



**KARTA OCENY INDYWIDUALNEJ SYTUACJI UCZESTNIKA
PROGRAMU „OPIEKA WYTCHNIENIOWA”
DLA JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO – EDYCJA 2026**

I. Dane uczestnika

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Rodzaj i stopień niepełnosprawności:

II. Kryteria oceny

A. Orzeczenie osoby, nad którą jest sprawowana opieka zawiera symbole świadczące o niepełnosprawności sprzężonej (0–10 pkt)

- tak – 10 pkt

- nie – 0 pkt

B. Osoba z niepełnosprawnością, nad którą sprawowana jest bezpośrednia opieka przez członków rodziny lub opiekunów, stale przebywa w domu i nie korzysta z innych form wsparcia, nie uczy się i nie studiuje. (0–10 pkt)

- tak – 10 pkt

- nie – 0 pkt

C. Członkowie rodziny lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością są nieaktywni zawodowo lub mają ograniczone możliwości podejmowania aktywności zawodowej ze względu na konieczność sprawowania opieki (0–10pkt)

- tak – 10 pkt

- nie – 0 pkt

D. Członkowie rodziny lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością mają możliwości uzyskania pomocy w opiece od innych osób, w tym rodziny (0–10 pkt)

- tak – 0 pkt

- nie – 10 pkt

E. Członkowie rodziny lub opiekunowie sprawujący bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością posiadają orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie traktowane na równi (0-10 pkt).

- tak – 10 pkt

- nie – 0 pkt

Suma punktów: / 50



III. Analiza sytuacji

- A. Potrzeby osoby z niepełnosprawnością, nad którą członek rodziny/ opiekun sprawuje opiekę, takich jak: czynności samoobsługowe (np. utrzymanie higieny osobistej), przemieszczanie się poza miejsce zamieszkania (np. spacer, udanie się do placówki zdrowia, sklepu itp.), podejmowanie aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem. Liczba punktów (od 0 pkt do 25 pkt)

.....

.....

.....

.....

- B. Poziomu samodzielności osoby z niepełnosprawnością, nad którą członek rodziny/ opiekun sprawuje opiekę, w tym ograniczeń osoby z niepełnosprawnością w zakresie komunikowania się lub poruszania się. Liczba punktów (od 0 pkt do 25 pkt)

.....

.....

.....

.....

Łączna suma wszystkich punktów.....

IV. Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

Data i podpis osób oceniających: