

Asmeninės pagalbos poreikio nustatymo ir
asmeninės pagalbos teikimo tvarkos aprašo
2 priedas

(Asmeninės pagalbos poreikio vertinimo klausimyno forma)

(savivaldybės pavadinimas)

ASMENINĖS PAGALBOS POREIKIO VERTINIMO KLAUSIMYNAS

Nr. _____
(data)

(asmens, pageidaujantį gauti asmeninę pagalbą (toliau – asmuo), vardas ir pavardė, gimimo data)

(asmens tėvų (tėvių) ar globėjų (rūpintojų), ar vaikų (įvaikių), ar jo įgalioto atstovo (toliau – asmens atstovas)
vardas ir pavardė)

Su asmeninės pagalbos poreikio vertinimo tvarka esu supažindintas (-a), Asmeninės pagalbos poreikio vertinimo klausimyno (toliau – klausimynas) reikšmė, vertinant asmeninės pagalbos poreikį ir pobūdį, man yra žinoma.

Asmuo ar asmens atstovas _____
(parašas) (vardas ir pavardė) (data)

I DALIS

***Pastaba.** Pirma klausimyno dalis pildoma remiantis asmens ar asmens atstovo pagal Asmeninės pagalbos poreikio nustatymo ir asmeninės pagalbos teikimo tvarkos aprašo 7 punktą pateiktais dokumentais ir (ar) informacija asmeninės pagalbos poreikiui nustatyti.*

Pildant klausimyną, tinkamą teiginį reikia pažymėti arba surašyti asmens ar asmens atstovo pateiktą kitą informaciją.

1. Asmuo:

- 1.1. asmuo iki 18 metų;
- 1.2. darbingo amžiaus asmuo;
- 1.3. pensinio amžiaus asmuo.

2. Asmens dalyvumas:

- 2.1. lanko ugdymo įstaigą;
- 2.2. dirba arba ieško darbo;
- 2.3. gyvena vienas;
- 2.4. lanko neformaliojo, dienos užimtumo įstaigą;
- 2.5. kita (įrašykite informaciją, kurią norite pateikti kaip turinčią reikšmės sprendžiant klausimą dėl asmeninės pagalbos poreikio) _____

3. Kaip asmuo nuvyksta į darbovietę ar ugdymo, neformaliojo, dienos užimtumo įstaigą, valstybės ar savivaldybės institucijų, įstaigų, organizacijų, laisvalaikio praleidimo vietą? (*trumpai aprašykite, ar asmeniui būtinas specialusis transportas, ar jis pats vairuoja transporto priemonę, ar vyksta viešuoju transportu ir pan., kokių problemų asmuo patiria, jei reikia nuvykti į darbovietę ar ugdymo įstaigą, ar kitur*) _____

4. Asmens gyvenamasis būstas:

- 4.1. būstas pritaikytas pagal asmens poreikius;
 4.2. būstas tik iš dalies pritaikytas pagal asmens poreikius;
 4.3. būstas nepritaikytas pagal asmens poreikius;
 4.4. kita (*įrašykite informaciją, kurią norite pateikti kaip turinčią reikšmės sprendžiant klausimą dėl asmeninės pagalbos poreikio*) _____

5. Kokių sveikatos sutrikimų turi asmuo? Ar jis yra buvęs krizinėse situacijose (kokie veiksmai ar įvykiai tam turėjo įtakos, kaip pasikeičia asmens elgesys, veiksmai kritinėse situacijose)? Kaip dažnai jam tenka lankytis sveikatos priežiūros įstaigoje? Ar namuose jam teikiamos slaugytojo ar slaugytojo padėjėjo paslaugos? (*trumpai aprašykite negalios pobūdį, vartojamus vaistus, alergijas, pasitaikančias krizines situacijas, gebėjimą valdyti emocijas (agresija, euforija ir kt.), elgesį ir kitas panašias svarbias aplinkybes, turinčias reikšmės sprendžiant klausimą dėl asmeninės pagalbos poreikio*) _____

II DALIS

Pastaba. Antroje klausimyno dalyje pateikiami klausimai, susiję su kasdiene asmens veikla, ir individualiai vertinamas asmeninės pagalbos poreikis 4 veiklose (asmens higiena, mityba, judėjimas / mobilumas, socialiniai santykiai).

Pildant veiklos vertinimo klausimyną, reikia pasirinkti atsakymą „Nereikia asmeninio asistento pagalbos“ arba „Reikia asmeninio asistento pagalbos“.

