

**Ankieta dotycząca potrzeb osoby ubiegającej się o dofinansowanie
uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym**

dotyczy: PESEL:
(imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej)

Ankieta uzupełniona przez:

☐ osobę niepełnosprawną ☐ opiekuna prawnego ☐ pełnomocnika

1) Sytuacja społeczno-zawodowa osoby niepełnosprawnej:

a) ☐ zamieszkuje samotnie ☐ zamieszkuje z rodziną

b) Czy osoba niepełnosprawna pracuje, uczy się, korzysta z ośrodków bądź placówek typu WTZ, ŚDS,
itp.? (jeśli tak to proszę wymienić)

2) Jaki jest główny cel udziału osoby niepełnosprawnej w turnusie rehabilitacyjnym?

.....
.....
.....

3) Jakie potrzeby zamierza zaspokoić osoba niepełnosprawna poprzez udział w turnusie rehabilitacyjnym?

a) zdrowotne

- ☐ poprawa ogólnego stanu zdrowia;
☐ psychoterapia;
☐ usprawnienie funkcji organizmu będącej przyczyną niepełnosprawności;
☐ kontynuacja rehabilitacji;
☐ inne (jakie).....

b) społeczne

- ☐ wyrabiania zaradności osobistej, w tym samoobsługi;
☐ przełamywanie barier w komunikacji;
☐ przywracania utraconych zdolności do pełnienia ról społecznych;
☐ wdrażania do korzystania z dóbr kultury;
☐ pobudzania motywacji integracyjnych (wyjścia z izolacji);
☐ inne (jakie).....

.....
Data

.....
Podpis osoby niepełnosprawnej/opiekuna/pełnomocnika

Wnioski pracownika socjalnego.

Na podstawie wniosku oraz ankiety dotyczącej potrzeb społecznych osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o dofinansowanie uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym oceniam, że osoba:

- ☐ nie kwalifikuje się do udziału w turnusie rehabilitacyjnym, ze względu na zaspokojone potrzeby w zakresie umiejętności społecznych.
- ☐ kwalifikuje się do udziału w turnusie rehabilitacyjnym ze względu na niezaspokojone potrzeby społeczne:

.....
data i podpis pracownika socjalnego