



СТОЛИЧНА ОБЩИНА

София 1000, бул. „Кн. Мария Луиза” № 88, ет. 5, телефонен номер 02/ 8035 939,
ihupp@sofia.bg

БСУ „.....” РАЙОН „.....”

**АНКЕТА ЗА ПОТРЕБНОСТИТЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА
„АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМО ДЕТСТВО”**

На.....ЕГН:.....

Законен представител/ попечител/настойник

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

II. СЕМЕЙНА СРЕДА

Живее:

- с един родител/ приемен 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:

I. Комуникация:

• Виджане

- 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:

I. 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:

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