

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **LIETUVOS SUTRIKUSIO INTELEKTO ŽMONIŲ GLOBOS BENDRIJA „VILTIS“** |
|  |
| Juridinių asmenų registras. Kodas 290666790  Kareivių g. 2C-1, LT-08248 Vilnius, tel.nr.: (+370 5) 211 3528, el. p.: [viltis@viltis.lt](mailto: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: Kristina Vencevičė,

Tel. (+370 5) 211 3525, el. p.: [vadyba@viltis.lt](mailto: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.**