

## Bērna ikdienā veicamo darbību un vides novērtējuma anketa

### 1. Bērna vārds, uzvārds

(rakstīt drukātiem burtiem)

### 2. Bērna personas kods

						-							
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

### 3. Bērna dzimšanas dati:

d.	d.	m.	m.	g.	g.	g.	g.

### 4. Bērna vecums (gadi):

### 5. Adrese, kurā tiek veikta personas novērtēšana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 6. Dzīves apstākļu un apkārtējās vides novērtējums

#### 6.1. atbalsta personas pieejamība

nav nepieciešama atbalsta persona

ir nepieciešama un ir pieejama atbalsta persona (norādīt vārdu, uzvārdu un kontaktinformāciju – adresi, tālruņa numuru, e-pasta adresi) \_\_\_\_\_

ir nepieciešama, bet nav pieejama atbalsta persona

#### 6.2. mājokļa veids, kurā dzīvo

dzīvoklis/istaba (atrodas ēkas .... stāvā)

privātmāja vai viensēta

dzīvo sociālās aprūpes iestādē

cits \_\_\_\_\_

#### 6.3. mājoklim tuvākā apkārtnē

attālums līdz ģimenes ārstam

mazāk par 500 m

500–3000 m

vairāk par 3000 m

veids, kā nokļūst līdz ģimenes ārstam

kājām

ar sabiedrisko transportu

ar automašīnu

cits \_\_\_\_\_

attālums līdz veikalam

mazāk par 500 m

500–3000 m

vairāk par 3000 m

veids, kā nokļūst līdz veikalam

<input type="checkbox"/> kājām	<input type="checkbox"/> ar sabiedrisko transportu	<input type="checkbox"/> ar automašīnu	<input type="checkbox"/> cits _____
attālums līdz pastam, bankai			
<input type="checkbox"/> mazāk par 500 m	<input type="checkbox"/> 500–3000 m	<input type="checkbox"/> vairāk par 3000 m	
veids, kā nokļūst līdz pastam, bankai			
<input type="checkbox"/> kājām	<input type="checkbox"/> ar sabiedrisko transportu	<input type="checkbox"/> ar automašīnu	<input type="checkbox"/> cits _____
attālums līdz sabiedriskajam transportam			
<input type="checkbox"/> mazāk par 500 m	<input type="checkbox"/> 500–3000 m	<input type="checkbox"/> vairāk par 3000 m	
<b>7. Pārvietošanās ārpus telpām – pa līdzenu ceļu sausā laikā</b>			
<input type="checkbox"/> pārvietojas bez problēmām, pilnīgi patstāvīgi			
<input type="checkbox"/> patstāvīgi, bet ar grūtībām			
<input type="checkbox"/> vajadzīga palīdzība			
<input type="checkbox"/> jāizmanto palīglīdzekļi (spieķis, kruķi, ratiņkrēsls)			

*Komentāri*

### 8. Pašaprūpes, mobilitātes un ar mājas dzīvi saistītās darbības\*

\* Pašaprūpes, mobilitātes un ar mājas dzīvi saistīto darbību novērtējums (Bartela indekss) atbilstoši Ministru kabineta 2009. gada 31. marta noteikumu Nr. 279 "Noteikumi par kārtību, kādā personas saņem sociālās rehabilitācijas pakalpojumus sociālās rehabilitācijas institūcijās, un prasībām sociālās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzējiem" 2. pielikumam

8.1. Ēšana	Punkti
<input type="checkbox"/> nespēj pats veikt šo darbību	0
<input type="checkbox"/> nepieciešama palīdzība	1
<input type="checkbox"/> neatkarīgs	2
<i>Komentāri</i>	

8.2. Pārvietošanās (no gultas uz krēslu un atpakaļ)	Punkti
<input type="checkbox"/> sēžot nespēj saglabāt līdzsvaru	0
<input type="checkbox"/> pārvietojoties nepieciešama liela fiziska palīdzība, var sēdēt	1

<input type="checkbox"/> pārvietojoties nepieciešama neliela fiziska vai vārdiska palīdzība	<b>2</b>
<input type="checkbox"/> neatkarīgs	<b>3</b>
<i>Komentāri</i>	

<b>8.3. Kustīgums (staigāšana vai ratiņkrēsliņa lietošana)</b>	<b>Punkti</b>
<input type="checkbox"/> nekustīgs	<b>0</b>
<input type="checkbox"/> nepieciešama liela fiziska palīdzība, staigājot vai pārvietojoties ar ratiņkrēsliņu	<b>1</b>
<input type="checkbox"/> nepieciešama neliela fiziska palīdzība, staigājot vai pārvietojoties ar ratiņkrēsliņu	<b>2</b>
<input type="checkbox"/> neatkarīgs, bet neatkarības saglabāšanai var lietot jebkādas palīgierīces (piemēram, spieķi, ratiņkrēsliņu)	<b>3</b>
<i>Komentāri</i>	