6. Asmens veikla ir asmeninio asistento pagalbos poreikis	Asmens veiklos vertinimas ir trumpas aprašymas (pasirinkite atsakymą „Nereikia asmeninio asistento pagalbos“ arba „Reikia asmeninio asistento pagalbos“)	
	Nereikia asmeninio asistento pagalbos	Reikia asmeninio asistento pagalbos
6.1. Asmens higiena. Ar asmeniui reikalinga diskretiška pagalba (kontaktinė ar žodinė) atliekant procedūras, susijusias su asmens higiena (prausiantis, maudantis, valantis dantis, rengiantis, naudojantis tualetu ir kt.). Ar asmuo supranta šių veiksmų esmę, ar turi sunkumų priimdamas adekvačius sprendimus.		
6.1.1. Savitarnos įgūdžiai: prausimasis, maudymasis, kūno priežiūra, naudojimas tualetu (pvz., reikia raginti, kad atliktų šiuos veiksmus, stebėti, ar veiksmus atlieka saugiai, reikia pagalbos (kontaktinės ar žodinės) atliekant šiuos veiksmus, paaiškinti šių veiksmų esmę)		
6.1.2. Rengimasis (pvz., reikia pagalbos rengiantis, aunantis batus, pasirenkant tinkamą aprangą pagal metų laiką ir (ar) oro sąlygas)		
6.2. Mityba. Ar asmeniui reikalinga pagalba (kontaktinė ar žodinė) maitinimosi procese (stalo įrankių paruošimas, palaikymas valgymo metu ir kt.). Ar asmuo supranta šių veiksmų esmę, ar turi sunkumų priimdamas adekvačius sprendimus.		
6.2.1. Maitinimasis (valgymas, gėrimas, mitybos planavimas, maisto produktų pasirinkimas, pagalba perkant produktus) (pvz., reikia raginti, kad valgytų, kramtytų, stebėti, kad neužspringtų, arba reikia maitinti)		
6.2.2. Stalo įrankių pakėlimas ir laikymas maitinimosi procese (pvz., reikia paduoti stalo įrankius, įpilti gėrimo, stebėti, ar asmuo saugiai naudojami stalo įrankiais), gebėjimas naudotis buitinais prietaisais gaminant maistą		
6.3. Judėjimas / mobilumas. Ar asmeniui reikalinga kito asmens pagalba vykstant (einant) iš taško A į tašką B, lipant laiptais, judant įvairiais paviršiais ir kt. Ar asmuo supranta šių veiksmų esmę, ar turi sunkumų atlikdamas šiuos veiksmus.		
6.3.1. Atsisėdimas, atsistojimas, rankų valdymas, persikėlimas (pvz., sunkiai atsistoja ir (ar) atsisėda, tad		

reikia pagalbos atliekant šiuos veiksmus; sunkiai valdo plaštaką ar pirštus, be kito asmens kontaktinės ar techninės pagalbos priemonės negali persikelti iš vienos vietos į kitą)		
6.3.2. Ėjimas ir judėjimas iš vieno taško į kitą (pvz., nesugeba savarankiškai išeiti iš namų, pasiekti kelionės tikslo, grįžti atgal (pvz., nuvykti į mokyklą ar darbovietę ir grįžti atgal; saugiai pereiti gatvę), sunkiai vaikšto (pvz., negali eiti ilgų atstumų, naudojami judėjimo techninės pagalbos priemonėmis)		
6.4. Socialiniai santykiai. Ar asmeniui reikalinga kito asmens pagalba bendraujant, orientuojantis laike ir aplinkoje, ugdant savivoką, organizuojant laisvalaikį ir poilsį, disponuojant finansiniais ištekliais ir kt. Ar asmuo supranta šių veiksmų esmę, ar turi sunkumų priimdamas adekvačius sprendimus.		
6.4.1. Kalbėjimas ir (ar) kalbos suvokimas (pvz., nesupranta arba sunkiai supranta, ką sako kiti asmenys, negeba pats kalbėti, kalba pavieniais žodžiais arba pasitelkia kitas priemones (gestus ar paveikslėlius), tad reikia padėti suprasti, ką sako kiti asmenys		
6.4.2. Orientavimasis laike, savivoka bei dienos režimo laikymasis (pvz., atlikdamas tam tikrus darbus ar veiksmus, praranda laiko nuovoką, negali be kito asmens pagalbos ar priminimo atlikti suplanuotų dienos darbų (pvz., nuvykti į ugdymo įstaigą)		
6.4.3. Socialinis bendravimas (pvz., sutikęs kitus žmones nepasisveikina, nepalaiko pokalbio, nesupranta arba sunkiai supranta kitų žmonių jausmus ir į juos nereaguoja, neužmezga ryšių su bendraamžiais)		
6.4.4. Savisauga (pvz., vengia susižeisti, nukristi, kitaip susižaloti)		
6.4.5. Poilsis ir laisvalaikis (pvz., negeba savarankiškai organizuoti savo laisvalaikio, be		

pagalbos negali nuvykti į laisvalaikio praleidimo vietą)*		
6.4.6. Disponavimas finansiniais ištekliais (sąskaitų apmokėjimas, racionalus finansinių išteklių naudojimas) (pvz., reikia pagalbos planuojant mėnesio biudžetą, apmokant sąskaitas)**		
6.4.7. Vaistų vartojimas (pvz., reikia priminti, kad laikas vartoti vaistus, juos paduoti)**		

* Nevertinama asmenims iki 14 metų.

** Nevertinama asmenims iki 18 metų.

7. Asmens ar asmens atstovo pageidavimai asmeniniam asistentui (jei būtų nustatytas asmeninės pagalbos poreikis) (įrašykite):

- 7.1. _____;
- 7.2. _____;
- 7.3. _____;
- 7.4. _____.

8. Asmens ar asmens atstovo pageidaujamas asmeninės pagalbos poreikis (valandų skaičius, dienų skaičius, veiklos ir pan.) (įrašykite):

9. Motyvuota išvada ir rekomendacijos dėl asmeninės pagalbos poreikio asmeniui (įrašoma išvada ir rekomendacija dėl asmens asmeninės pagalbos skyrimo tikslingumo (netikslingumo): valandų skaičius per dieną ir per mėnesį, dienų skaičius, veiklos, kuriose reikėtų asmeninio asistento pagalbos): _____

Asmuo ar asmens atstovas

_____ (parašas)

_____ (vardas ir pavardė)

Socialinis darbuotojas

_____ (parašas)

_____ (vardas ir pavardė)

Neįgaliųjų nevyriausybinių organizacijos atstovas

_____ (parašas)

_____ (vardas ir pavardė)

