



Столична община

София 1000, бул. "Кн. Мария Луиза" №88, ет. 5, телефонен номератор 8035900, факс 8035935, dsd.sofia.bg

БСУ" " РАЙОН"

АНКЕТА ЗА ПОТРЕБНОСТИТЕ ЗА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА „АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМО ДЕТСТВО”

На.....
ЕГН....., лична карта №....., изд. на.....от

Адрес гр. (с.):.....Община:

Ул.№ (ж.к.) бл..... вх..... ет..... ап..... тел:

Законен представител /попечител/ настойник

Име

ЕГН....., лична карта №....., изд. на.....от

I. ЗДРАВΟΣЛОВНО СЪСТОЯНИЕ /ОПИСАНИЕ НА ЕР НА ТЕЛК, НЕЛК/:

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

II. СЕМЕЙНА СРЕДА

Живее:

с един родител/ приемн родител/ настойник/ попечител

с двама родители/ приемни родители/ настойници/ попечители

Становище на лицето.....

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

III. ФИЗИЧЕСКО СЪСТОЯНИЕ

1. Двигателна активност:

Може да се движи сам/а

Частично може да се движи сам/а

Не може да се движи сам/а

2. Степен на самообслужване:

• Хранене, прием на течности

Може да се храни и приема течности сам/а

Изпитва затруднения да се храни и приема течности сам/а

Не може да се храни сам/а

Поддържане на личната хигиена

Може да поддържа личната си хигиена сам/а

Частично може да поддържа личната си хигиена сам/а

Не може да поддържа личната си хигиена сам/а

Прием на лекарства, лечебни манипулации

Приема лекарства или извършва лечебни манипулации без затруднения

Приема лекарства или извършва лечебни манипулации със затруднения

Приема лекарства или извършва лечебни манипулации със сериозни затруднения

• **Посещения при лекар, настаняване в болница**

- Посещава лекар, болница без затруднения
- Посещава лекар, болница със затруднения
- Посещава лекар, болница със сериозни затруднения

3. Помощни технически средства:

- не ползва ползва

Какви:.....

Становище на лицето.....

IV. СЕНЗИТИВНО СЪСТОЯНИЕ:

1. Комуникация:

• **Виждане**

- Вижда
- Частично вижда
- Не вижда /100% слепота съгласно ТЕЛК/

• **Чуване**

- Чува
- Има намален слух
- Не чува /100% глухота съгласно ТЕЛК/

• **Говорене**

- Говори
- Изпитва затруднения да говори
- Не говори

V. СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ:

1. Учебна дейност:

Посещава детско заведение, учебно заведение или организация за професионална квалификация:

- Редовна или вечерна форма на обучение;
- Задочна форма на обучение;
- Индивидуална форма на обучение извън дома;
- Индивидуална форма на обучение в дома;
- Дистанционна форма на обучение.

Не посещава детско заведение, учебно заведение или организация за професионална квалификация.

Становище на лицето.....

VI. ДРУГИ ДЕЙНОСТИ ЗА АКТИВНО СОЦИАЛНО ВКЛЮЧВАНЕ:

Други дейности, насочени към пълноценно участие на ползвателя в икономическия, образователния, социално-културния живот и други такива, насочени към подобряване на здравословното му състояние:

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

