|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13. DZIAŁANIA NA RZECZ USŁUG WSPIERAJĄCYCH OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE W ICH SAMODZIELNOŚCI** | **TAK** | **NIE** |
| **Czy instytucja oferuje osobom niepełnosprawnym usługi wspierające ich w codziennym życiu?** |  |  |
| Jakie?Usługi asystentów osobistych Usługi opiekuńczeSpecjalistyczne usługi opiekuńczePomoc w integracji z lokalną społecznością i społeczeństwemWsparcie związane z nieporadnością życiowąInne formy usług wspierających świadczonych w lokalnej społeczności. Jakie? |  |  |
| Czy sposób świadczenia usług wspierających dla osób z niepełnosprawnościami jest dla nich dostępny (dostępność transportu, dostępność architektoniczna, dostępność informacji, formularzy, dostępność komunikacji, przeszkolony personel)? |  |  |
| Czy osoba niepełnosprawna jest włączana w proces przygotowywania usługi wspierającej? |  |  |
| **Czy i w jaki sposób monitorowane są potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie usług wspierających?** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czy instytucja oferuje opiekę dzienną dla osób z niepełnosprawnościami? W jakich formach?** środowiskowe domy samopomocy, kluby samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi, dzienne domy pomocy, domy dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, kluby samopomocy, opieka dzienna w domach pomocy społecznej. |  |  |
| **Czy instytucja oferuje i realizuje usługę wytchnieniową? W jakiej formie?** |  |  |
| **Czy instytucja oferuje i realizuje opiekę całodobową dla osób z niepełnosprawnościami? W jakiej formie?** |  |  |
| **Jakie organizacje pozarządowe świadczą usługi dla osób niepełnosprawnych na terenie, który działaniem obejmuje instytucja?** |
| Czy organizacje pozarządowe świadczące usługi dla osób z niepełnosprawnością są wspierane przez instytucję? |  |  |
| W jakiej formie? |
| Czy i w jakiej formie mierzony jest poziom zaspokojenia wyżej wymienionych potrzeb? |