

Załącznik nr 5 do „Regulaminu rekrutacji i udziału w Klubie Seniora prowadzonym w ramach projektu „Pogodna Jesień Życia”

INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA WSPARCIA

Imię i nazwisko Uczestniczki/ Uczestnika Klubu Seniora	
Wynik oceny wg skali Barthel	

OCENA SYTUACJI UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA KLUBU SENIORA

Sytuacja zdrowotna:

- ☐ osoba z niepełnosprawnością
- ☐ osoba z chorobami psychicznymi

Sprawność ruchowa:

- ☐ osoba poruszająca się samodzielnie
- ☐ osoba poruszająca się z pomocą innych osób
- ☐ osoba niezależna, ale może potrzebować pewnej pomocy, np. laski

Dodatkowe informacje (np. szczególne potrzeby, preferencje, inne istotne dane):

[illegible]



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLANOWANE WSPARCIE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA W KLUBIE SENIORA		
Rodzaj wsparcia	Zaznaczyć właściwe „X”	Zakres wsparcia
warsztaty rękodzieła		
gimnastyka umysłu		
zajęcia sportowo-rekreacyjne		
spotkania edukacyjne o tematyce medycznej		
ćwiczenia z fizjoterapeutą		
warsztaty komputerowe		
poradnictwo prawne		
poradnictwo psychologiczne		
zajęcia tematyczne oraz spotkania integracyjne		
aktywność poza siedzibą Klubu		

..... Podpis Uczestniczki/Uczestnika Klubu Seniora	 Podpis osoby z kadry Klubu Seniora
--	--