

**DAWID NIEWIADOMSKI**

01.04.1995 r.

(data urodzenia)

Tomaszów Mazowiecki, 02.01.2022 r.

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO UCZESTNICTWA  
W WARSZTATACH TERAPII ZAJĘCIOWEJ**

**Imię i nazwisko kandydata:** *Dawid Niewiadomski*

**Data urodzenia:** *01.04.1995 r.*

**Wiek:** *27 lat*

**Miejsce zamieszkania:** *ul. Poznańska 378, 61-400 Tomaszów Mazowiecki*

**Diagnoza:** *Mózgowe porażenie dziecięce*

**Kod/symbol niepełnosprawności:** *G80*

**Stopień niepełnosprawności zgodnie z posiadanym orzeczeniem:** *niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym*

**Orzeczenie ważne do dnia:** *22.12.2025 r.*

**Komunikacja:** *komunikuje proste potrzeby, np. tak/nie, chcę/nie chcę, lubię/nie lubię itp.*

**Imię i nazwisko opiekuna:** *Iwona Niewiadomska*

**Numer kontaktowy do opiekuna:** *684-684-486*

**Skierowanie na WTZ:** *lekarz rehabilitacji*

**Krótką historią kandydata (edukacja, uczestnictwo w WTZ bądź innych formach wsparcia, zainteresowania, informacje dodatkowe):**

*Mężczyzna uczęszczał do Szkoły Podstawowej Specjalnej przy ul. Orzeszkowej 15 w Tomaszowie Mazowieckim („Otwarte drzwi”). Od urodzenia uczęszcza na zajęcia rehabilitacyjne: fizjoterapia trzy razy w tygodniu, logopedia dwa razy w tygodniu, psycholog raz w tygodniu. Od 15. roku życia bierze udział w warsztatach zorganizowanych przez Fundację Różowe Okulary. Tutaj uczestniczy w zajęciach grupowych tanecznych i karate.*

*Ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym ukończył naukę w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym przy ul. Kwiecistej 17, specjalizującym się w przystosowaniu osób niepełnosprawnych do samodzielnego życia. W szkole zdobył umiejętność pisania, czytania i liczenia w podstawowym zakresie oraz wiedzę ogólną zgodną z programem szkoły.*

*Pan Dawid ze względu na jednostkę chorobową ma ograniczoną zdolność manipulacyjną obu rąk. Porusza się samodzielnie w pomieszczeniach oraz pokonuje dłuższe odległości, np. podczas spacerów.*

*Pan Dawid samodzielnie wykonuje podstawowe czynności dnia codziennego: potrafi się ubrać, przygotować kanapki, samodzielnie dba o higienę osobistą. Trudnościami dla niego są obowiązki domowe typu pranie, odkurzanie, gotowanie. Podopieczny radzi sobie dość dobrze z wykonywaniem podstawowych czynności samoobsługowych, jednak stale domaga się przy tym pomocy personelu warsztatu.*

*Mężczyzna nie ma zdiagnozowanej padaczki, cierpi na nadwrażliwość dotykową w obrębie rąk (szczególnie substancje płynne, lepkie i mokre).*

*W relacjach koleżeńskich wykazuje postawę roszczeniową, z oporem podejmuje się prac na rzecz grupy. Uczestnicy warsztatów niechętnie wchodzi z nim w kontakty.*

*Rodzice Pana Dawida spełniają większość zachcianek syna i nie wyznaczają mu obowiązków domowych, wyręczając go w czynnościach, które potrafiłby wykonać sam.*

**Data przyjęcia do WTZ: 20.02.2023 r. (1 miesiąc)**

**Osoba odpowiedzialna za realizację indywidualnego programu rehabilitacji:**

**(podpis podopiecznego)**

**(podpis opiekuna prawnego)**