



ZAŁĄCZNIK NR 7
INDYWIDUALNA KARTA OCENY POTRZEB I MOŻLIWOŚCI UCZESTNIKA DDP
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„Nowe usługi społeczne w Gminie Niedzwica Duża”

nr FELU.08.05-IZ.00-0114/25

Beneficjent: Stowarzyszenie Grupa Inicjatyw Kulturalnych | Partner: Gmina Niedzwica Duża

Imię i nazwisko uczestnika:	
Data sporządzenia / aktualizacji:	

Karta służy rozpoznaniu potrzeb i planowaniu adekwatnego wsparcia. Nie zastępuje rodzinnego wywiadu środowiskowego ani diagnozy medycznej.

Obszar	Bez wsparcia	Częściowe wsparcie	Znaczne wsparcie	Uwagi
Poruszanie się	☐	☐	☐	
Higiena osobista	☐	☐	☐	
Ubieranie się	☐	☐	☐	
Spożywanie / przygotowanie posiłków	☐	☐	☐	
Komunikowanie się	☐	☐	☐	
Orientacja / funkcje poznawcze	☐	☐	☐	
Kontakty społeczne	☐	☐	☐	
Załatwianie spraw codziennych	☐	☐	☐	
Bezpieczeństwo / nadzór	☐	☐	☐	

Rekomendowane formy wsparcia

- ☐ usługi opiekuńcze
- ☐ specjalistyczne usługi opiekuńcze
- ☐ terapia zajęciowa
- ☐ aktywność ruchowa / rehabilitacyjna
- ☐ wsparcie psychologiczne
- ☐ wsparcie dietetyczne
- ☐ aktywizacja społeczna
- ☐ teleopieka – po odrębnej kwalifikacji
- ☐ inne:



Szczególne potrzeby / dostępność / transport / dieta / komunikacja:

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

Wnioski i rekomendacje:

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

Osoba sporządzająca kartę:	
Podpis:	
Czytelny podpis uczestnika / kandydata / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika*:	Zapoznałem/am się z ustaleniami karty:

*) niepotrzebne skreślić