

Kwestionariusz do oceny funkcjonowania społecznego osoby niepełnosprawnej

I Dane osobowe

Imię i nazwisko

PESEL

Telefon kontaktowy

II Sytuacja rodzinna (podkreślić właściwą odpowiedź)

- dziecko
- kawaler/panna
- żonaty/mężatka
- wdowiec/wdowa
- stan wolny

Liczba osób wspólnie zamieszkujących

.....

III Sytuacja zawodowa (podkreślić właściwą odpowiedź)

- osoba pracująca zawodowo
- emeryt/rencista
- osoba bezrobotna/poszukująca pracy
- osoba niepracująca/nieposzukująca pracy

IV Uczestnictwo w życiu społecznym (podkreślić właściwą odpowiedź TAK/NIE)

- przynależność do organizacji społecznych tak nie
- uczestnictwo w warsztacie terapii zajęciowej tak nie
- uczestnictwo w zajęciach ośrodka wsparcia tak nie
- uczestnictwo w innych formach aktywności społecznej tak nie

Jeżeli uczestniczy Pan/Pani w innych formach aktywności społecznej, to proszę napisać w jakich

.....
.....
.....

V Potrzeby i oczekiwania w zakresie rozwijania umiejętności społecznych

.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis)