|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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