

**Aprūpes mājās pakalpojuma nepilngadīgai personai ar invaliditāti
NOVĒRTĒŠANAS ANKETA**

1. Informācija par pakalpojuma pieprasītājiem:

1.1. Bērna vārds, uzvārds _____

Personas kods _____ - _____

Deklarētās dzīvesvietas adrese _____

1.2. Bērna tēva vārds, uzvārds _____

Personas kods _____ - _____

Deklarētās dzīvesvietas adrese _____

1.3. Bērna mātes vārds, uzvārds _____

Personas kods _____ - _____

Deklarētās dzīvesvietas adrese _____

2. Kāds no vecākiem atrodas bērna kopšanas atvaļinājumā:

☐ Jā (*kurš no vecākiem?*) _____

☐ Nē

3. Ģimenes locekļu iespēja sniegt atbalstu bērna aprūpes nodrošināšanā:

☐ Jā (*minēt personas, kuras sniedz atbalstu*) _____ (biežums)

☐ Nē

4. Aprūpes mājās pakalpojuma pieprasīšanas pamatojums

4.1. Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas atzinums par īpašas kopšanas nepieciešamību

☐ ir, līdz 20 ____ .gada ____ . _____

☐ nav (*neturpina aizpildīt anketu*)

4.2. Aprūpes pakalpojuma nepieciešamības iemesli un pakalpojuma izmantošanas reizes
(*norādīt visus aktuālos iemeslus, norāda katrs vecāks*)

☐ lai veiktu darba pienākumus _____ (*norādīt aprūpes pakalpojuma biežumu/reizes*)

☐ lai apmeklētu izglītības iestādi vai profesionālās pilnveides kursus _____ (*norādīt aprūpes pakalpojuma biežumu/reizes*)

☐ lai apmeklētu Nodarbinātības valsts aģentūras organizētos pasākumus _____ (*norādīt aprūpes pakalpojuma biežumu/reizes*)

☐ lai apmeklētu dienas aprūpes centru, dienas centru vai citu sociālās rehabilitācijas pakalpojumu sniedzēju _____ (*norādīt aprūpes pakalpojuma biežumu/reizes*)

☐ citi objektīvie iemesli, kuru dēļ nevar nodrošināt bērna aprūpi un uzraudzību nepieciešamajā apjomā (*aktivitātes, kas saistītas ar citiem bērniem ģimenē, darījumi bez bērna klātbūtnes, ārstu apmeklējumi bērniem, norādot reizes nedēļā/mēnesī un aptuvenās stundas, u.c.*)

4.3. Bērna vecāku vai likumisko pārstāvju, audžuģimeņu apgrūtinājumi iesaistīties bērna aprūpē un uzraudzībā (*norāda par katru atsevišķi*) atbilstoši 4.2. punktā norādītajiem iemesliem.

☐ Noslodze darbā (*norāda darba slodzi/darba laiku*) _____
(*norāda darba slodzi/darba laiku*) _____

☐ citi apgrūtinājumi (*izglītība, laika pavadīšana ar citiem bērniem ģimenē, darījumi/aktivitātes bez bērna klātbūtnes, u.c.*): _____

4.4. Bērna izglītības iestādes dienas pārklājums

- ☐ bērns apmeklē pirmskolas izglītības iestādi (*iestādes darba laiks*) _____;
- ☐ bērns apmeklē izglītības iestādi (*līdz cikiem uzturas izglītības iestādē?*) _____;
- ☐ bērns apgūst izglītību mājas apmācībā;
- ☐ bērns izglītību apgūst speciālajā izglītības iestādē (*līdz cikiem uzturas izglītības iestādē?*) _____ ☐ tai skaitā nakšņo izglītības iestādē;
- ☐ ir iespēja izmantot skolas pagarinātās dienas pakalpojumu (*līdz cikiem?*) _____;
- ☐ cits _____

Komentāri:

4.5. Bērnām pieejamās aktivitātes, pasākumi, sociālie un ārstniecības pakalpojumi

- ☐ asistenta pakalpojums (*cik stundas?*) _____;
- ☐ dienas aprūpes centrs (*apmeklējuma biežums*) _____;
- ☐ citi _____

5. Aprūpes pakalpojuma apjoma (h) noteikšana/novērtēšanas kritēriji.

Nosakot aprūpes mājās pakalpojuma apjomu jāņem vērā laiks, ko bērns pavada izglītības iestādēs, asistenta pakalpojuma apjoms un tā izmantošanai patērētās stundas, cita piešķirtā sociālā pakalpojuma apjoms, laiks, ko bērns pavada miegā, kā arī vecāka aprūpe bērnam. Aprēķinu veic, ņemot vērā laiku, kad vecāks/vecāki vai likumiskie pārstāvji 4.2. sadaļas iemeslu dēļ nevar pieskatīt bērnu.*

- Līdz 60 (*abi vecāki*) - līdz 80 (*viens vecāks*) stundas mēnesī – izvērtējot šādus nosacījumus: ja viens/abi ir pilna/nepilna laika slodzes darbs, atšķirīgs darba laiks/grafiks, darba izsaukumi, mācības, kursi, ārsta izziņa, piemērām, rehabilitācijas kurss vai regulāri ārstu apmeklējumi, ģimenē vairāki bērni;
- Nepārsniedz 30-40 stundas mēnesī, aprūpi veic viens/abi vecāki, ir darba tiesiskajās attiecībās;
- Nepārsniedz 20 stundas mēnesī, aprūpi veic viens vecāks un nav darba tiesiskajās attiecībās;
- Nepārsniedz 15 stundas mēnesī, aprūpē iesaistās abi vecāki, darba tiesiskajās attiecībās ir tikai viens no vecākiem (*asistenta pakalpojuma sniegšana savam bērnam netiek uzskatīta par darba tiesiskām attiecībām vai pašnodarbinātību*).

Aprūpes pakalpojuma nepieciešamības iemesli (uzskaita 4.2. sadaļas iemeslus)	Stundas/laika periodi, kad bērnam nepieciešama aprūpe (no... līdz...)	Nepieciešamais stundu apjoms (norāda stundas mēnesī)

Speciālista paraksts: _____

Vecāka paraksts: _____

Aizpildīšanas datums: _____._____._____