

## Bērna funkcionālo spēju novērtējuma anketa vecumā no 7 līdz 13 gadiem

**Cien. vecāki/likumiskie pārstāvji**, lūdzu aizpildiet šo anketu novērtējot sava bērna spējas. Lūdzu rakstiet skaidri un saprotami. Atbildes uz jautājumiem var būt vairākas, atzīmējot ar "X". Ja vēlaties, brīvajā vietā (piezīmes) aiz katra jautājuma ierakstiet savas piezīmes vai komentārus. Pārlicinieties, ka esat atbildējis/ - usi uz visiem jautājumiem!

### 1. Bērna vārds, uzvārds

(rakstīt drukātiem burtiem)

### 2. Bērna personas kods

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

### 3. Vecāka/likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds

(rakstīt drukātiem burtiem)

### 4. Vecāka/likumiskā pārstāvja personas kods

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

### 5. Bērna dzimšanas dati:

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

### 6. Bērna vecums (gadi):

### 7. Skolas nosaukums, kurā bērns mācās:

### 8. Vai bērns apmeklē skolu bērniem ar īpašām vajadzībām?

jā, apmeklē

nē, neapmeklē

Piezīmes

### 9. Vai bērns ir mācījies atkārtoti kādā klasē?

jā, ir mācījies

nē, nav mācījies

Piezīmes

### 10. Vai bērns ir bieži kavējis stundas slimības dēļ?

jā, ir bieži kavējis

nē, nav bieži kavējis

Piezīmes

## I. Mācīšanās un zināšanu lietojums

<b>1.1. Vai bērns spēlējas ar rotaļlietām?</b>		
<input type="checkbox"/> jā, spēlējas	<input type="checkbox"/> nē, nespēlējas	
Piezīmes		
<b>1.2. Vai bērns sarunājas?</b>		
<input type="checkbox"/> runā	<input type="checkbox"/> veido dialogu	<input type="checkbox"/> nerunā, lai norādītu savas vēlmes, lieto žestu valodu
Piezīmes		
<b>1.3. Vai bērns prot atšķirt figūru formas?</b>		
<input type="checkbox"/> jā, prot atšķirt	<input type="checkbox"/> nē, neprot atšķirt	
Piezīmes		
<b>1.4. Vai bērns lasa?</b>		
<input type="checkbox"/> lasa	<input type="checkbox"/> pazīst burtus, bet nelasa	<input type="checkbox"/> lasa Braila rakstā
<input type="checkbox"/> nelasa		
Piezīmes		
<b>1.5. Vai bērns prot rakstīt?</b>		
<input type="checkbox"/> raksta rokrakstā	<input type="checkbox"/> raksta datorrakstā pēc speciālas programmas	<input type="checkbox"/> neraksta
Piezīmes		
<b>1.6. Vai bērns prot rēķināt?</b>		
<input type="checkbox"/> jā, prot rēķināt	<input type="checkbox"/> nē, neprot rēķināt	
Piezīmes		

## II. Vispārējie uzdevumi un vajadzības

<b>2.1. Vai bērns spēj patstāvīgi veikt saimnieciskos mājas darbus? (piem., saklāt gultu, mazgāt traukus u.c.)</b>		
<input type="checkbox"/> spēj veikt patstāvīgi	<input type="checkbox"/> spēj veikt ar palīdzību	<input type="checkbox"/> nespēj veikt
Piezīmes		
<b>2.2. Vai bērns spēj patstāvīgi veikt saimnieciskos mājas darbus, kuru veikšanai nepieciešamas vairākas secīgas darbības? (piem., nomazgāt traukus un sakārtot plauktā u.c.)</b>		
<input type="checkbox"/> spēj veikt patstāvīgi	<input type="checkbox"/> spēj veikt ar palīdzību	<input type="checkbox"/> nespēj veikt, jo nesaprot darbību
<input type="checkbox"/> nespēj koncentrēties uz vairākām secīgām darbībām		
Piezīmes		

<b>III. Komunikācija</b>		
<b>3.1. Vai bērns saprot, ko citi runā viņa dzimtajā valodā?</b>		
<input type="checkbox"/> jā, saprot	<input type="checkbox"/> nē, nesaprot	
Piezīmes		
<b>3.2. Vai saprot žestus/mīmiku?</b>		
<input type="checkbox"/> jā, saprot	<input type="checkbox"/> nē, nesaprot	
Piezīmes		
<b>3.3. Vai bērns runā?</b>		
<input type="checkbox"/> runā sarunvalodā	<input type="checkbox"/> runā neartikulētās skaņās	<input type="checkbox"/> nerunā
Piezīmes		

<b>IV. Mobilitāte</b>		
<b>4.1. Vai bērns patstāvīgi pieceļas un apsēžas?</b>		
<input type="checkbox"/> jā, pieceļas un apsēžas	<input type="checkbox"/> nē, nepieceļas un neapsēžas	
Piezīmes		
<b>4.2. Vai bērns spēj stāvēt?</b>		
<input type="checkbox"/> spēj stāvēt patstāvīgi	<input type="checkbox"/> spēj stāvēt ar atbalstu	<input type="checkbox"/> nespēj veikt
Piezīmes		
<b>4.3. Vai bērns satver priekšmetus?</b>		
<input type="checkbox"/> jā, satver	<input type="checkbox"/> nē, nesatver	
<input type="checkbox"/> spēj noturēt un nolikt	<input type="checkbox"/> notur, bet nepārvieto	
Piezīmes		
<b>4.4. Vai bērns staigā?</b>		
<input type="checkbox"/> jā, staigā	<input type="checkbox"/> nē, nestraigā (nepārvietojas, guļošs)	
<input type="checkbox"/> spēj staigāt patstāvīgi	<input type="checkbox"/> staigā ar palīdzību (ratiņkrēsls, staigulis, kruķi)	
Piezīmes		

