*Załącznika nr 1* do Wniosku ubiegającego się o przyznanie   
psa asystującego w ramach projektu „Zaopiekowani”

**ANKIETA DLA OSOBY NIEWIDOMEJ/ NIEDOWIDZĄCEJ UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PSA PRZEWODNIKA   
W RAMACH PROJEKTU „ZAOPIEKOWANI”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Czy jest Pan/Pani, proszę zaznaczyć wybraną opcję:**

**□ niewidomą**

**□ niedowidzącą**

**2. Czy porusza się Pani/Pan samodzielnie z białą laską?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Czy odbyła/odbył Pani/Pan kursy orientacji przestrzennej prowadzonej przez instruktora orientacji przestrzennej? Jeśli tak, to proszę podać rok odbycia kursu wraz   
z orientacyjną liczbą godzin nauki.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Czy i ewentualnie w jakim stopniu wykorzystuje Pani/Pan wzrok podczas poruszania się oraz wykonywania czynności dnia codziennego?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Jeżeli wzrok pomaga Pani/Panu w poruszaniu się, proszę krótko opisać, w jakich sytuacjach?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. W jaki sposób Pani/Pan zdobywa informacje o otaczającej przestrzeni?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7. Co Pani/Panu pomaga zorientować się w nieznanym terenie, jakie jego elementy?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**8. Inne istotne informację na temat Pani/Pana niepełnosprawności:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

Czytelny podpis uczestnika projektu[[1]](#footnote-1)

1. W przypadku, jeśli karta zgłoszeniowa dotyczy osoby małoletniej i/lub częściowo lub całkowicie ubezwłasnowolnionej lub niebędącej w stanie się podpisać, formularz powinien zostać podpisany przez osobę sprawującą opiekę, opiekuna prawnego/faktycznego. [↑](#footnote-ref-1)