedagog

□ pedagog de recuperare

□ alți specialiști

NOTĂ

Activitățiile se planifică pe o perioadă de 6/12/24 luni corespunzator rezultatelor evaluarii initiale respectiv ultimei reevaluari, conform legii.

Schimbarea termenului de valabilitate a programului se poate face ori de câte ori intervin situatii de natură să modifice serviciile de ingrijirespecifice beneficiarului.

SEMNATURA BENEFICIAR MANAGER DE CAZ