|  |
| --- |
| **ANKIETA POTRZEB** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | | |
| **Nazwisko** |  | wiek poniżej 18 lat  18-60 lat  wiek powyżej 60 lat |
| **Imię** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Komunikacja** | | | | | | |
| **Główny język do komunikacji** | DARI | | | | | |
| **Znajomość innych języków** | angielski | ukraiński | białoruski | rosyjski | turecki | inne: |
| hiszpański | francuski | gruziński | wietnamski | chiński |
| arabski | perski | tadżycki | paszto | dari |
| **Znajomość  języka polskiego** | brak  podstawowa  komunikatywna  zaawansowana | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zgłaszane potrzeby** | |
| **Obszary, które wymagają wsparcia** | wiedza na temat przysługujących uprawnień i możliwości uzyskania pomocy  sprawy urzędowe  legalizacja pobytu  kontakty z instytucjami publicznymi (pomoc społeczna, urzędy, szkoły, służba zdrowia itp.)  nauka języka polskiego  poprawa sytuacji mieszkaniowej  poprawa sytuacji zdrowotnej  dostęp do wsparcia specjalistycznego, np. psycholog, prawnik  kwestie związane z uzyskaniem lub uzupełnieniem wykształcenia  edukacja dzieci (np. rejestracja do przedszkola, szkoły itp.)  adaptacja dzieci w szkole (np. kontakty ze szkołami)  znajomość zasad obowiązujących w polskim społeczeństwie  inne: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ogólna ocena funkcjonowania społecznego** | | |
| **Na podstawie odpowiedzi uczestnika** | | **Na ile w skali od 1 do 10, czujesz, że radzisz sobie samodzielnie w codziennych sprawach społecznych, np. kontakty z innymi, załatwianie spraw czy korzystanie z dostępnych usług?**  [doświadczam trudności] 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 [w pełni sobie radzę]  **Na ile czujesz się częścią społeczności, w której żyjesz, czyli masz dostęp do informacji, relacji, aktywności lub możliwości, które są dla Ciebie ważne?**  [trudno mi się odnaleźć] 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 [czuję się w pełni]  **Na ile jesteś gotowy/gotowa, aby angażować się w działania integracyjne (np. konsultacje, kursy językowe, warsztaty, spotkania)?**  [nie mam potrzeby] 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 [jestem w pełni gotowy/a] |
| **Planowane wsparcie** | | |
| **Wsparcie informacyjno-doradcze i integracyjne prowadzone przez Punkt Informacyjno-Doradczy** | | |
|  | Konsultacje informacyjno-doradcze w zakresie integracji społecznej, szczególnie:  informowanie o przysługujących uprawnieniach / możliwościach uzyskania pomocy  pomoc w sprawach urzędowych  pomoc w sprawach mieszkaniowych  pomoc w sprawach związanych z ochroną zdrowia  pomoc w sprawach związanych z edukacją  inne sprawy związane z funkcjonowaniem społecznym  Konsultacje w zakresie legalizacji pobytu  Nauka języka polskiego dla dorosłych  Nauka języka polskiego dla dzieci  Inne działania informacyjno-doradcze | |
| **Wsparcie specjalistyczne i integracyjne prowadzone przez organizacje partnerskie** | | |
|  | Pomoc psychologiczna dla dorosłych  Pomoc psychologiczna dla dzieci  Pomoc prawna w obszarze zatrudnienia i prawa pracy  Pomoc prawna w obszarze prawa rodzinnego  Kursy adaptacyjno-orientacyjne  Przeciwdziałanie przemocy domowej  Przeciwdziałanie handlowi ludźmi  Zapewnienie opieki nad dziećmi  Warsztaty międzykulturowe dla dzieci i młodzieży  Wyjazdy integracyjno-edukacyjne dla dzieci  Inne działania specjalistyczne | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inne informacje** | |
| **Dodatkowe informacje o potrzebach lub sprawach, które wymagają wsparcia** |  |
| **Osoba skierowana przez partnerskie NGO** | Fundacja Ocalenie  Polskie Forum Migracyjne  Ukraiński Dom  Fundacja dla Wolności  nie dotyczy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba przeprowadzająca  ankietę potrzeb** | miejscowość |  |
| data |  |
| imię i nazwisko |  |
| podpis |  |
| **Akceptacja planu wsparcia** | podpis |  |