<b>8.4. Kāpnēs un citi alternatīvi augstuma pārvarēšanas ceļi</b>	<b>Punkti</b>
<input type="checkbox"/> nespēj pārvietoties pa kāpnēm vai citiem alternatīviem augstuma pārvarēšanas ceļiem (piemēram, uzbrauktuvi, liftu, kāpņu liftu)	<b>0</b>
<input type="checkbox"/> nepieciešama fiziska vai vārdiska palīdzība, pārvietojoties pa kāpnēm vai citiem alternatīviem augstuma pārvarēšanas ceļiem	<b>1</b>
<input type="checkbox"/> neatkarīgs, bet neatkarības saglabāšanai izmanto citus alternatīvus augstuma pārvarēšanas ceļus	<b>2</b>
<i>Komentāri</i>	

<b>8.5. Ģērbšanās</b>	<b>Punkti</b>
<input type="checkbox"/> atkarīgs	<b>0</b>
<input type="checkbox"/> nepieciešama palīdzība, bet apmēram pusi no darbībām var veikt pats	<b>1</b>
<input type="checkbox"/> neatkarīgs vai lieto pielāgotu apģērbu ar aizdari vai bez tās	<b>2</b>
<i>Komentāri</i>	

<b>8.6. Rūpes par izskatu</b>	<b>Punkti</b>
<input type="checkbox"/> nepieciešama palīdzība personiskajā higiēnā	<b>0</b>
<input type="checkbox"/> patstāvīgi skujas un/vai apkopj seju	<b>1</b>

<i>Komentāri</i>	
<b>8.7. Mazgāšanās</b>	<b>Punkti</b>
<input type="checkbox"/> atkarīgs	<b>0</b>
<input type="checkbox"/> neatkarīgs	<b>1</b>
<i>Komentāri</i>	
<b>8.8. Vēdera izeja</b>	<b>Punkti</b>
<input type="checkbox"/> nespēj kontrolēt izvadi (vai nepieciešama klizma) (nespēj kontrolēt izvadi un veikt pašaprūpi (piemēram, uzlikt un nomainīt fekālijas uztverošos līdzekļus vai veikt klizmu, kad tas nepieciešams))	<b>0</b>
<input type="checkbox"/> reti nesaturēšanas gadījumi (nespēj kontrolēt izvadi, veic pašaprūpi, bet atsevišķos gadījumos nepieciešama palīdzība)	<b>1</b>
<input type="checkbox"/> kontrolē izvadi (paškontrolē)	<b>2</b>
<i>Komentāri</i>	
<b>8.9. Urinācija</b>	<b>Punkti</b>
<input type="checkbox"/> nespēj kontrolēt izvadi (nepieciešama katetrizācija) (nespēj kontrolēt izvadi un veikt pašaprūpi (piemēram, uzlikt un nomainīt urīnu uzsūcošos līdzekļus vai katetru, kad tas nepieciešams))	<b>0</b>
<input type="checkbox"/> reti nesaturēšanas gadījumi (nespēj kontrolēt izvadi, veic pašaprūpi, bet atsevišķos gadījumos nepieciešama palīdzība)	<b>1</b>
<input type="checkbox"/> kontrolē izvadi	<b>2</b>
<i>Komentāri</i>	
<b>8.10. Tualetes lietošana</b>	<b>Punkti</b>
<input type="checkbox"/> atkarīgs	<b>0</b>
<input type="checkbox"/> nepieciešama neliela palīdzība	<b>1</b>
<input type="checkbox"/> neatkarīgs	<b>2</b>

<i>Komentāri</i>	
	<b>Punkti kopā</b>

## 9. KOPSAVILKUMS

Galvenie secinājumi un ieteikumi

## 10. APLIECINĀJUMS

**Ar parakstu apliecinu sniegto ziņu patiesumu**

Pašvaldības sociālais  
dienests

\_\_\_\_\_ (nosaukums)

Sociālā darbinieka vai ergoterapeita vārds,  
uzvārds

\_\_\_\_\_

Kontaktinformācija (tālrunis, elektroniskā  
posta adrese)

\_\_\_\_\_

Paraksts\* \_\_\_\_\_

Vieta, datums \_\_\_\_\_

Piezīme \* Dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.