

UDHËZIM I PËRBASHKËT

Nr. 7, datë 21.4.2017

MBI ZBATIMIN E VENDIMIT NR. 431 DATË 8.6.2016 TË KËSHILLIT TË MINISTRAVE PËR PËRCAKTIMIN E KRITEREVE, TË DOKUMENTACIONIT, PROCEDURAVE DHE TË MASËS PËR PËRFITIMIN E PAGESËS SË AFTËSISË SË KUFIZUAR E TË NDIHMËSIT PERSONAL DHE TË STRUKTURAVE PËRGJEGJËSE E TË DETYRAVE TË TYRE NË ZONAT PILOT

Në mbështetje të nenit 102, pika 4 të Kushtetutës, nenit 42/3 të ligjit nr. 9355, datë 10.3.2005 “Për ndihmën dhe shërbimet shoqërore” të ndryshuar, vendimit nr. 431, datë 8.6.2016 “Për përcaktimin e kriterëve, të dokumentacionit, procedurave dhe të masës për përfitimin e aftësisë së kufizuar e të ndihmës personal, dhe të strukturave përgjegjëse e të detyrave të tyre në zonat pilot”,

UDHËZOJMË:

1. Në vlerësimin bio-psiko-social të aftësisë së kufizuar që do të pilotohet në njësitë administrative nr. 6 dhe nr. 7, të qarkut të Tiranës, nëpërmjet përdorimit të Regjistrit Elektronik Kombëtar do të përfshihen:

- a) individët që kërkojnë të vlerësohen për herë të parë;
- b) individët që kërkojnë të rivlerësohen, të cilët kanë përfituar pagesë të aftësisë së kufizuar sipas legjislacionit në fuqi.

2. Personi i cili plotëson kriteret sipas pikës 1 të kreut II të vendimit nr. 431, datë 8.6.2016 të Këshillit të Ministrave ka të drejtën të drejtohet për vlerësim komisionit shumëdisiplinor të vlerësimit të aftësisë të kufizuar.

3. Çdo individ i cili pretendon të vlerësohet për aftësi të kufizuar nga komisioni shumëdisiplinor i vlerësimit të aftësisë së kufizuar duhet të paraqitet pranë strukturave shëndetësore për të kryer vizitë mjekësore dhe ekzaminimet e nevojshme, fillimisht pranë mjekut të familjes dhe më pas referohet pranë mjekut specialist.

4. Mjeku i familjes në qendrën e kujdesit shëndetësor parësor plotëson formularin nr. 1 për të rritur ose formularin nr. 2 për fëmijë, sipas anekseve bashkëlidhur këtij udhëzimi.

5. Mjeku specialist pranë qendrës shëndetësore të specialiteteve/Qendrës Komunitare të Shëndetit Mendor/Qendrës Kombëtare të Mirëritjes, Zhvillimit dhe Rehabilitimit të Fëmijëve plotëson në mënyrë të pavarur të njëjtët formularë me ato të mjekut të familjes, formularin nr. 1 për të rritur ose formularin nr. 2 për fëmijë sipas anekseve bashkë-lidhur këtij udhëzimi.

6. Individ i që kërkon të vlerësohet për aftësi të kufizuar apo kujdestari i tij ligjor, dorëzon pranë Komisionit Shumëdisiplinor dokumentacionin e mëposhtëm:

- a) formularin e plotësuar nga mjeku i familjes;
- b) formularin e plotësuar nga mjeku specialist;
- c) formularin e aplikimit të plotësuar nga vetë individ i apo kujdestari i tij ligjor, për vlerësimin e përcaktimit të aftësisë së kufizuar sipas aneksit nr. 3, bashkëlidhur këtij udhëzimi;
- d) ekzaminimet mjekësore;
- e) kopjen e kartës së identitetit/certifikatën personale.

