

**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