

**PROTOKÓŁ
wizyty monitorującej**

sporządzony w dniu

u Pani/a.....

zamieszkała/y.....

Imię i nazwisko osoby świadczącej usługi:

.....

Rodzaj usług:

.....

w czynnościach uczestniczyły następujące osoby:

-

-

-

1. Podczas wizyty monitorującej dokonano następujących ustaleń (w szczególności w kwestii dot. higieny osobistej i stanu sanitarnego mieszkania, świadczenia usług zgodnie z Indywidualnym zakresem usług):

.....

.....

.....

.....

2. Ustalenia z usługobiorcą:

a) Jak ocenia Pani/Pan jakość świadczonych usług? Czy jest Pani/Pan z nich zadowolona/y?

.....

.....

.....

.....

b) Czy ma Pani/Pan uwagi dotyczące pracy opiekunki/opiekuna/specjalisty? (proszę wymienić w punktach)

.....

.....

.....

.....

3. Wnioski i uwagi:

a) Osoby objętej wsparciem w formie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:

.....

.....

.....

.....

b) Osoby kontrolującej (ocena efektywności świadczonych usług: czy widoczne są zmiany w funkcjonowaniu klienta, zmiany w jego otoczeniu od czasu wprowadzenia usług?)

.....

.....

.....

.....

.....
podpis usługobiorcy

.....
data i podpis osoby upoważnionej przez
Realizatora Usług