7. Punonjësi i komisionit shumëdisiplinor të vlerësimit të aftësisë së kufizuar kryen detyrat e mëposhtme:

a) hedh të dhënat e aplikantit dhe të gjithë dokumentacionin e përcaktuar në pikën 6 të këtij udhëzimi në regjistrin elektronik kombëtar të aftësisë së kufizuar;

b) Verifikon të dhënat e marra nëpërmjet Regjistrit Elektronik Kombëtar për aplikantin dhe kur nuk është e mundur verifikon në mënyrë manuale me institucione të tjera të cilat duhet të kthejnë përgjigje brenda 10 ditëve dhe hedh këto të dhëna në Regjistrin Elektronik Kombëtar;

c) kur vëren se dokumentacioni nuk është i plotë apo nevojiten ekzaminime shtesë e kthen atë për plotësim, në rast të kundërt cakton datën e intervistës brenda 30 (tridhjetë) ditëve kalendarike nga data e marrjes së dokumenteve të aplikimit apo në një afat më të shkurtër për rastet për të cilat kërkohet procedurë e përshpejtuar dhe njofton zyrtarisht aplikuesin.

8. Individ duhet të paraqitet pranë komisionit shumëdisiplinor të vlerësimit të aftësisë së kufizuar për të kryer intervistën në datën dhe orën e përcaktuar nga ky komision. Për rastet kur mos-paraqitja ka ndodhur për shkaqe të arsyeshme si shëndetësore apo fatkeqësi, data e intervistës do të përcaktohet në afatin më të afërt por jo më shumë se 30 (tridhjetë) ditë nga dita që është provuar shkak i

mosparaqitjes.

9. Aplikuesi ka të drejtë ta kërkojë zhvillimin e intervistës në adresën e banimit të tij/saj në rastet kur është e pamundur fizikisht kryerja e vlerësimit në ambientet ku zhvillon veprimtarinë komisioni, për shkak të një dëmtimi të rëndë ose të thellë që e bën të pamundur paraqitjen e tij pranë komisionit ose për shkak të barierrave. Për intervistën në banesë, personi duhet të pajiset me rekomandimin e mjekut të familjes, ose të mjekut specialist. Anëtarët e familjes nuk duhet të jenë të pranishëm gjatë zhvillimit të intervistës, përveç rasteve të kujdestarisë ligjore.

10. Komisioni shumëdisiplinor i vlerësimit të aftësisë së kufizuar, në prani të individit dhe/ose kujdestarit të tij ligjor sipas përcaktimeve të Kodit të Familjes, kryen intervistën dhe hedh të dhënat në Regjistrin Elektronik Kombëtar për vlerësimin dhe përcaktimin e aftësisë së kufizuar sipas formularit nr. 4 bashkëlidhur këtij udhëzimi dhe të dhënat për vlerësimin dhe përcaktimin e nevojës për ndihmësin personal sipas formularit nr. 5 bashkë-lidhur këtij udhëzimi. Gjatë intervistës, aplikuesi (ose përfaqësuesi ligjor) i përgjigjet pyetjeve mbi kufizimet funksionale që e pengojnë në ushtrimin e veprimtarive të jetesës së përditshme dhe pjesëmarrjen në jetën sociale, ekonomike, politike, si edhe barierrat mjedisore e faktorët lehtësues.

11. Komisioni shumëdisiplinor i vlerësimit të aftësisë së kufizuar, për përcaktimin e nevojës për ndihmësin personal, shqyrton edhe përputhshmërinë e të dhënave të deklaruara në formularin nr. 4 për “Aktivitetet, pjesëmarrjen, barrierat mjedisore dhe lehtësuesit” dhe formularin nr. 5 “Për përcaktimin e nevojës për ndihmësin personal”.

12. Në përfundim të procesit të vlerësimit komisioni shumëdisiplinor i vlerësimit të aftësisë së kufizuar përcakton nivelin e përgjithshëm të aftësisë së kufizuar sipas formularit nr. 6 dhe përgatit certifikatën e aftësisë së kufizuar formati i së cilës përcaktohet në formularin nr. 7 që i bashkëlidhet këtij udhëzimi.

13. Të dhënat e përfutura gjatë intervistimit janë të dhëna zyrtare, konfidencialiteti i të cilave mbrohet në përputhje me ligjin nr. 9887, datë 3.10.2008 “Për mbrojtjen e të dhënave personale”, i ndryshuar.

14. Individit njoftohet me shkrim në lidhje me vendimin e komisionit, procedurat dhe afatet e ankimimit, afatin e dorëzimit të dokumentit që vërteton kryerjen e kontrollit vjetor dhe pajiset me certifikatën e aftësisë së kufizuar e cila përmban të dhëna mbi vlerësimin bio-psiko-social, përfitimet, rekomandime për shërbime, kohëzgjatjen, etj.

