

Kwestionariusz dotyczący sytuacji społecznej dziecka niepełnosprawnego i jego potrzeb w zakresie rozwijania umiejętności społecznych

I. Wypełnia wnioskodawca (rodzic, opiekun prawny)

1. Dane osobowe:

Imię i nazwisko dziecka

PESEL

Adres zamieszkania

2. Podstawowe problemy zdrowotne:

- niepełnosprawność do 16 roku życia

- stopień niepełnosprawności* - znaczny, umiarkowany, lekki

- schorzenie wiodące.....

- schorzenia współistniejące

3. Sytuacja rodzinna:

- liczba osób wspólnie zamieszkujących

- liczba dzieci i ich wiek

- możliwość zapewnienia opieki dziecku ze strony najbliższej rodziny*- tak w pełnym zakresie

nie, z jakiego powodu

4. Sytuacja mieszkaniowa:

- dostosowanie mieszkania do niepełnosprawności dziecka*:

- tak, nie, nie zachodzi konieczność,

- warunki utrudniające funkcjonowanie w mieszkaniu

- własny pokój* – tak, nie,

5. Źródła utrzymania rodziny*:

- wynagrodzenie za pracę, renta, emerytura, zasiłki z pomocy społecznej, pomoc finansowa rodziny, pomoc finansowa ze strony innych osób, inne świadczenia

6. Możliwość samodzielnego wykonywania czynności:

w zakresie samoobsługi*:

- samodzielnie, częściowo przy pomocy osób drugih, całkowicie przy pomocy osób drugih,

w zakresie poruszania się*:

- bez problemów, częściowo przy pomocy osób drugih, całkowicie przy pomocy osób drugih.

w zakresie komunikowania się:

- prawidłowa- tak, nie – z jakiego powodu

.....
(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego/ opiekuna prawnego dziecka)

* właściwe zaznaczyć

II. Wypełnia PCPR

Ocena uzasadniająca udział w turnusie rehabilitacyjnym: wskazany, niewskazany, inne (jakie?)*.....

** właściwe zakreślić*

Oborniki, dnia

Podpisy osób rozpatrujących wnioski:

Pracownik PCPR -

Pracownik socjalny –

Akceptacja Dyrektora PCPR -