**Ondersteuningsplan (P)BSD**

**Ondersteuningsplan van**

**Naam cliënt/ cliëntsysteem**

Datum: datum waarop het plan gereed is

Naam medewerker maatschappelijke zorg: degene die het ondersteuningsplan maakt i.s.m. de cliënt**Inhoud**

**Algemene gegevens**  paginanummers achter elk onderdeel   
Selecteer de gegevens die van belang zijn voor het ondersteuningsplan

**Voorgeschiedenis**

Selecteer de levensgebieden die van belang zijn voor het ondersteuningsplan

**Huidige situatie**

Selecteer de levensgebieden die van belang zijn voor het ondersteuningsplan

**Ondersteuningsplan**

Selecteer de levensgebieden die van belang zijn voor het ondersteuningsplan

**Evaluatieformulier**

**Algemene gegevens**

Maak een keuze uit de algemene gegevens die nodig zijn voor het ondersteuningsplan.

**1. Aanmeldingsgegevens**

**2. Persoonlijke gegevens**

**3. Medische gegevens**

**4. Zakelijke gegevens**

**5. Wettelijke regelingen**

**6. Contactpersoon cliënt**

**Voorgeschiedenis**

Selecteer de levensgebieden en beschrijf wat van belang is voor het ondersteuningsplan

|  |  |
| --- | --- |
| **Leefgebied** |  |
| **Huisvesting** |  |
| **Financiën** |  |
| **Sociaal functioneren** |  |
| **Psychisch functioneren** |  |
| **Zingeving** |  |
| **Lichamelijk functioneren** |  |
| **Praktisch functioneren** |  |
| **Dagbesteding** |  |

**Huidige situatie[[1]](#footnote-1)**

Selecteer de levensgebieden die van belang zijn voor het ondersteuningsplan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Leefgebied** | **Huidige situatie** | **(Hulp)vraag/ondersteuningsbehoefte[[2]](#footnote-2)** |
| **Huisvesting** |  |  |
| **Financiën** |  |  |
| **Sociaal functioneren** |  |  |
| **Psychisch functioneren** |  |  |
| **Zingeving** |  |  |
| **Lichamelijk functioneren** |  |  |
| **Praktisch functioneren** |  |  |
| **Dagbesteding** |  |  |

**Ondersteuningsplan Naam cliënt**

Selecteer de levensgebieden die van belang zijn voor het ondersteuningsplan

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Leefgebied** | **Algemeen doel** | **Werkdoelen** | **Plan van aanpak** | **Datum**  **evaluatie** |
| **Huisvesting** | ☐ zelfstandig wonen  ☐ doorstromen  ☐ handhaven huidige  huisvesting  ☐ ………………………..... |  |  |  |
| **Financiën** | ☐ uitkering hebben  ☐ loon ontvangen  ☐ schulden  aflossen/saneren  ☐ goed met geld  omgaan  ☐ inzicht in financiën  ☐ zelfbeheer van geld  ☐ ………………………………. |  |  |  |
| **Sociaal functioneren** | ☐ sociale relaties  bevorderen  ☐ sociale vaardigheden  vergroten  ☐ omgang met  instanties verbeteren  ☐ opvoedingsvaardig-  heden vergroten  ☐ maatschappelijk  verantwoord gedrag  vertonen  ☐ ……………………………. |  |  |  |
| **Psychisch functioneren** | ☐ zelfkennis- en inzicht  vergroten  ☐ zelfvertrouwen en  zelfwaardering  ☐ adequate behandeling  verslaving  ☐ adequate behandeling  psychische klachten  ☐ ………………………………. |  |  |  |
| **Zingeving** | ☐ versterken  persoonlijke drijfveren  ☐ zingevende activiteiten  uitvoeren  ☐ ………………………………. |  |  |  |
| **Lichamelijk functioneren** | ☐ goede persoonlijke  verzorging:  voeding/hygiëne  ☐ adequate  zorgbehandeling  ☐ dag-/nachtritme  herstellen  ☐ sporten  ☐ ………………………………. |  |  |  |
| **Praktisch functioneren** | ☐ goede zorg voor  omgeving  (huishouden)  ☐ administratieve   vaardigheden  verbeteren  ☐ beheersing  Nederlandse taal in  woord en schrift  ☐ ………………………………. |  |  |  |
| **Dagbesteding** | ☐ vrijwilligerswerk  ☐ betaald werk  ☐ hobby’s uitvoeren  ☐ dagritme hebben  ☐ activiteiten buitenshuis  ondernemen  ☐ opleiding/cursus  volgen  ☐ professionele  vaardigheden  verbeteren  ☐ ………………………………. |  |  |  |