15. Institucionet shëndetësore të kujdesit parësor/dytësor, marrin pjesë në realizimin e kontroleve periodike të nevojshme duke realizuar vizitën mjekësore të kontrollit vjetor për të cilën plotësojnë formularin nr. 8 sipas aneksit bashkë-lidhur këtij udhëzimi, së bashku me doku-mentacionin mjekësor të nevojshëm mbështetës, të cilën individit e dorëzon pranë komisionit shumë-disiplinor të vlerësimit të aftësisë së kufizuar. Në bazë të të dhënave të këtij formulari nëse gjendja e individit është përmirësuar apo rënduar komisioni shumëdisiplinor i vlerësimit të aftësisë së kufizuar vendos ose jo për rivlerësim të individit duke e njoftuar edhe për datën e daljes në komision dhe dokumentacionin që duhet të paraqesë.

16. Anëtarët e komisionit multidisciplinar të vlerësimit të aftësisë së kufizuar lëshojnë rekomandime për shërbime mjekësore rehabilituese, të cilët përmbushen nga ofruesit e shërbimeve shëndetësore të çdo niveli.

17. Anëtarët e komisionit multidisciplinar të vlerësimit të aftësisë së kufizuar lëshojnë rekomandime për arsimimin, formimin profesional dhe punësimin e përshtatshëm të individit, të cilat përmbushen nga institucionet arsimore dhe Drejtoria Rajonale e Punësimit.

18. Anëtarët e komisionit multidisciplinar të vlerësimit të aftësisë së kufizuar lëshojnë rekomandime për shërbime shoqërore dhe shërbime të tjera, të cilat përmbushen nga ofruesit e shërbimeve publike, jopublike apo organizata të ndryshme nëpërmjet ndërmjetësimit të strukturave të shërbimeve sociale pranë pushtetit vendor.

19. Zyrat e shërbimeve shoqërore në njësitë administrative/bashki i japin informacionin e nevojshëm aplikuesve mbi dokumentacionin dhe procesin e vlerësimit bio-psiko-social të aftësisë së kufizuar dhe përfitimeve për shkak të aftësisë së kufizuar në sistemin e mbrojtjes shoqërore.

20. Zyrat e shërbimeve shoqërore në njësitë administrative/bashki:

a) hartojnë planin individual bazuar mbi informacionin e përfutur nga vlerësimi i aftësisë së kufizuar dhe rekomandimet për shërbime;

b) garantojnë marrjen e shërbimeve nga institucione publike, jopublike dhe organizata.

21. Zyrat e shërbimeve shoqërore në njësitë administrative/bashki mbështesin dhe monitorojnë shërbimet e ndihmës personal.

22. Drejtoritë e Shërbimeve Shoqërore në Bashki hartojnë listën e përfituesve ekzistues të cilën ia

përcjellin Drejtorisë Rajonale të Shërbimit Social Shtetëror njëkohësisht me listën e përfituesve që propozohen për tu trajtuar me ndihmë ekonomike sipas përcaktimeve të ligjit nr. 9355, datë 10.3.2005 “Për ndihmën dhe shërbimet shoqërore”, të ndryshuar.

23. Drejtoria Rajonale e Shërbimit Social Shtetëror i dërgon kryetarit të Bashkisë vendimin për të kryer veprimet financiare për kryerjen e pagesës për përfituesit ekzistues të aftësisë së kufizuar, kujdestarët e tyre, invalidët e punës si edhe për personat me aftësi të kufizuar dhe ndihmësit e tyre personal të vlerësuar nga komisioni shumëdisiplinor i vlerësimit të aftësisë së kufizuar.

24. Administratori shoqëror i njësisë administrative hedh në Regjistrin Elektronik Kombëtar të dhënat e përfituesve ekzistues të pagesave të aftësisë së kufizuar, kujdestarëve të personave me aftësi të kufizuar dhe invalidëve të punës, që përfitojnë nga programi i mbrojtjes sociale.

25. Aplikuesi ka të drejtën e ankimit sipas përcaktimeve në kreun V të vendimit nr. 431, datë 8.6.2016. Komisioni shumëdisiplinor i vlerësimit të aftësisë së kufizuar hedh të dhënat në Regjistrin Elektronik Kombëtar dhe njofton ankimuesin mbi vendimin e marrë nga rishqyrtimi i ankesës.

