

## **Informacja dotycząca sytuacji społecznej osoby niepełnosprawnej**

### **– wypełnia wnioskodawca**

Imię i nazwisko:.....Wiek.....

**Telefon kontaktowy:** .....

Stopień niepełnosprawności:.....

Dysfunkcja:.....

#### **Sytuacja rodzinna i zawodowa:**

Stan cywilny:.....Ilość osób w gospodarstwie domowym .....

Liczba dzieci.....

Sytuacja zawodowa:

- Zatrudnienie stałe w oparciu umowy o pracę
- Działalność gospodarcza
- Zatrudnienie sezonowe lub okazjonalne
- Poszukiwanie pracy
- Bezrobotny, zarejestrowany w Urzędzie Pracy
- Pobierający świadczenia emerytalne/ rentowe

Inna, jaka?.....

#### **Zdolność do poruszania się:**

- Samodzielnie bez oprzyrządowania
- Samodzielnie po oprostowaniu
- Przy pomocy kul
- Z balkonikiem
- Na wózku inwalidzkim
- Z przewodnikiem

#### **Rodzaj czynności- proszę wstawić znak X we właściwej rubryce**

	Samodzielnie	Z pomocą (częściową lub całkowitą)
Opuszczanie mieszkania i powrót do niego		
Korzystanie ze środków komunikacji		
Przemieszczanie się poza miejsce zamieszkania		

#### **Zdolność do prowadzenia gospodarstwa domowego:**

Czy wnioskodawca jest zdolny do wykonywania takich czynności jak m.in.: sprzątanie, pranie, gotowanie, robienie zakupów?

- Tak- samodzielnie
- Tak- z częściową pomocą
- Nie

**Zdolność do komunikowania się i uczestnictwa w życiu społecznym:**

Czy wnioskodawca mówi? tak/ nie

Czy wnioskodawca rozumie mowę? tak/ nie

Proszę opisać ograniczenia (jeżeli występują) w mowie/rozumieniu mowy

.....

.....

**Zdolność do uczestnictwa w życiu społecznym- proszę wstawić znak X we właściwej rubryce**

<b>Zdolność do uczestnictwa w życiu społecznym</b>	<b>Zdolny</b>	<b>Niezdolny</b>
Nawiązywanie kontaktów społecznych		
Rozwiązywanie codziennych problemów		
Podejmowanie decyzji dot. własnej osoby		

**Edukacja- właściwe podkreślić:**

- Zakończona
- W trakcie (proszę podać etap kształcenia).....
- Dziecko uczęszcza do żłobka, przedszkola ogólnodostępnego/specjalnego/integracyjnego
- Dziecko uczęszcza do szkoły ogólnodostępnej/specjalnej/integracyjnej
- Dziecko korzysta z nauczania indywidualnego
- Dziecko korzysta ze świetlicy, stołówki, zajęć pozalekcyjnych

**Korzystanie z systemu wsparcia:**

- Warsztat terapii zajęciowej
- Zakład aktywności zawodowej
- Usługi opiekuńcze
- Opieka pielęgniarstwa
- Inne.....

**Oczekiwania co do turnusu rehabilitacyjnego w zakresie poprawy sytuacji społecznej osoby niepełnosprawnej**

- wyrabianie zaradności osobistej
- pobudzanie aktywności społecznej
- wyrabianie umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych
- wypoczynek
- nawiązywanie i rozwijanie kontaktów społecznych
- realizacja i rozwijanie zainteresowań
- nauka funkcjonowania z niepełnosprawnością
- inne.....

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych.**

.....

(podpis Wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego)