

Główne obszary życia (d 810 - d 899)																	
Życie w społeczności lokalnej i działalność obywatelska (d 910 - d 999)																	

Czynniki środowiskowe (e)	Problem								Problem							
	0	1	2	3	4	8	9	0	1	2	3	4	8	9		
Produkty i technologie (e 110 - e 199)																
Wsparcie i wzajemne powiązanie (e 310 - e 399)																
Postawy (e 410 - e 499)																
Usługi systemy i polityka (e510 - e 599)																

0 – brak problemu (żaden, nieobecny, nieistotny); 1–nieznaczny problem (lekki, niewielki, mały),
2 - umiarkowany problem (średni, spory), 3 -znaczny problem (wielki, silny);4–skrajnie duży problem (zupełny),
8 - nieokreślony problem (nie można ocenić skali problemu); 9 - nie dotyczy

IV. Zalecane formy wsparcia w projekcie „Samodzielność Niewidomych”, planowane cele:

Doradztwo psychologiczne

- zwiększenie umiejętności radzenia sobie z negatywnymi emocjami i stresem, nabycie umiejętności relaksacji
- zwiększenie aktywności rehabilitacyjnej,
- zwiększenie aktywności społecznej i zawodowej,
- korekcja niepożądanych społecznie zachowań
- zmiana podejścia beneficjentów do swojej niepełnosprawności
- zwiększyć umiejętność pokonywania lęków (nie umiem, nie potrafię)
- zwiększenie umiejętności radzenia sobie ze stresem
- rozwinięcie kompetencji społecznych – t. j. asertywność
- pomoc w rozwiązywaniu własnych problemów
- pomoc w podejmowaniu właściwych decyzji
- zwiększenie umiejętności radzenia sobie ze swoją niepełnosprawnością
- zwiększenie u beneficjentów motywacji do podjęcia wysiłku prowadzącego do przełamania niechęci i apatii,

Trening samodzielności

a. czynności dnia codziennego

- zwiększenie różnych umiejętności prowadzące do samodzielnej egzystencji

- o pomoc w wykorzystaniu urządzeń i techniki do samodzielnego funkcjonowania w społeczeństwie
- o samodzielność w wykonywaniu czynności dnia codziennego metodami bezwzrokowymi,
- o polepszenie jakości życia,

b. Orientacja przestrzenna

- o zwiększenie różnych umiejętności prowadzące do samodzielnej egzystencji
- o pomoc w wykorzystaniu urządzeń i techniki do samodzielnego funkcjonowania w społeczeństwie
- o samodzielność w przemieszczaniu się z białą laską,
- o bezpieczeństwo w przemieszczaniu się z przewodnikiem,
- o polepszenie jakości życia,

c. Nowe technologie

- o zwiększenie różnych umiejętności prowadzące do samodzielnej egzystencji
- o stworzenie możliwości różnego typu tyflorehabilitacji (np. pisanie bezwzrokowe na klawiaturze)
- o pomoc w wykorzystaniu urządzeń i techniki do samodzielnego funkcjonowania w społeczeństwie
- o polepszenie jakości życia,
- o rozbudzanie zainteresowań czytelniczych i rozwinięcie umiejętności nowoczesnych form czytania książek
- o nabywanie i podwyższenie kwalifikacji komputerowych wpływających na zwiększenie ich atrakcyjności na rynku pracy,
- o przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu,

d. Nauka pisma punkowego brajla

- o zwiększenie różnych umiejętności prowadzące do samodzielnej egzystencji
- o posługiwanie się alfabetem Braile'a,
- o polepszenie jakości życia,
- o rozbudzanie zainteresowań czytelniczych i rozwinięcie umiejętności nowoczesnych form czytania książek

Trening psychoneurofizjoterapii

- o usprawnienie funkcji sensomotorycznych niezbędnych do nauki i codziennego funkcjonowania,
- o poprawa funkcjonowania w zakresie centralnego przetwarzania słuchowego, wzrokowego, koordynacji wzrokowo-ruchowej oraz słuchowo- ruchowej, a także spostrzegania własnej motoryki i równowagi,
- o poprawa pamięci i koncentracji,
- o rozwój umiejętności wzrokowych
- o stymulowanie do patrzenia,
- o stymulowanie widzenia,
- o rozwijanie podstawowych zdolności wzrokowych,

V. Rodzaj podjętego działania

Rodzaj podjętego działania	Efekt działania	Uwagi
doradztwo psychologiczne		
trening samodzielności		
trening psychoneurofizjoterapii		

1. Wymaga dalszej rehabilitacji
2. Nie wymaga dalszej rehabilitacji

.....
 podpis specjalisty ds. rehabilitacji podstawowej, społecznej, zawodowej

Oświadczenie

Beneficjenta ostatecznego zadania **o nie objęciu wsparciem** z innego realizowanego równocześnie projektu dofinansowanego z środków PFRON

Oświadczam, że nie jestem objęty wsparciem innego realizowanego równocześnie projektu dofinansowanego ze środków PFRON, którego cele realizacji form wsparcia pokrywają się z celami form wsparcia projektu „Samodzielność Niewidomych”

Uczestniczę aktualnie w projektach (wymienić jakie):

.....

Krótki opis projektu (projektów) pozwalający na stwierdzenie czy cele realizacji form wsparcia w projekcie w którym uczestniczy beneficjent oraz w projekcie „Samodzielność Niewidomych” realizowanym przez PZN Okręg Dolnośląski nie pokrywają się (opis działań rehabilitacyjnych określonych w IPD dla beneficjenta oraz opis jakie umiejętności i/lub kompetencje rozwijają)

.....

Ponadto oświadczam, iż zapoznałam/em się z opracowanym dla mnie Indywidualnym Planem Działania w projekcie „Samodzielność Niewidomych” , posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Wrocław, dnia.....

(czytelny podpis beneficjenta ostatecznego)