26. Për rastet kur ka një vendim të formës së prerë të Gjykatës Administrative, komisioni shumëdisiplinor i vlerësimit të aftësisë së kufizuar hedh të dhënat në Regjistrin Elektronik Kombëtar dhe për rastet kur kërkesa është pranuar personit i lindë e drejta e marrjes së përfitimeve që nga muaji pasardhës nga data e marrjes së vendimit për refuzim nga komisioni ose sipas përcaktimeve në vendimin e gjykatës.

27. Individët e përcaktuar në kreun I pika 2 germa (a) të vendimit nr. 431, datë 8.6.2016 të Këshillit të Ministrave “Për përcaktimin e kritereve, të dokumentacionit, procedurave dhe të masës për përfitimin e pagesës së aftësisë së kufizuar e të ndihmës personal dhe të strukturave përgjegjëse e të detyrave të tyre në zonat pilot”, trajtohen me pagesë sipas përcaktimeve në kreun IV të këtij vendimi.

28. Individët e përcaktuar në kreun I pika 2 germa (b) të vendimit nr. 431, datë 8.6.2016 të Këshillit të Ministrave “Për përcaktimin e kritereve, të dokumentacionit, procedurave dhe të masës për përfitimin e pagesës së aftësisë së kufizuar e të ndihmës personal dhe të strukturave përgjegjëse e të detyrave të tyre në zonat pilot”, trajtohen me pagesë sipas përcaktimeve në vendimin e Këshillit të Ministrave nr. 277, datë 18.6.1997 të ndryshuar; vendimin e Këshillit të Ministrave nr. 618, datë 7.9.2006 të ndryshuar dhe Vendimin e Këshillit të Ministrave nr. 31, datë 20.1.2001 të ndryshuar.

29. Nuk i nënshtrohen procedurës së vlerësimit në përputhje me përcaktimet e këtij vendimi:

a) përfituesit ekzistues sipas vendimit nr. 277, datë 18.6.1997, të Këshillit të Ministrave, “Për përfitimet nga statusi i të verbrit”, të cilët janë të verbër invalidë pune, si edhe të verbrit, të cilëve u ka lindur e drejta për t’u trajtuar me pension pleqërie/social sipas ligjit nr. 7703, datë 11.5.1993, “Për sigurimet shoqërore në Republikën e Shqipërisë”, të ndryshuar;

b) përfituesit ekzistues sipas pikave 1 dhe 2, të vendimit nr. 618, datë 7.9.2006, të Këshillit të Ministrave, “Për përcaktimin e kritereve, të dokumentacionit dhe masës së përfitimit të pagesës për personat me aftësi të kufizuara” të ndryshuar, të cilëve u ka lindur e drejta për t’u trajtuar me pension pleqërie/social sipas ligjit nr. 7703, datë 11.5.1993, “Për sigurimet shoqërore në Republikën e Shqipërisë”, të ndryshuar;

c) pikës 1, të vendimit nr. 31, datë 20.1.2001, të Këshillit të Ministrave, “Për përfitimet nga statusi i invalidit paraplegjik e tetraplegjik”, të ndryshuar të cilëve u ka lindur e drejta për t’u trajtuar me pension pleqërie/social sipas ligjit nr. 7703, datë 11.5.1993, “Për sigurimet shoqërore në Republikën e Shqipërisë”, të ndryshuar.

30. Ngarkohen për zbatimin e këtij udhëzimi për zonat pilot, Shërbimi Social Shtetëror, Komisioni Shumëdisiplinor i Vlerësimit të Aftësisë së Kufizuar, strukturat e shërbimit shëndetësor parësor dhe dytësor, Qendrat Komunitare të Shëndetit Mendor, Qendra Kombëtare e Mirërritjes, Zhvillimit dhe Rehabilitimit të fëmijëve, njësitë e qeverisjes vendore dhe të gjitha institucionet e tjera që do të shkëmbejnë informacionin dhe ofrojnë shërbim sipas përcaktimeve në këtë udhëzim.

Ky udhëzim hyn në fuqi menjëherë dhe botohet në Fletoren Zyrtare.

