|  |
| --- |
| **CLUB D’AVIS LES SALESES** |
|  Nom i cognoms:  | Data d’ingrés:  |
|  Edat:  |  Barthel:  | Tinetti:  | MMSE:  | GDS:  |
|  Data del pla d’acompanyament a la persona:  | Data de trobada:  |
| Observacions: |
| **PLA D’ACOMPANYAMENT A LA PERSONA** |
| **Personalitat** | **Història de vida**  | **Estat físic i de salut** | **Dany neurològic** :  | **Psicologia social** :  |
|  | .  |   |  |   |
| **Necessitats bàsiques per la persona**  |
| **1.- IDENTITAT** |
| Data | Necessitat | Activitat | Responsable | Avaluació |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.- CONFORT:** |
| Data | Necessitat | Activitat | Responsable | Avaluació |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3.- VINCULACIÓ:** |
| Data | Necessitat | Activitat | Responsable | Avaluació |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **4.- INCLUSIÓ:**  |
| Data | Necessitat | Activitat | Responsable | Avaluació |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **5.- OCUPACIÓ:** |
| Data | Necessitat | Activitat | Responsable | Avaluació |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

- SIGNATURES I DATA DE REVISIÓ