

|  |
| --- |
|  |
| **LIETUVOS SUTRIKUSIO INTELEKTO ŽMONIŲ GLOBOS BENDRIJA „VILTIS“** |
|  |
| Juridinių asmenų registras. Kodas 290666790 Kareivių g. 2C-1, LT-08248 Vilnius, tel.nr.: (8 5) 211 3528, el. p.: viltis@viltis.lt |
| **Vasaros poilsio programos dalyvio poreikių vertinimo** **A N K E T A** |

**Paslaugos teikėjas**

Lietuvos sutrikusio intelekto žmonių globos bendrija „Viltis”

Kareivių g. 2 C-1, LT-08248 Vilnius

Kontaktinis asmuo: Regina Čiuladaitė,

Tel. (8 5) 211 3525, el. p.: regina@viltis.lt

**INFORMACIJA APIE STOVYKLAUTOJĄ SU NEGALIA**

**Vardas:**

**Pavardė:**

**Gimimo data:**

 (metai) (mėnuo) (diena)

**Namų adresas:**

 (Gatvė, namo/buto numeris, miestas)

**Telefono (**namų, darbo, mobilusis**) Nr.:**

**Elektroninio pašto adresas:**

**KALBOS IŠSIVYSTYMO LYGIS**

| **Bendravimas** | **Gerai** | **Yra sunkumų** | **Visiškai ne** |
| --- | --- | --- | --- |
| Kalba:* Garsais □
* Žodžiais □
* Skiemenimis □
* Sakiniais □
 | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| Supranta kalbą (suvokia garsus) | □ | □ | □ |

**Aprašykite judėjimo ypatumus ir stovyklautojo mobilumo galimybes:**

Vaikšto savarankiškai ****

Vaikšto su pagalba ****

Naudojasi vežimėliu ****

Naudojasi vaikštyne ****

**Ar gali lipti laiptais?**

TAIP  NE 

| **Pastaba: Vežimėlius ir kitą kompensacinę techniką privalote turėti savo!**  |
| --- |

**Ar reikalingas papildomas poilsis dienos metu (poilsis po pietų)**

TAIP  NE 

|  **Savitvarka** | **Savarankiškai** | **Su pagalba** | **Negali** |
| --- | --- | --- | --- |
| Praustis | □ | □ | □ |
| Apsirengti:* Ar pats gali pasirinkti drabužius
* Ar pats gali apsirengti
 | □□□ | □□□ | □□□ |
| Gerti  | □ | □ | □ |
| Valgyti maistą  | □ | □ | □ |
| Naudotis tualetu:* Ar reikia priminti laiku pasinaudoti tualetu?
	+ Taip □
	+ Ne □
* Jeigu TAIP, kaip parodo kad nori į tualetą?

 Sako □ Garsais □ Kita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ | □ | □ |
|  Higiena:Ar reikia pagalbos menstruacijų metu? | □□ | □□ | □□ |
| Ar reikalingos sauskelnės? | □ | □ | □ |
| Ar reikalingos sauskelnės kelionės metu? | □ | □ | □ |

**Ar atpažįsta artimuosius?** TAIP  NE 

**Kokie santykiai su artimaisiais?**

* Tik su artimaisiais jaučiasi saugiai 
* Su artimaisiais būna neramus 
* Kita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MAISTAS**

Maistas įprastas  Maistas trintas 

Kokių maisto produktų **nevalgo**? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kokiam maistui ( pvz. vaisiams, daržovėms) yra **alergiškas**? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

Ar gali valgyti **valgykloje** ar nešitės į **kambarį?** ( jeigu nešitės valgyti į kambarį reikia pasiimti maistui neštis indelius) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### ASMENYBĖS BRUOŽAI

Lengvai bendrauja 

Mėgsta pokyčius 

Linksmas/-a, aktyvus/-i 

Tylus/-i, pasyvus/-i 

Kartais triukšmingas/-a 

Uždaras /-a 

Nemėgsta pasikeitimų 

Konfliktiškas/-a 

Agresyvus/-i 

Polinkis į savęs žalojimą 

**Kiti bruožai, į kuriuos reikia atkreipti dėmesį:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **MĖGSTAMI UŽSIĖMIMAI, VEIKLA**

Dainavimas 

Sportavimas 

Grojimas 

Šokis 

Piešimas 

Žaidimai 

Radijo klausymasis 

Kita veikla: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kitos pastabos apie neįgalųjį, kurias būtų NAUDINGA žinoti**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

# MEDICININĖ INFORMACIJA APIE ASMENĮ SU NEGALIA:

#

**Negalia/diagnozė**: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vartojami vaistai**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

**Kokios yra gretutinės ligos?**

* Nėra 
* Padidėjęs arterinis kraujo spaudimas 
* Sumažėjęs arterinis kraujo spaudimas 
* Dažnas pulsas 
* Retas pulsas 
* Cukrinis diabetas 
* Epilepsija 
* Kita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ūgis**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Svoris**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rega:**

 □ mato □ blogai mato □ visiškai nemato

**Klausa:**

 □ girdi □ blogai girdi □ visiškai negirdi

**Intelekto sutrikimo laipsnis:**

 Nėra 

 Nežymus 

 Vidutinis 

 Gilus 

 Visiška negalia 

**Epilepsijos priepuoliai:**

 Turi traukulius  Neturi traukulių 

**Jei turi traukulius, apibūdinkite juos:**

| **Veiksniai, kurie gali sukelti traukulius** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| --- | --- |
| **Veiksmai (ką daryti prasidėjus traukuliams)** |
|  |
|  |
|  |

**Alergija vaistams:** Taip  Ne 

**jei yra alergiškas, tai kam alergiškas, kokia reakcija, gydymas ir prevencija:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ar dalyvavo bendrijos „Viltis“ organizuojamose stovyklose?**

 Nėra dalyvavęs  Yra dalyvavęs  Dalyvauja kasmet 

**INFORMACIJA APIE STOVYKLAUTOJO TĖVUS AR GLOBĖJUS**

**Vardas:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pavardė:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Giminystės ryšiai su paslaugos gavėju:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kontaktinis telefonas:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**El. paštas:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ar lydintis asmuo turi sunkumų lipti laiptais?**

TAIP  NE 

**SVARBI INFORMACIJA**

**Prašome nurodyti asmenis (tėvai, globėjai ar artimiausi giminaičiai ir k.t.), į kuriuos galima kreiptis ypatingais atvejais (*turi būti prieinami visą programos laiką):***

Vardas, pavardė:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(gatvė, namo, buto Nr., miestas)

Telefono (namų, darbo, mobilusis) Nr.:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El. pašto adresas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DĖMESIO!**

**Stovyklautojai atvykti į stovyklą iš namų ir parvažiuoti atgal organizuojasi savarankiškai.**