MINISTRI I MIRËQENIES
SOCIALE DHE RINISË
Olta Xhaçka

MINISTRI I SHËNDETËSISË
Ogerta Manastirliu

**FORMULAR APLIKIMI****VLERËSIMI MJEKËSOR PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR
PËR TË RRITUR**SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
MINISTRIA E MIRËQENIES SOCIALE DHE RINISË**Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:**Tel:
E-mail:
Web:

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë
informacionin e kërkuar në fushat më poshtë,
ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.**SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN**

1. Emri		2. Mbiemri	
3. Emri i Babait		4. NID Nr. i identifikimit personal	
5. Gjinia	☐ Mashkull ☐ Femër	6. Datëlindja	 Data Muaji Viti
7. Vendlindja		8. Shtetësia	
9. Adresa			
10. Qyteti		11. Rrethi	
12. Kodi Postar		13. Nr. Tel	
14. E-mail		15. Nr. Sig shëndetësor	

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI MJEKUN

1. Emri		2. Mbiemri	
3. NID Nr. i identifikimit personal		4. Specialiteti	
5. Adresa			
6. Qyteti		7. Rrethi	
8. Kodi Postar		9. Nr. Tel	
10. E-mail			

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Plotësoni fushat e mëposhtme në lidhje me aftësinë e kufizuar të pacientit tuaj. Informacioni do të përdoret si evidencë mjekësore mbi kërkesën për përfitime për shkak të aftësisë së kufizuar. Specifikoni gjendjen mjekësore të pacientit dhe si ajo ndikon në aktivitetet e jetës së përditshme të tij/saj.

1. A është kjo hera e parë që ju e vizitoni pacientin për rekomandim të përfitimit të pagesës së aftësisë së kufizuar?
☐ Po ☐ Jo**2. Kohëzgjatja e trajtimit të pacientit****3. Numri i trajtimeve të pacientit në 12 muajt e fundit****4. Diagnoza kryesore e pacientit**
Data e përcaktimit (Viti)**5. Diagnoza të tjera (nëse ka)**
Data e përcaktimit (Viti)
Data e përcaktimit (Viti)

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

Data e përcaktimit (Viti)

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

Data e përcaktimit (Viti)

6. Gjetjet klinike dhe rezultatet e të gjitha testeve mjekësore apo analizave laboratorike që lidhen me këtë vizitë

7. Trajtimet e kryera dhe rezultatet e tyre

Trajtimet

Rezultatet e trajtimeve

8. Funksionet trupore që janë dëmtuar si rezultat i gjendjes shëndetësore, si dhe shkalla e dëmtimit me numrin përkatës, referuar renditjes së mëposhtme

- 0 Asnjë dëmtim**, do të thotë që personi nuk ka problem (0-5%)
- 1 Dëmtim i lehtë**, do të thotë që problemi është i pranishëm në më pak se 35% të kohës, me një intensitet që personi mund të tolerojë dhe që ndodh rrallë përgjatë 30 ditëve të fundit (6-35%)
- 2 Dëmtim i moderuar**, do të thotë që problemi është i pranishëm në më shumë se 35% të kohës, por më pak se 50% të kohës, me një intensitet, i cili ndikon në jetën e përditshme të individit dhe që ndodh me raste përgjatë 30 ditëve të fundit (36-50%)
- 3 Dëmtim i rëndë**, do të thotë që një problem është i pranishëm për më shumë se 50% të kohës, por më pak se 90%, me një intensitet, i cili në mënyrë të pjesshme prish jetesën e përditshme të personit dhe ndodh në mënyrë të vazhdueshme përgjatë 30 ditëve të fundit (51-90%)
- 4 Dëmtim i plotë**, do të thotë që problemi është i pranishëm për më tepër se 95% të kohës, me një intensitet që shkatërron në mënyrë totale jetesën e përditshme të personit dhe që ndodh çdo ditë përgjatë 30 ditëve të fundit (91-100%)
- 8 Jo specifikuar**, do të thotë që nuk ka informacion të mjaftueshëm për të specifikuar ashpërsinë e dëmtimit

Kategoritë e funksioneve trupore
(plotëso vetëm kur është e zbatueshme)

Shkalla e cëmtimit
0 1 2 3 4 8

FUNKSIONET MENDORE (b1)
(specifiko dhe përshkruaj)

☐	☐	☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

--

FUNKSIONET NDIJORE DHE DHIMBJA (b2)
(specifiko dhe përshkruaj)

