



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 6 do Regulaminu projektu „Rozwój usług na rzecz osób starszych i niepełnosprawnych w Gminie Skoczów”.

Kwestionariusz oceny funkcjonowania uczestnika projektu „Rozwój usług na rzecz osób starszych i niepełnosprawnych w Gminie Skoczów”.

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

Czy porusza się Pan(i) w domu:

- ☐ samodzielnie
- ☐ z pomocą sprzętów ortopedycznych, z pomocą innej osoby itp
- ☐ nie porusza się samodzielnie ani z pomocą sprzętów ortopedycznych

Czy porusza się Pan(i) poza miejscem zamieszkania:

- ☐ samodzielnie
- ☐ z pomocą sprzętów ortopedycznych itp
- ☐ nie porusza się samodzielnie ani z pomocą sprzętów ortopedycznych

Czy do poruszania się Pan(i) poza miejscem zamieszkania, potrzebne jest czyjeś wsparcie?

- ☐ nie
- ☐ tak, jeśli tak to jakiego typu wsparcie
-

Jakie trudności / przeszkody napotyka Pan(i) w miejscu zamieszkania / poza miejscem zamieszkania?.....

.....

.....

.....

.....

W jakich czynnościach potrzebuje Pan(i) pomocy - zakres czynności w szczególności ma dotyczyć:

1) wsparcia w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej:

- ☐ ubieranie
- ☐ korzystanie z toalety
- ☐ mycie głowy, mycie ciała, kąpiel
- ☐ czesanie
- ☐ golenie



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

- ☐ wykonywanie nieskomplikowanych elementów makijażu
- ☐ obcinanie paznokci rąk i nóg
- ☐ zmiana pozycji, np. przesiadanie się z łóżka lub na łóżko, z krzesła lub na krzesło, fotel, ułożenie się w łóżku, usadzenie w wózku
- ☐ zapobieganie powstania odleżyn lub odparzeń
- ☐ zmiana pieluchomajtek i wkładów higienicznych
- ☐ przygotowanie i spożywanie posiłków i napojów (w tym poprzez PEG i sondę)
- ☐ ślanie łóżka i zmiana pościeli

2) wsparcia w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie:

- ☐ w przypadku samodzielnego zamieszkiwania (za osobę samodzielnie zamieszkującą uznaje się również osobę zamieszkującą z inną osobą z niepełnosprawnością, która przez swoją niepełnosprawność nie może prowadzić gospodarstwa domowego i posiada orzeczenie o niepełnosprawności, z którego wynika, że osoba ta nie jest zdolna do samodzielnej egzystencji lub jest osobą nieletnią) – sprzątanie mieszkania, w tym urządzeń codziennego użytku i sanitarnych oraz wynoszeniu śmieci
- ☐ dokonywanie bieżących zakupów (towarzyszenie osobie z niepełnosprawnością w sklepie – np. informowanie jej o lokalizacji towarów na półkach, podawanie towarów z półek, wkładanie towarów do koszyka/wózka sklepowego, niesienie koszyka, prowadzenie wózka osoby z niepełnosprawnością lub wózka sklepowego, pomoc przy kasie)
- ☐ utrzymywanie w czystości i sprawności sprzętu ułatwiającego codzienne funkcjonowanie (np. wózek, balkonik, podnośnik, kule, elektryczna szczoteczka do zębów, elektryczna golarka, etc.)
- ☐ pranie i prasowanie odzieży i pościeli, ewentualnie ich oddawanie i odbiór z pralni (w obecności osoby z niepełnosprawnością)

3) wsparcia w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania:

- ☐ pchanie wózka osoby z niepełnosprawnością
- ☐ pomoc w pokonywaniu barier architektonicznych np. schody, krawężniki, otwieranie drzwi osobom chodzącym



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

- ☐ pomoc w orientacji przestrzennej osobom niewidomym, słabowidzącym i głuchoniemym
 - ☐ pomoc we wsiadaniu do i wysiadaniu z autobusu, samochodu, pociągu i innych środków transportu
 - ☐ asystowanie podczas podróży środkami komunikacji publicznej, w tym służącymi do transportu osób z niepełnosprawnościami oraz taksówkami
 - ☐ transport samochodem będącym własnością osoby z niepełnosprawnością, członka jej rodziny lub asystenta
- 4) wsparcia w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem:
- ☐ obsługa komputera, tabletu, telefonu komórkowego, innych urządzeń i przedmiotów służących komunikacji
 - ☐ wyjście na spacer
 - ☐ asystowanie podczas obecności osoby z niepełnosprawnością w: kinie, teatrze, muzeum, restauracji, miejscu kultu religijnego, kawiarni, wydarzeniu plenerowym, etc.
 - ☐ załatwianie spraw urzędowych i związanych z poszukiwaniem pracy np. w rozmowie z urzędnikiem w przypadku trudności z werbalnym komunikowaniem się, wsparcie w wypełnianiu formularzy, asysta podczas rozmowy kwalifikacyjnej
 - ☐ pomoc w dojeździe do pracy lub powrocie z pracy
 - ☐ wsparcie w rozmowie w wypadku trudności z werbalnym komunikowaniem się
 - ☐ notowanie dyktowanych przez osobę z niepełnosprawnością treści ręcznie i na komputerze
 - ☐ pomoc w zmianie ubioru i pozycji podczas wizyt lekarskich, zabiegów rehabilitacyjnych, ćwiczeń fizjoterapeutycznych, pobytu na pływalni itp.
 - ☐ wsparcie w załatwianiu spraw w punktach usługowych w obecności osoby z niepełnosprawnością
 - ☐ w razie potrzeby wsparcie w zakresie wypełniania ról społecznych i podejmowania codziennych decyzji.

.....

(Imię i nazwisko osoby składającej formularz)

Skoczów, dn.

(Data i podpis osoby składającej formularz)