# INDIVIDUÁLNÍ PLÁN č.: **Ze dne:**

Klient:
Klíčový pracovník - poradce rané péče:
Osoby, které se na přípravě plánu podílejí:

**Popis situace:**

**Osobní sjednaný cíl/cíle, kterého/kterých chcete prostřednictvím služby rané péče dosáhnout:**
Pro rodinu:
1)
2)
.
.
Pro dítě:
a)
b)
.
.

**Kroky a prostředky, které chcete k dosažení cíle/cílů využít**:
*(kdo co udělá, dokdy a co k tomu bude potřebovat)*

**Jak/podle čeho poznáme, že bylo cíle dosaženo?**

| Vaše zdroje | Překážky a rizika spojené s naplněním cílů |
|---|---|
| ad 1)<br>ad b)<br>. | |

**Konzultace** na adrese:
za přítomnosti:
v intervalu:
v čase:

**Další společná ujednání:**

Navrhovaný termín vyhodnocení:
Platnost Individuálního plánu trvá do vyhotovení následujícího plánu.

Podpis klienta:…… Poradce:……

Vyhodnocení plánu: V……dne……

Pro rodinu:
ad 1)
ad 2)
.
.

Pro dítě:
ad a)
ad b)
.
.

Podpis klienta:…… Poradce:……