0	1	2	3	4	8
☐	☐	☐	☐	☐	☐

--

FUNKSIONET E ZËRIT DHE LIGJËRIMIT (b3)
(specifiko dhe përshkruaj)

0	1	2	3	4	8
☐	☐	☐	☐	☐	☐

--

FUNKSIONET E SISTEMIT KARDIOVASKULAR, HEMATOLOGJIK,
IMUNOLOGJIK DHE TË FRYMËMARRJES (b4)
(specifiko dhe përshkruaj)

0	1	2	3	4	8
☐	☐	☐	☐	☐	☐

--

FUNKSIONET E SISTEMEVE TË TRETJES, METABOLIZMIT
DHE GJËNDRAVE ENDOKTRINE (b5)
(specifiko dhe përshkruaj)

0	1	2	3	4	8
☐	☐	☐	☐	☐	☐

--

Shkalla e dëmtimit

0 1 2 3 4 8

FUNKSIONET GJENITOURINARE DHE TË RIPODHIMIT (b6)

(specifiko dhe përshkruaj)

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

--

FUNKSIONET NEURO-MUSKULO-SKELETORRE DHE ATO

TË LIDHURA ME LËVIZJEN (b7)

(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8

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

--

FUNKSIONET E LËKURES DHE STRUKTURAT E LIDHURA ME TË (b8)

(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8

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

--

ÇDO FUNKSION TJETËR TRUPOR QË NUK PËRFSHIHET MË SIPËR (b9)

(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8

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

--

9. Strukturat trupore që janë dëmtuar si rezultat i gjendjes shëndetësore, si dhe shkalla e dëmtimit me numrin përkatës, referuar renditjes së mëposhtme

A: Shkalla e dëmtimit

- 0 - Asnjë dëmtim (0-5%)
- 1 - Dëmtim i lehtë (6-35%)
- 2 - Dëmtim mesatar (36-50%)
- 3 - Dëmtim i rëndë (51-90%)
- 4 - Dëmtim i plotë/i thellë (91-100%)

B: Natyra e ndryshimit

- 5 - Jo ndryshime në strukturë
- 6 - Mungesë totale
- 7 - Mungesë e pjesshme
- 8 - Pjesë të shtuara
- 9 - Dimensione anormale
- 10 - Ndërprerje
- 11 - Pozicion i devijuar
- 12 - Ndryshime cilësore në strukturë, përfshirë akumulimin e lëngjeve
- 13 - Të paspecifikuara
- 14 - Të paaplikueshme

C: Vendi i dëmtimit

- 0 - Më shumë se një zonë
- 1 - Djathtas
- 2 - Majtas
- 3 - Të dyja anët
- 4 - Përpara
- 5 - Prapa
- 6 - Proksimal
- 7 - Skajor
- 8 - E paspecifikuar
- 9 - E paaplikueshme

Kategoritë e funksioneve trupore
(plotëso vetëm kur është e zbatueshme)

STRUKTURAT E SISTEMIT NERVOR (s1)
(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

Shkalla e
dëmtimit

☐

Natyra e
ndryshimit

☐

Vendi i
dëmtimit

☐

SYRI, VESHI DHE STRUKTURAT E TJERA TË LIDHURA ME TO (s2)
(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

☐☐☐

STRUKTURAT, PËRFSHIRË ATO NË ZË DHE LIGJËRIM (s3)
(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

☐☐☐

	Shkalla e dëmtimit	Natyra e ndryshimit	Vendi i dëmtimit
STRUKTURAT E SISTEMEVE KARDIOVASKULARE, IMUNOLOGJIKE DHE RESPIRATORE (s4) (specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)	☐	☐	☐
STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET E TRETJES, METABOLIZMIT DHE ENDOKRINALE (s5) (specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)	☐	☐	☐
STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET GJENITALE DHE TË RIPRODHIMIT (s6) (specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)	☐	☐	☐
STRUKTURAT E LIDHURA ME LËVIZJEN (s7) (specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)	☐	☐	☐
LËKURA DHE STRUKTURAT E LIDHURA ME TË (s8) (specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)	☐	☐	☐

ÇDO STRUKTURË TJETËR TRUPORE QË NUK ËSHTË PËRFSHIRË MË SIPËR (s9)
(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

Shkalla e
dëmtimit

☐

Natyra e
ndryshimit

☐

Vendi i
dëmtimit

☐

10. Plotësoni fushat e kufizimit të aktiviteteve të jetesës së përditshme dhe pengesave për të realizuar pjesëmarrjen në aktivitetet bazë të moshës, të ardhura këto si rezultat i gjendjes shëndetësore. Shënoni numrin më të përshtatshëm që përshkakton shkallën e kufizimit.