<b>V. Pašaprūpe</b>		
<b>5.1. Vai bērns patstāvīgi mazgājas?</b>		
<input type="checkbox"/> spēj nomazgāt ķermeņa daļas (seju, rokas)	<input type="checkbox"/> spēj lietot dušu/vannu	
Piezīmes		
<b>5.2. Vai bērns lieto tualeti?</b>		
<input type="checkbox"/> lieto patstāvīgi	<input type="checkbox"/> lieto ar atgādināšanu	<input type="checkbox"/> nelieto (izmanto pamperus)
<input type="checkbox"/> lieto tualetes krēslu ar asistēšanu		
Piezīmes		
<b>5.3. Vai bērns spēj patstāvīgi apģērbties?</b>		
<input type="checkbox"/> jā, patstāvīgi apģērbjas	<input type="checkbox"/> nē, patstāvīgi neapģērbjas	

<input type="checkbox"/> apgērbjas ar palīdzību	
Piezīmes	
<b>5.4. Vai bērns spēj izvērtēt bīstamību veselību apdraudošās situācijās?</b>	
<input type="checkbox"/> jā, spēj	<input type="checkbox"/> nē, nespēj
Piezīmes	

<b>VI. Mājas dzīve</b>	
<b>6.1. Vai bērns veic ikdienas mājas darbus?</b> (piem., sakārto savas mantas, nomazgā traukus)	
<input type="checkbox"/> veic ikdienas mājas darbus, ja palūdz notīrīt putekļus	<input type="checkbox"/> veic ikdienas mājas darbus, ja palūdz sakārtot rotaļlietas
Piezīmes	

<b>VII. Sociālo attiecību veidošana</b>	
<b>7.1. Vai bērnam ir grūtības iepazīties, veidot kontaktus ar vienaudžiem?</b>	
<input type="checkbox"/> viegli iepazīstas un veido kontaktus ar vienaudžiem	<input type="checkbox"/> neveido kontaktus
<input type="checkbox"/> ir vismaz viens draugs	
Piezīmes	
<b>7.2. Vai bērns uzvedas attiecīgā situācijā atbilstoši?</b> (piem., izprot citu cilvēku emocijas un atbilstoši reaģē)	
<input type="checkbox"/> jā, uzvedas atbilstoši	<input type="checkbox"/> nē, neuzvedas atbilstoši
Piezīmes	

<b>VIII. Galvenās dzīves jomas</b>		
<b>8.1. Vai bērnam ir mācīšanās grūtības skolā?</b> (piem., grūtības koncentrēties, nenoturīga uzmanība, uzvedības traucējumi, grūtības sekot līdzī notiekošajam stundā, traucē citiem stundu laikā)		
<input type="checkbox"/> nav grūtības	<input type="checkbox"/> uzvedības traucējumi, grūtības koncentrēties	
<input type="checkbox"/> nenoturīga uzmanība	<input type="checkbox"/> grūtības ar uzvedību	
Piezīmes		
<b>8.2. Vai bērns apgūst mācību vielu?</b>		
<input type="checkbox"/> apgūst pats	<input type="checkbox"/> apgūst mājniecībā	
<input type="checkbox"/> apgūst pēc speciālas programmas		
Piezīmes		
<b>8.3. Vai bērns lieto naudu, lai kaut ko nopirktu?</b> (piem., saldumus, maizi, pienu)		
<input type="checkbox"/> lieto naudu	<input type="checkbox"/> spēj iepirkties pēc saraksta	<input type="checkbox"/> nelieto naudu
Piezīmes		

<b>IX. Sociālā dzīve</b>	
<b>9.1. Vai bērns apmeklē ārpus klases nodarbības?</b> (piem., sporta, mūzikas, mākslas u.c. nodarbības)	
<input type="checkbox"/> jā, apmeklē	<input type="checkbox"/> nē, neapmeklē
Piezīmes	
<b>X. Līdzdalība rehabilitācijas pasākumos</b>	
<b>9.1. Vai jauniešs apmeklē rehabilitācijas pasākumus?</b> (piem., masāžas, baseinu, ārstniecisko vingrošanu u.c. nodarbības)	
<input type="checkbox"/> jā, apmeklē	<input type="checkbox"/> nē, neapmeklē
<input type="checkbox"/> cik bieži	
<input type="checkbox"/> miniet, kuru rehabilitācijas pasākumu apmeklē	
Piezīmes	

Ar savu parakstu apliecinu,  
ka anketā sniegtā informācija ir patiesa

\_\_\_\_\_ (paraksts)

\_\_\_\_\_ (V.Uzvārds)

\_\_\_\_\_ (Datums)

***Lūdzu pārliedcinieties, ka esat atbildējis/ - usi uz visiem jautājumiem! Paldies!***