



DEKLARACJA UCZESTNICTWA
w Dziennym Domu „Senior-WIGOR”,
w Policach przy ul. Korczaka 17

imię i nazwisko

data urodzenia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres zamieszkania

adres zameldowania

tel. kontaktowy

tel. do bliskiej osoby

Aktywność zawodowa

- osoba aktywna zawodowo
- osoba nieaktywna zawodowo (np. emeryt, rencista)

Struktura gospodarstwa domowego

- osoba samotna (bez rodziny)
- osoba samotnie gospodarująca (rodzina wspólnie nie zamieszkuje)
- osoba wspólnie zamieszkująca z rodziną

- w której dorośli pracują zawodowo
- w której dorośli nie pracują zawodowo

Posiadane dysfunkcje:

- ruchowe
- neurologiczne

- wzroku
- słuchu
- dementywne
- inne (jakie?)

Usługi opiekuńcze

- korzysta
- nie korzysta

Deklaracja pobytu

- pełnego od 7.00-17.00 od poniedziałku do piątku
 - czasowego (w jakie dni tyg. i w jakich godz. ?)
-

Zainteresowanie świadczonymi w Dziennym Domu Senior-WIGOR usługami:

- Gorący posiłek oraz inne posiłki sporządzane w ramach terapii kulinarnej*
- Pomoc w załatwianiu spraw urzędowych*
- Pomoc przy formalnościach związanych z korzystaniem z programów i instytucji pomocowych osobom starszym i niepełnosprawnym np. PFRON*
- Udział w zorganizowanych zajęciach ruchowych*
 - gimnastyce
 - kinezyterapii
 - nordic-walking
 - tanecznych
 - sportowo-rekreacyjnych (festyny, wycieczki)

Udział w terapii zajęciowej o charakterze

- kulinarnym
- plastycznym
- krawiecko-dziwiarskim
- ogrodniczo-bukieciarskim
- muzykoterapii

Udział w zajęciach klubowych, w tym:

- czytaniu książek i prasy
- korzystanie z komputera i zasobów internetowych
- oglądaniu filmów i programów telewizyjnych
- grach towarzyskich
- spotkaniach integracyjnych organizowanych m.in. z okazji świąt, imienin

- Korzystanie z pomocy psychologicznej***

- Korzystanie z oferowanych działań prozdrowotnych w tym:***
 - kontakt z pielęgniarką
 - wykłady i pogadanki
 - informacja o usługach medycznych i rehabilitacyjnych
 - spotkaniach z dietetykiem
 - kontakt z uczniami i studentami odbywającymi praktyki na kierunkach medycznych i opiekuńczych

- Trening umiejętności samoobsługi jako formy aktywności i podnoszenia sprawności*** np. podczas toalety, czesania, golenia, makijażu

- Trening dnia codziennego, w tym:***
 - pranie
 - prasowanie
 - sprzątanie
 - przygotowywanie posiłków
 - zmywanie
 - umiejętność dokonywania zakupów, opłat itp.
 - obsługa bankowa, pocztowa
 - kontakt z urzędami

- Korzystanie z oferowanych działań kulturalno-edukacyjnych, w tym:***
 - spotkania z ciekawymi ludźmi
 - uczestnictwo w imprezach organizowanych przez instytucje Powiatu Polickiego
 - wykłady i pogadanki na tematy historyczne, artystyczne i z zakresu kultury

współpraca z organizacjami pozarządowymi

Udział w aktywizacji międzypokoleniowej

Korzystanie z dowozu dla osób niepełnosprawnych

uwagi

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

.....

data i czytelny podpis zgłaszającego

Wypełnia pracownik PCPR:

Na podstawie informacji uzyskanych z niniejszego formularza wstępna rekrutacja została zakończona pozytywnie/negatywnie

.....

data i czytelny podpis osoby
dokonującej wstępnej rekrutacji