**Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością**

**Katalog czynności**

**Wsparcie w wykonywaniu codziennych czynności: m.in. pomoc w trakcie zakupów, pomoc w poruszaniu się po mieszkaniu, pomoc we wsiadaniu/ wysiadaniu z samochodu, pomoc w obsługiwaniu sprzętu elektronicznego (komputer, telewizor, radio) wsparcie podczas wyjść do lekarza, pomoc w trakcie odwiedzin gości, wspólne gry integracyjne (planszowe, edukacyjne) itp.**

**Aktywizacja społeczna, kulturalna i edukacyjna: m. in. Wyjścia do kina, teatru, muzeum, pomoc w trakcie zajęć dodatkowych (sportowych, edukacyjnych), pomoc w trakcie zajęć szkolnych, akademickich, wsparcie podczas spotkań z rodziną/ znajomymi, wsparcie podczas eventów miejskich, wsparcie podczas wycieczek, wyjazdu do innego miasta, wsparcie podczas zawodów sportowych, naukowych Itp.**

**Wsparcie w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania:** m.in. Wsparcie podczas spacerów, wsparcie w trakcie poruszania się po mieście, wsparcie podczas poruszania się po nierównych terenach itp.

**Pomoc w załatwianiu spraw urzędowych: wsparcie podczas wizyt w urzędzie itp.**