



Załącznik nr 1b do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „CUS – Nowe spojrzenie na usługi społeczne”

Kwestionariusz oceny funkcjonowania**Imię i nazwisko** Kandydata/ki do Projektu**Wiek:** **Sytuacja zdrowotna** (proszę zaznaczyć dysfunkcje):

☐ narządu ruchu	☐ neurologiczne	☐ reumatyzm
☐ narządu wzroku	☐ fizjologiczne (np. nietrzymanie moczu)	☐ otępienie starcze
☐ narządu mowy i/lub słuchu	☐ o podłożu psychicznym	☐ choroba Parkinsona
☐ nadciśnienie	☐ osteoporoza	☐ choroba Alzheimera
☐ cukrzyca	☐ miażdżycy i choroby miażdżycowe	☐ inne dysfunkcje, w tym intelektualne

Czy wymaga Pan/i wsparcia w wykonywaniu co najmniej jednej z poniższych czynności życiowych? Proszę zaznaczyć**1. Czynności samoobsługowe**

- ☐ utrzymywanie higieny osobistej: samodzielne mycie się, w tym korzystanie z prysznica lub wanny oraz mycie twarzy i rąk
- ☐ ubieranie się: samodzielne ubieranie i rozbieranie się, w tym zakładanie i zdejmowanie odzieży oraz obuwia
- ☐ samodzielne korzystanie z toalety i/lub utrzymanie higieny po skorzystaniu z toalety
- ☐ przemieszczanie się w obrębie domu, wstawanie z łóżka i siadanie na krześle
- ☐ spożywanie posiłków: samodzielne jedzenie i picie, używanie sztućców i naczyń
- ☐ kontrolowanie czynności fizjologicznych
- ☐ prawidłowe słyszenie
- ☐ prawidłowe widzenie, rozpoznawanie znaków, twarzy
- ☐ prawidłowe zapamiętywanie
- ☐ samodzielne dawkowanie i przyjmowanie leków

2. Przemieszczanie się poza miejscem zamieszkania

- ☐ pokonywanie barier architektonicznych np. schody, krawężniki, drzwi
- ☐ orientowanie się w przestrzeni, umiejętność znajdowania drogi do celu
- ☐ wsiadanie i wysiadanie z autobusu, samochodu, pociągu i innych środków transportu
- ☐ podróż środkami komunikacji publicznej
- ☐ samodzielna jazda samochodem



3. Prowadzenie gospodarstwa domowego i wypełnianie ról w rodzinie:

- ☐ sprzątanie mieszkania, w tym urządzeń codziennego użytku i sanitarnych oraz wynoszenie śmieci
- ☐ przygotowywanie posiłków
- ☐ dokonywanie bieżących zakupów (znajdowanie towarów na półkach, zdejmowanie ich z półek, niesienie koszyka lub prowadzenie wózka sklepowego, wykładanie towarów na kasę)
- ☐ utrzymywanie w czystości i sprawności sprzętu ułatwiającego codzienne funkcjonowanie
- ☐ pranie lub prasowanie odzieży i pościeli
- ☐ majsterkowanie lub dokonywanie drobnych napraw w domu

4. Podejmowanie aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem:

- ☐ samodzielne czytanie, pisanie
- ☐ obsługa komputera, tabletu, telefonu komórkowego lub innych urządzeń i przedmiotów służących komunikacji
- ☐ samodzielne wyjście na spacer
- ☐ korzystanie z oferty kulturalno-rozrywkowej (kino, teatr, muzeum, restauracja, miejsce kultu religijnego, kawiarnia, wydarzenie plenerowym, etc.
- ☐ załatwianie spraw urzędowych, w punktach usługowych, werbalne komunikowanie się, wypełnianie formularzy
- ☐ dojazd do lekarza, rodziny, pracy, miejsc aktywności życiowej
- ☐ korzystanie (samodzielne) z zajęć sportowych, zabiegów rehabilitacyjnych, ćwiczeń fizjoterapeutycznych itp.
- ☐ załatwianie spraw on-line (zakupy, bankowość elektroniczna, korzystanie z aplikacji urzędowych i narzędzi komunikacji elektronicznej np. mObywatel, PUE ZUS, ePUAP, IKP)

5. Zdolność do uczestnictwa w życiu społecznym poprzez pełnienie ról społecznych

- ☐ rozwiązywanie codziennych problemów
- ☐ podejmowanie decyzji dotyczących własnej osoby
- ☐ gospodarowanie pieniędzmi i majątkiem
- ☐ radzenie sobie z samotnością, depresją, myślami samobójczymi
- ☐ nawiązywanie i utrzymywanie kontaktów interpersonalnych

Data

Podpis Kandydata/ki:

Podpis pracownika Centrum Usług Społecznych w Woźnikach: