

JUHTUMIPLAAN

I osa

1. Andmed

| | |
|---|--|
| Juhtumiplaani number | |
| Isiku ees- ja perekonnanimi | |
| Kohaliku omavalitsuse nimetus, aadress, kontaktandmed | |
| Juhtumiplaani täitmise alustamise kuupäev | |
| Täitja ees- ja perekonnanimi, kontaktandmed | |

2. Nõusolek isikuandmete töötlemiseks

Mulle on selgitatud minu isikuandmete töötlemisega seonduvat, sealhulgas milliseid minu isikuandmeid juhtumikorraldamisel võidakse töödelda, isikuandmete töötlemise eesmärki, andmete edastamist kolmandatele isikutele, isikuandmete töötleja andmeid ning andmesubjekti seadusest tulenevaid õigusi seoses isikuandmete töötlemisega.

Annan oma nõusoleku:

- Isikuandmete töötlemiseks sh delikaatsete isikuandmete töötlemiseks;
- Töötlemise edasiandmiseks kolmandatele isikutele, kui see on vajalik minule abi andmiseks juhtumikorraldamisel.

Nõusolek on antud vabatahtlikult.

| | |
|---------|--|
| Kuupäev | |
|---------|--|

| | | | |
|---|--|---------|--|
| Isiku nimi/piiratud teovõimega isiku puhul seadusliku esindaja nimi | | Allkiri | |
| Juhtumikorraldaja nimi | | Allkiri | |

II osa

1. Hinnang isiku abivajadusele

| | |
|---|--|
| Juhtumi kirjeldus (probleemide kirjeldused, olukorra kaardistamine, informatsioon abivajaduse hinnangu kujundamiseks) | |
| suhted sotsiaalvõrgustiku-liikmetega (perekond, sõbrad, kaastöötajad jne) | |
| majanduslik olukord | |
| eluase ja elukeskkond | |
| tervislik seisund ja elustiil | |
| töötamine ja õppimine | |
| muu teave | |
| Hinnang isiku abivajadusele | |

2. Eelnevalt läbiviidud hindamised

| Eelnevalt läbiviidud hindamised | Hindaja nimi, kontaktandmed | Hindamise aeg või hindamis- dokumendi kehtivus | Lisainfo hindamise kohta |
|--|--------------------------------|--|-----------------------------|
| Täisealise isiku hooldusvajaduse hindamine | | | |
| Puudega laste hooldus- ja sotsiaalteenuste vajaduse hindamine | | | |
| Lapse ja perekonna hindamine | | | |
| Individuaalne tööotsimiskava | | | |
| Isiklik rehabilitatsiooniplaan | | | |
| Geriaatriline hindamine | | | |
| Kriminaalhoolduse riskihindamine | | | |
| Muu hindamine | | | |

III osa

Tegevuskava

| | |
|--|--|
| 1. Probleemid | |
| 2. Ressursid (isiklikud, majanduslikud jne) | |
| 3. Juhtumi lahendamist takistavad tegurid (isiklikud, majanduslikud jne) | |

| 4. Eesmärgid | 5. Alaeesmärgid | 6. Tegevused ja teenused | 7. Ajakava | 8. Teenuse osutaja/ tegevuse teostaja nimi ja kontaktandmed |
|--------------|-----------------|--------------------------|------------|--|
| 1. | 1. 2. 3. | | | |
| 2. | | | | |

| | |
|--------------------------------|--|
| 9. Tegevuskava elluviimise aeg | |
|--------------------------------|--|

| | | | |
|---|--|---------|--|
| Isiku nimi/piiratud teovõimega isiku puhul seadusliku esindaja nimi | | Allkiri | |
| Juhtumikorraldaja nimi | | Allkiri | |

| | | |
|--|--|-------------------------|
| 10. Tegevuskava täitmise vahehindamine | Hinnatav ajavahemik: Hindamise kuupäev: | Hindamise järjekorra nr |
| | Hinnang: | |
| Tegevuskava täitmise vahehindamine | Hinnatav ajavahemik: Hindamise kuupäev: | Hindamise järjekorra nr |
| | Hinnang: | |

| | | |
|---|--|-------------------------|
| 11. Tegevuskava täitmise järelhindamine | Hinnatav ajavahemik: Hindamise kuupäev: | Hindamise järjekorra nr |
| | Hinnang: | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| 12. Soovitused edasiseks tegevuseks | |
|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--|--|---------|--|
| Isiku nimi/ piiratud teovõimega isiku puhul seadusliku esindaja nimi | | Allkiri | |
| Juhtumikorraldaja nimi | | Allkiri | |