

**ARKUSZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA
DO WARSZTATU TERAPII ZAJĘCIOWEJ
Stowarzyszenia „Otwarte Drzwi”**

Data zgłoszenia:

Nr ewidencyjny:

I. DANE OSOBOWE:

IMIĘ I NAZWISKO

.....
.....

DATA URODZENIA

.....
.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....
.....

TELEFONY

.....

II. DANE O STANIE ZDROWIA:

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (wg.

orzeczenia).....

OKRES WAŻNOŚCI

ORZECZENIA.....

.....

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ PODSTAWOWA (prosimy zaznaczyć)

- upośledzenie umysłowe
- niepełnosprawność ruchowa
- zaburzenia psychiczne

inne (jakie?)

.....
.....

SCHORZENIA WSPÓLISTNIEJĄCE (prosimy zaznaczyć)

- padaczka
- niedosłuch
- wada wzroku
- wada serca
- inne (jakie?)

.....
.....

PRZYJMOWANE LEKI

.....
.....

OPIEKA SPECJALISTYCZNA (prosimy zaznaczyć)

- psychiatra
- neurolog
- kardiolog
- inna (jaka?)

.....
.....

NAZWA PLACÓWKI SPECJALISTYCZNEJ – tel. kontaktowy

.....
.....

III. SYTUACJA ŻYCIOWA

DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG REHABILITACJI:

- rodzaj i rok ukończenia
szkoły.....
.....
- udział w różnych formach rehabilitacji społecznej (prosimy podkreślić właściwe,
podać adres i okres pobytu)

WTZ.....
.....

Środowiskowy Dom Samopomocy
.....

Ośrodki dziennego
pobytu.....
.....

Świetlice
terapeutyczne.....
.....

Inne
(jakie?).....
.....

- dotychczas podejmowane zatrudnienie (gdzie, kiedy, jak długo?)
.....
.....
.....
.....

SYTUACJA RODZINNA

- imię i nazwisko matki:, imię i nazwisko ojca:
.....
- rodzina (prosimy podkreślić właściwą)
 - pełna
 - niepełna (kto wspiera osobę niepełnosprawną: matka, ojciec,
inny człowiek rodziny?)
.....
.....
- ilość osób
- warunki mieszkaniowe.....
.....
- sytuacja materialna (prosimy podkreślić właściwą)
 - dobra

przeciętna

zła

IV. KTÓRĄ PRACOWNIĄ KANDYDAT jest najbardziej zainteresowany? (prosimy o zaznaczenie)?

- pracownia plastyczna
- pracownia krawiecko – rękodzielnicza
- pracownia gospodarstwa domowego
- pracownia introligatorsko – poligraficzna
- pracownia administracyjno – biurowa

V INNE INFORMACJE WAŻNE Z PUNKTU WIDZENIA

REHABILITACJI

.....

.....

.....

.....

.....

/Data, Podpis kandydata/

* DO ARKUSZA PROSIMY DOŁĄCZYĆ ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI