

# SYTUACJA SPOŁECZNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ I JEJ POTRZEBY W ZAKRESIE ROZWIJANIA UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH

(właściwe zaznaczyć przez zakreślenie pola  znakiem „X”)

Imię i nazwisko uczestnika turnusu .....

PESEL .....

## 1. Opis sytuacji społecznej

a) zaspokojenie codziennych potrzeb życiowych i społecznych:

samodzielnie,  z częściową pomocą osób drugih,  wyłącznie przy pomocy osób drugih,

b) potrzebuję pomocy:

przy samoobsłudze,  w zakresie poruszania się,  w zakresie komunikowania się,

w zakresie prowadzenia gospodarstwa domowego.

Dodatkowe informacje: .....

.....

c) utrzymuję kontakty ze środowiskiem, innymi osobami:  TAK  NIE

Jeżeli nie, to dlaczego .....

.....

d) jestem osobą pracującą (bez względu na formę zatrudnienia)  TAK  NIE

e) jestem członkiem stowarzyszenia/organizacji?  TAK  NIE

f) jestem pensjonariuszem Domu Pomocy Społecznej?  TAK  NIE

g) jestem uczestnikiem Warsztatu Terapii Zajęciowej/ Środowiskowego  
Domu Samopomocy?  TAK  NIE

## 2. Oczekiwane efekty związane z uczestnictwem w turnusie rehabilitacyjnym:

a) pobudzanie aktywności społecznej, przywracanie utraconych zdolności

do pełnienia ról społecznych, wyjście z izolacji:  TAK  NIE

b) poprawa samoobsługi, wyrabianie zaradności osobistej:  TAK  NIE

c) nawiązywanie i rozwijanie kontaktów społecznych:  TAK  NIE

d) wdrażanie do korzystania z dóbr kultury, rozwijanie zainteresowań:  TAK  NIE

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis

---

## WYPEŁNIA PCPR

Zapoznano się ze złożoną dokumentacją oraz sytuacją społeczną wnioskodawcy i jego potrzeb w zakresie rozwijania umiejętności społecznych

.....  
Pracownik socjalny