Voor akkoord getekend d.d.:

Handtekening cliënt: Handtekening Medewerker Maatschappelijke Zorg:

**Evaluatieformulier**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Leefgebied** | **Werkdoelen** | **Doelen bereikt?** | **Evaluatie van de uitvoering van het ondersteuningsplan** | **Conclusies m.b.t. nieuw of aangepast ondersteuningsplan** |
| **Huisvesting** |  | ☐ ja  ☐ nee  ☐ deels of bijna |  | ☐ nieuwe of aangepaste doelen  ☐ doelen voortzetten  ☐ geen doelen |
| **Financiën** |  | ☐ ja  ☐ nee  ☐ deels of bijna |  | ☐ nieuwe of aangepaste doelen  ☐ doelen voortzetten  ☐ geen doelen |
| **Sociaal functioneren** |  | ☐ ja  ☐ nee  ☐ deels of bijna |  | ☐ nieuwe of aangepaste doelen  ☐ doelen voortzetten  ☐ geen doelen |
| **Psychisch functioneren** |  | ☐ ja  ☐ nee  ☐ deels of bijna |  | ☐ nieuwe of aangepaste doelen  ☐ doelen voortzetten  ☐ geen doelen |
| **Zingeving** |  | ☐ ja  ☐ nee  ☐ deels of bijna |  | ☐ nieuwe of aangepaste doelen  ☐ doelen voortzetten  ☐ geen doelen |
| **Lichamelijk functioneren** |  | ☐ ja  ☐ nee  ☐ deels of bijna |  | ☐ nieuwe of aangepaste doelen  ☐ doelen voortzetten  ☐ geen doelen |
| **Praktisch functioneren** |  | ☐ ja  ☐ nee  ☐ deels of bijna |  | ☐ nieuwe of aangepaste doelen  ☐ doelen voortzetten  ☐ geen doelen |
| **Dagbesteding** |  | ☐ ja  ☐ nee  ☐ deels of bijna |  | ☐ nieuwe of aangepaste doelen  ☐ doelen voortzetten  ☐ geen doelen |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contact**  **cliënt -**  **social worker** | **Frequentie** | **Tevredenheid over samenwerking** | **Wensen m.b.t. voortgang ondersteuning** | **Afspraken** |
| **Huisvesting** |  | ☐ ja  ☐ nee  ☐ deels of bijna |  | ☐ nieuwe of aangepaste doelen  ☐ doel voortzetten  ☐ geen doelen |
| **Mening cliënt** | ☐ goed/ voldoende  ☐ te weinig  ☐ te veel | ☐ goed  ☐ voldoende  ☐ matig |  |  |
| **Mening**  **social worker** | ☐ goed/ voldoende  ☐ te weinig  ☐ te veel | ☐ goed  ☐ voldoende  ☐ matig |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gebruikte bronnen | Welke info uit welke bron |

Voor akkoord getekend d.d.:

Handtekening cliënt: Handtekening social worker:

1. De formats op pagina 5 t/m 10 zijn gebaseerd op de *Formulieren en documenten 8-fasenmodel* van © MOVISIE [↑](#footnote-ref-1)
2. Indien de cliënt niet zelf de bron is, geef dit dan aan in de kolom [↑](#footnote-ref-2)