

# Kwestionariusz do oceny funkcjonowania społecznego osoby niepełnosprawnej

## I Dane osobowe

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Adres zamieszkania (pobytu).....

## II Sytuacja rodzinna (zaznaczyć właściwy kwadrat)

- dziecko
- kawaler/panna
- żonaty/mężatka
- wdowiec/wdowa
- stan wolny

Liczba osób wspólnie zamieszkujących i ich wiek

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

## III Sytuacja zawodowa (zaznaczyć właściwy kwadrat)

- dziecko/osoba ucząca się
- osoba pracująca zawodowo
- emeryt/rencista
- osoba bezrobotna/poszukująca pracy
- osoba niepracująca/nieposzukująca pracy

## IV Uczestnictwo w życiu społecznym (zaznaczyć właściwe kwadraty)

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| • przynależność do organizacji społecznych            | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| • uczestnictwo w warsztacie terapii zajęciowej        | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| • uczestnictwo w zajęciach ośrodka wsparcia           | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| • uczestnictwo w innych formach aktywności społecznej | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |

Jeżeli uczestniczy Pan/Pani w innych formach aktywności społecznej, to proszę napisać w jakich .....

.....  
.....

## V Potrzeby i oczekiwania w zakresie rozwijania umiejętności społecznych

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

.....  
(data)

.....  
(podpis)