Załącznik 3

KWESTIONARIUSZ OCENY POTRZEBY WSPARCIA I OPIEKI

1. OCENA WYKONYWANIA W ZAKRESIE SAMOOBSŁUGI	Osoba jest samodzielna, nie wymaga wsparcia i opieki	Osoba wymaga pomocy częściowej lub okresowej ze strony innych osób w wykonywaniu co najmniej jednej czynności z katalogu	Osoba nie jest w stanie wykonywać większości czynności, nawet przy wsparciu
	X= 0 pkt	**X= 1 pkt**	**X= 2 pkt**
- **HIGIENA CIAŁA** (mycie włosów, kąpiel, toaleta jamy ustnej, obcinanie paznokci, golenie)			
- ZAŁATWIANIE POTRZEB FIZJOLOGICZNYCH (kontrola nad czynnościami wydalniczymi, korzystanie z toalety, dojście do toalety i powrót)			
- **UBIERANIE SIĘ I ROZBIERANIE** (przygotowanie ubrań adekwatnie do warunków pogodowych, ubieranie się, zapinanie guzików, zakładanie i sznurowanie butów, zdjęcie ubrania)			
- ODŻYWIANIE sięganie po jedzenie, wkładanie pokarmu do ust, posługiwanie się sztućcami, przygotowanie posiłków, przyjmowanie leków			
2. OCENA PORUSZANIA SIĘ	Osoba samodzielnie się porusza, bez żadnej pomocy	Osoba wymaga pomocy częściowej lub okresowej ze strony innych osób/sprzętów pomocniczych, jak kula, chodzik, laska przy wykonywaniu co najmniej jednej czynności z katalogu	Osoba nie jest w stanie poruszać się, nawet przy wsparciu innych osób/sprzętów pomocniczych w jakimkolwiek obszarze
	X= 0 pkt	**X= 1 pkt**	**X= 2 pkt**
-W MIESZKANIU (wstawanie z łóżka i powrót do niego, siadanie, chodzenie w obrębie mieszkania)			

Projekt ***„Pomoc na wyciągnięcie ręki – kompleksowe usługi społeczne”*** współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027, Priorytet: FEMP.06, Działanie: FEMP.06.21.

możesz więcej FUNDACJA

- POZA MIESZKANIEM (chodzenie po schodach, opuszczanie mieszkania i powrót do niego, korzystanie ze środków komunikacji, przemieszczanie się poza miejsce zamieszkania)			
3. OCENA WYKONYWANIA CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM GOSPODARSTWA DOMOWEGO	Osoba jest samodzielna, nie wymaga wsparcia i opieki	Osoba wymaga pomocy częściowej lub okresowej ze strony innych osób w wykonywaniu co najmniej jednej czynności z katalogu	Osoba nie jest w stanie wykonywać większości czynności z katalogu, nawet przy wsparciu
	X= 0 pkt	**X= 1 pkt**	**X= 2 pkt**
- **CZYNNOŚCI GOSPODARCZE** (sprzątanie, mycie okien, mycie podłóg, pranie, prasowanie, robienie zakupów)			
- **PRZYGOTOWYWANIE POSIŁKÓW** (przygotowywanie posiłków, zwłaszcza ciepłych, obsługa urządzeń niezbędnych do gotowania)			
4. OCENA KOMUNIKOWANIA SIĘ Z OTOCZENIEM	Osoba komunikuje się samodzielnie, nie wymaga wsparcia	Osoba wymaga pomocy w co najmniej jednym obszarze umiejętności komunikacyjnych w związku z problemami ze słuchem, wzrokiem, pamięcią (np. noszenie aparatu słuchowego, okularów), wymaga podpowiedzi; porozumiewa się gestem, pojedynczymi słowami itp.)	Osoba niezdolna do komunikowania się, nawet przy wsparciu (np. nie mówi, nie spełnia poleceń, nie rozumie mowy)
	X= 0 pkt	**X= 1 pkt**	**X= 2 pkt**
- mówienie - rozumienie mowy - wykonywanie poleceń - słyszenie			

5. OCENA UCZESTNICTWA W ŻYCIU SPOŁECZNYM	Osoba nie wymaga wsparcia w utrzymaniu kontaktów interpersonalnych, załatwianiu spraw, organizacji swojego czasu wolnego	Osoba wymaga wsparcia w co najmniej jednym obszarze z katalogu, by uczestniczyć w życiu społecznym - z uwagi na np. poczucie osamotnienia związane z utratą osób bliskich, rozluźnienie więzi rodzinnych, konflikty, oddalenie od bliskich w przestrzeni geograficznej; - z uwagi na chorobę np. depresję, demencję; - z uwagi na niepełnosprawność, która wyklucza samodzielny udział w życiu społecznym	Osoba m.in. ma znaczne trudności w utrzymaniu kontaktów interpersonalnych, jest wycofana ze spraw innych, ma problemy w relacjach z rodziną lub nie utrzymuje ich w ogóle
	X= 0 pkt	**X= 1 pkt**	**X= 2 pkt**
– umiejętność nawiązywania i utrzymywania kontaktów interpersonalnych, – umiejętność rozwiązywania codziennych problemów, – umiejętność załatwiania spraw urzędowych i spraw w placówkach służby zdrowia, – umiejętność podejmowania decyzji dotyczących własnej osoby, – umiejętność organizacji czasu wolnego, – umiejętność korzystania z dostępnej oferty kulturalnej, sportowej, rekreacyjnej			
RAZEM PUNKTACJA:			

Miejscowość i data: ……..

Podpis uczestnika/opiekuna ……..

Wypełnia oceniający:
Punkty razem:……

Projekt ***„Pomoc na wyciągnięcie ręki – kompleksowe usługi społeczne”*** współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027, Priorytet: FEMP.06, Działanie: FEMP.06.21.