.

Adı-Soyadı :..... **T.C. Kimlik No :**..... **Rehabilitasyonun planlandığı tarih :**.....

Değerlendirme periyodu :.....

Plan sorumlusu :.....

Hasta ve yakınlarının beklenti ve düşünceleri: :.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ÖZ BAKIM - GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİ

Hastanın şu anki durumu **:**.....

.....
.....

Rehabilitasyonun hedefi **:**.....

.....

Hedefe gitmek için duyduğu gereksinimler **:**.....

.....

Terapistin aktivitesi **:**..... .....

.....
.....

Hastanın aktivitesi **:**..... .....

.....
.....

Ailenin ve sosyal çevrenin aktivitesi **:**..... .....

.....
.....

Diğer profesyonellerin aktivitesi **:**..... .....

.....

SOSYAL ETKİNLİK DÜZEYİ (Günlük aktiviteler, boş zamanlarını değerlendirme, öğrenme, inanç ve ibadet, uğraşılar, dernek faaliyetleri vb.)

Hastanın şu anki durumu **:**.....

.....
.....

Rehabilitasyonun hedefi **:**.....

.....

Hedefe gitmek için duyduğu gereksinimler **:**.....

.....

Terapistin aktivitesi **:**..... .....

.....
.....

Hastanın aktivitesi **:**..... .....

.....
.....

Ailenin ve sosyal çevrenin aktivitesi **:**..... .....

.....
.....

Diğer profesyonellerin aktivitesi **:**..... .....

.....

AİLE ve SOSYAL ÇEVRE ile İLİŞKİLER

Hastanın şu anki durumu **:**.....

.....
.....

Rehabilitasyonun hedefi **:**.....

.....

Hedefe gitmek için duyduğu gereksinimler **:**.....

.....

Terapistin aktivitesi .....

.....
.....

Hastanın aktivitesi .....

.....
.....

Ailenin ve sosyal çevrenin aktivitesi **:**..... .....

.....
.....

Diğer profesyonellerin aktivitesi .....

ÜRETKENLİK ve ÇALIŞMA (Ekonomik geçim vb.)

Hastanın şu anki durumu **:**.....

.....
.....

Rehabilitasyonun hedefi **:**.....

.....

Hedefe gitmek için duyduğu gereksinimler **:**.....

.....

Terapistin aktivitesi **:**..... .....

.....
.....

Hastanın aktivitesi **:**..... .....

.....
.....

Ailenin ve sosyal çevrenin aktivitesi **:**..... .....

.....
.....

Diğer profesyonellerin aktivitesi **:**..... .....

.....

HASTALIKLA BAŞA ÇIKMA (İncinebilirlik vb.)

Hastanın şu anki durumu **:**.....

.....
.....

Rehabilitasyonun hedefi **:**.....

.....

Hedefe gitmek için duyduğu gereksinimler **:**.....

.....

Terapistin aktivitesi **:**..... .....

.....
.....

Hastanın aktivitesi **:**..... .....

.....
.....

Ailenin ve sosyal çevrenin aktivitesi **:**..... .....

.....
.....

Diğer profesyonellerin aktivitesi **:**..... .....

Planlanan Rehabilitasyon Aktiviteleri:

( ) Bireysel Terapi/Danışmanlık ( ) Şizofreni Psiko-Eğitim Grubu ( ) Mizaç Psiko-Eğitim Grubu

( ) Etkileşim Grubu ( ) Sosyal Beceri Grubu ( ) Aile Grubu

( ) Uğraş Terapisi ( ) Meslek Edindirme ( ) Sanat Terapisi

( ) Ev/İşyeri Ziyareti ( ) Diğer:..... ( ) Diğer:.....

İZLEME ve DEĞERLENDİRME

(0) (10) Çok Çok Kötü (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) İyi

• • • • • • • • • • •

Tarih/Görüşmeci	**Özbakım-Sosyal Yaşam Düzeyi**	**Sosyal Çevre ve ile İlişkiler**	**Aile ve Başa Çıkma**	**Üretkenlik Çalışma Aktiviteleri**	**Hastalıkla Günlük**	**Etkinlik**
.....	( )	( )	( )	( )	( )	
.....	( )	( )	( )	( )	( )	
.....	( )	( )	( )	( )	( )	
.....	( )	( )	( )	( )	( )	
.....	( )	( )	( )	( )	( )	
.....	( )	( )	( )	( )	( )	
.....	( )	( )	( )	( )	( )	
.....	( )	( )	( )	( )	( )	
.....	( )	( )	( )	( )	( )	
.....	( )	( )	( )	( )	( )	
.....	( )	( )	( )	( )	( )	