

SYTUACJA SPOŁECZNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ I JEJ POTRZEBY W ROZWIJANIU UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH

1. Imię i nazwisko

2. Numer telefonu

3. Opis sytuacji zdrowotnej:

Stopień niepełnosprawności:

Rodzaj niepełnosprawności:

4. Opis sytuacji społecznej - stopień samodzielnego funkcjonowania na poziomie społecznym i zgłaszane potrzeby w tym zakresie:

• sytuacja zawodowa

• komunikowanie się (nawiązywanie, utrzymywanie kontaktów interpersonalnych):

samodzielnie z pomocą, w zakresie:

.....

.....

• zaradność życiowa (rozwiązywanie codziennych problemów, podejmowanie decyzji dotyczących własnej osoby, załatwianie różnych spraw m.in. urzędowych):

samodzielnie z pomocą, w zakresie:

.....

.....

5. Potrzeby w zakresie rozwijania umiejętności społecznych:

a. wyrabianie zaradności osobistej, poprawa samoobsługi: **tak** **nie**

b. pobudzanie aktywności społecznej, przywracanie utraconych zdolności do pełnienia ról społecznych: **tak** **nie**

c. wdrażanie do korzystania z dóbr kultury: **tak** **nie**

d. realizacja i rozwijanie zainteresowań: **tak** **nie**

e. rozbudzanie motywacji integracyjnych, wyjścia z izolacji: **tak** **nie**

.....
data i podpis wnioskodawcy

WYPEŁNIA pracownik PCPR

Ocena uzasadniająca udział w turnusie rehabilitacyjnym: **wskazany** **niewskazany**

uzasadnienie:

.....

.....

.....

Poniatowa,

data

.....
podpis pracownika socjalnego