**Ankieta do wniosku o dofinansowanie uczestnictwa**

**w turnusie rehabilitacyjnym nr PCPR.ON. ……………………**

Ankieta służy do oceny funkcjonowania społecznego osoby niepełnosprawnej, składającej wniosek o przyznanie dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym. Jest integralną częścią wniosku. **Przy wypełnianiu właściwy punkt należy zaznaczyć w sposób czytelny, np. poprzez podkreślenie.**

**Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej …………………………………………………..**

**Wiek: ……………..**

1. **Stan cywilny:**
2. dziecko
3. kawaler/panna
4. żonaty/mężatka
5. wdowiec/wdowa
6. rozwiedziony/rozwiedziona
7. **Gospodarstwo domowe:**
8. samodzielne
9. wspólne z następującymi członkami rodziny:
10. żona/mąż
11. partner/partnerka
12. dzieci
13. rodzeństwo
14. dziadkowie
15. rodzice
16. inni ………………………
17. **Miejsce zamieszkania:**
18. miasto
19. wieś
20. dom jednorodzinny
21. blok/kamienica:
22. parter
23. piętro (które?) ………………

inne miejsce (np. Dom Pomocy Społecznej, Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, itp.) …………………………………………………………………………………………..

1. warunki mieszkaniowe:
	1. dostęp do mediów (np. bieżąca woda, gaz, prąd)
	2. dostęp w mieszkaniu do łazienki i WC
	3. dostęp do internetu, telewizji, telefonu
	4. najbliższy przystanek komunikacji transportu publicznego (autobus PKS, MPK, postój TAXI, prywatny transport znajduje się w odległości …………………
2. **Sytuacja zawodowa:**
3. osoba pracująca/ prowadząca własną działalność gospodarczą
4. emeryt/rencista
5. osoba bezrobotna:
	1. zarejestrowana u urzędzie pracy
	2. niezarejestrowana u urzędzie pracy
6. osoba ucząca się – aktualnie realizowany poziom nauczania/nauki:
7. żłobek/placówka opiekuńcza
8. przedszkole
9. nauczanie indywidualne
10. szkoła podstawowa
11. gimnazjum
12. szkoła zawodowa
13. szkoła średnia
14. wyższe zawodowe
15. wyższe
16. inne (jakie?) ……………………………….
17. uczestnik Warsztatu Terapii Zajęciowej
18. **Uczestnictwo w życiu społecznym poprzez:**
19. udzielanie się społecznie w stowarzyszeniu/fundacji/innej organizacji – jakiej? ………………………………………………………………………………………..........
20. zajęcia usprawniające
21. zorganizowane wyjazdy, imprezy integracyjne (w tym szkolne)
22. Uniwersytet Trzeciego Wieku
23. kurs/szkolenie
24. dodatkowe zajęcia dydaktyczne
25. kółka zainteresowań
26. uczestnik Środowiskowego Domu Samopomocy
27. uczestnik Oddziału Dziennego Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego
28. inne (jakie?) ……………………………………
29. **Relacje z innymi osobami:**
30. utrzymuje kontakt z innymi:
	1. rodziną
	2. przyjaciółmi/kolegami/znajomymi
	3. sąsiedztwem
31. nie ma możliwości kontaktów ze względu na stan zdrowia
32. nie utrzymuje kontaktów, ponieważ mieszka w znacznej odległości od innych ludzi
33. nie umie nawiązywać kontaktów z innymi ludźmi
34. nie odczuwa takiej potrzeby
35. **Stopień zależności (spowodowany niepełnosprawnością):**
36. samodzielny
37. potrzebuje pomocy ciągłej
38. potrzebuje pomocy przy wykonywaniu określonych czynności ( np. samoobsługowych)
39. potrzebuje pomocy w określonych sytuacjach (np. podróżowanie, sprawy urzędowe wizyta u lekarza) ……………………………………………………………………...........
40. inne (jakie?) ………………………………………………………………………………..
41. **Zdolność poruszania się:**
42. porusza się w pełni samodzielnie
43. osoba niewidoma
44. osoba niedowidząca
45. osoba głuchoniema
46. porusza się samodzielnie za pomocą wózka inwalidzkiego
47. porusza się niesamodzielnie za pomocą wózka inwalidzkiego
48. porusza się za pomocą kul/balkonika/laski
49. posiada protezę kończyny (której?) ………………………………………………………..
50. korzysta z przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych,
51. inne (jakie?) ………………………………………………………………………………..
52. **Potrzeby oraz oczekiwania osoby niepełnosprawnej/rodzica/opiekuna osoby niepełnosprawnej w zakresie rozwijania umiejętności społecznej:**
53. rozwijanie osobistej zaradności, ogólna poprawa sprawności psychofizycznej (w tym samoobsługi)
54. aktywne uczestnictwo w życiu społecznym oraz integracja z otoczeniem (np. nawiązywanie, rozwijanie, utrzymywanie kontaktów/relacji z innymi osobami, współpracy w grupie)
55. samorealizacja oraz rozwijanie swoich zainteresowań
56. pełniejsze uczestnictwo w życiu kulturalnym
57. budzenie poczucia własnej wartości

1. **Oczekiwania osoby niepełnosprawnej/rodzica/opiekuna osoby niepełnosprawnej dotyczące pobytu na turnusie rehabilitacyjnym:**
2. ogólna poprawa sprawności psychofizycznej
3. wzrost wrażliwości społecznej, aktywizacja i współdziałanie z innymi osobami
4. wyrabianie umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych
5. zabiegi fizjoterapeutyczne

**UWAGI:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..