

KARTA INFORMACYJNA UCZESTNIKA WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ

1. Nazwisko i imię:

2. Data urodzenia: / /

3. Adres zamieszkania:

PESEL:

DOWÓD OSOBISTY (seria i nr)

RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

4. Osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym:

LP	IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	Telefon kom.
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

5. Edukacja:

LP	RODZAJ SZKOŁY	ADRES	POZIOM ZAAWANSOWANIA
1.			
2.			
3.			

6. Wcześniejszy pobyt w innych placówkach:

LP	OKRES POBYTU (W LATACH)	MIEJSCE
1.		
2.		
3.		

7. Wcześniejsze uczestnictwo w placówce typu WTZ: Tak/ Nie

Adres Warsztatów

Nazwa pracowni głównej

Okres uczęszczania (lata)

Przyczyna rezygnacji:

8. Pracował: Tak/ Ni*

9. Dotychczasowa praca:

LP	OKRES (LATA)	STANOWISKO	MIEJSCE PRACY
1.			
2.			
3.			
4.			

10. Status prawny kandydata.

nieubezważnawolniony całkowite lub częściowe ubezważnawolniony

11. Diagnoza autyzmu/zespołu Aspergera Tak/ Ni

od kiedy

rodzaj terapii

12. Występowanie ataków epilepsji: Tak / Ni

Sposób postępowania:

13. Występowanie innych chorób przewlekłych — cukrzyca, astma, alergie itp.:

14. Rodzaj diety

15. Uwagi dot. żywienia

16. Konieczność przyjmowania środków farmakologicznych podczas pobytu na Warsztatach:

Tak / Ni

17. Zachowania trudne:

a) Występowanie: agresja (w tym słowna), autoagresja, lęki, fobie, stymulacje, nadpobudliwość, stereotypie itp.

b) Czynniki wyzwalające

c) Sposób postępowania

Podpis rodzica/opiekuna

POZIOM FUNKCJONOWANIA

(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

Sfera społeczna i emocjonalna:

1. Poziom motywacji:

- jest zadowolony i chętny do współpracy
- chce współpracować, ale wymaga motywowania
- niezdecydowany, należy motywować

dodatkowe informacje

2. Kontakt z otoczeniem:

- szybko i chętnie nawiązuje kontakt
- odpowiada pozytywnie
- izolacja lub obojętność

dodatkowe informacje

3. Ogólne zachowanie:

- samodzielny, kontroluje własne zachowanie
- zdyscyplinowany
- wymaga asysty i nadzoru

dodatkowe informacje

4. Sposób zachowania się w miejscach publicznych:

- zgodnie z obowiązującymi normami
- wymagany częściowy nadzór nad zachowaniem

dodatkowe informacje

Samodzielność

1. Realizacja potrzeb fizjologicznych:

- samodzielnie
- ze słownym instruktazem
- częściowo z pomocą
- wymaga stałej pomocy

dodatkowe informacje

2. Sposób spożywania posiłków:

- samodzielnie posługuje się kompletem sztućców
- samodzielnie z wykorzystaniem jednego rodzaju sztućca
- samodzielnie przygotowuje napój
- samodzielnie nalewa napój do kubka
- wymaga asysty i nadzoru
- wymaga karmienia

dodatkowe informacje

3. Sposób ubierania się:
- samodzielnie
 - ze słownym instruktążem
 - częściowo z pomocą
 - należy ubrać
 - ~~nie potrafi rozpoznać swego ubrania~~
 - nie potrafi rozpoznać swojego ubrania

dodatkowe informacje

4. Higiena osobista:
- samodzielnie
 - ze słownym instruktążem
 - ~~częściowo z pomocą~~
 - wymaga stałej pomocy

dodatkowe informacje

5. Umiejętność poruszania się w pomieszczeniach:
- samodzielnie
 - z asystą i nadzorem
 - pełna pomoc i nadzór

dodatkowe informacje

6. Umiejętność poruszania się po mieście:
- samodzielnie
 - samodzielnie po uprzednim przeszkoleniu
 - tylko z asystą

dodatkowe informacje

Komunikacja

1. Mowa czynna:
- wypowiada się pełnymi zdaniami
 - konstrukcja wypowiedzi jest zrozumiała
 - wypowiada pojedyncze słowa
 - nie mówi
 - posługuje się gestami

dodatkowe informacje

2. Mowa bierna:
- rozumie komunikaty
 - umie dokonywać analizy informacji na wysokim poziomie
 - rozumie tylko proste polecenia
 - wymaga pomocy wizualnych

dodatkowe informacje

3. Orientacja w przestrzeni:
- zna pełen adres
 - określa w sposób niepełny
 - zna ale nie potrafi wyartykułować
 - nie zna adresu

dodatkowe informacje

4. Orientacja w czasie:
- posługuje się kalendarzem
 - posługuje się zegarkiem
 - zna pory roku
 - zna miesiące
 - zna dni tygodnia
 - nie ma pojęcia czasu

dodatkowe informacje

5. Samoświadomość:
- używa imienia i nazwiska
 - stosuje zaimek „ja”
 - mówi o sobie trzeciej osobie
 - brak komunikatu

dodatkowe informacje

Rozwój poznawczy:

1. Czytanie:
- czyta i analizuje tekst
 - czyta bez zrozumienia
 - rozpoznaje wyrazy i znaki
 - zna niektóre litery
 - brak umiejętności

dodatkowe informacje

2. Pisanie:
- pisze samodzielnie
 - pisze niektóre litery i wyrazy z pamięci
 - odwzorowuje litery
 - brak umiejętności

dodatkowe informacje

3. Liczenie:
- liczy biegle
 - zna wszystkie podstawowe operacje matematyczne
 - dodaje i odejmuje w zakresie do 100
 - liczy do 10
 - dodaje o odejmuje w zakresie do 10
 - nie posiada umiejętności

dodatkowe informacje

4. Sprawność analizatora wzrokowego:

- poprawnie spostrzega
- analizuje materiał graficzny
- występują stymulacje w tym obszarze

- brak dysfunkcji wzrokowych
- występują dysfunkcje

dodatkowe informacje

5. Sprawność analizatora słuchowego:

- sprawnie analizuje dane
- występują stymulacje w tym obszarze

- brak dysfunkcji słuchowych
- występują dysfunkcje

dodatkowe informacje

6. Uwaga i koncentracja:

- skupia uwagę na czynności powyżej 45 minut
- skupia uwagę na czynności od 5 — 10 minut
- uwaga krótkotrwała od 1 — 2 minut

dodatkowe informacje

.....
Podpis rodzica /opiekuna
lub osoby samodzielnie zgłaszającej się