* Kini parasysh që aktiviteti është kryerja e detyrave apo veprimeve nga një individ, ndërsa pjesëmarrja është përfshirja e tij/saj në një situatë jetësore. Kufizimet në aktivitete janë vështirësi që një individ mund të ketë në kryerjen e aktiviteteve. Pengesat në pjesëmarrje janë probleme, të cilat një individ mund t'i ketë në përfshirjen në një situatë jetësore. Cilësori i performancës tregon shkallën e kufizimeve në pjesëmarrje, duke përshkruar performancën aktuale të personit në lidhje me një detyrë apo veprim në mjedisin e tij/saj.

0 - Pa Vështirësi (0-5%)

1 - Vështirësi e lehtë, do të thotë që problemi është i pranishëm më pak se 35% të kohës, me një intensitet që personi mund të tolerojë dhe që ndodh rrallë përgjatë 30 ditëve të fundit (5-35%)

2 - Vështirësi e moderuar, do të thotë që problemi është i pranishëm më pak se 50% të kohës, me një intensitet, i cili ndikon në jetën e përditshme të individit dhe që ndodh me raste përgjatë 30 ditëve të fundit (36-50%)

3 - Vështirësi e rëndë, do të thotë që një problem është i pranishëm për më shumë se 50% të kohës, me një intensitet, i cili në mënyrë të pjesshme prish jetesën e përditshme të personit dhe ndodh në mënyrë të vazhdueshme përgjatë 30 ditëve të fundit (51-90%)

4 - Vështirësi e plotë, do të thotë që problemi është i pranishëm për më tepër se 90% të kohës, me një intensitet që shkatërron në mënyrë totale jetesën e përditshme të personit dhe që ndodh çdo ditë përgjatë 30 ditëve të fundit (91-100%)

8 - Jo specifikuar, do të thotë që nuk ka informacion të mjaftueshëm për të specifikuar shkallën e vështirësisë

Kufizimet me aktivitetet dhe pjesëmarrjen
(plotëso vetëm kur është e zbatueshme)

Niveli i vështirësisë
0 1 2 3 4 8

TË NXËNIT DHE ZBATIMI I NJOHURIVE

☐☐☐☐☐☐

(Të parët e të dëgjuarit me vëmendje, të lexuarit, të shkruarit, aftësia për të llogaritur, zgjidhja e problemeve, marrja e vendimeve, etj) (d1)
(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

KRYERJA E DETYRAVE DHE NEVOJAVE TË PËRGJITHSHME
(Kryerja e një detyre të vetme, kryerja e detyrave të shumëfishta, zbatimi i rutinës ditore, përballimi i stresit, kontrolli i sjelljes, etj) (d2)
(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

0 1 2 3 4 8
☐☐☐☐☐☐

KOMUNIKIMI

(Marrja dhe dhënia e mesazheve, të folurit, përdorimi shenjave për të folur, komunikimi me shkrim, bashkëbisedimi i lidhur, diskutimi, përdorimi i aparateve dhe teknikave të komunikimi, etj) (d3)

(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

Niveli i vështirësie

0 1 2 3 4 8

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐**LËVIZSHMËRIA**

(Të ndryshuarit e pozicionit të trupit pa ndihmë, zhvendosja e trupit, ngritja dhe mbajtja e objekteve, përdorimi i duarve, të ecurit pa ndihmë, të lëvizurit përmes përdorimit të pajisjeve si psh. karrige me rrota etj, përdorimi i transportit si makina, autobusi, treni, aeroplani, etj, pa ndihmë, të drejtuarit e makinës dhe të ngarët e biçikletës) (d4)

(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

0 1 2 3 4 8

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐**KUJDESI PËR VETEN**

(Të larët e vetvetes, larja e duarve etj, kujdesi për pjesët e trupit si larja e dhembëve, të veshurit, të rruarit etj., vajtja në tualet, të ngrënë, të pirë, të kujdesurit për shëndetin e tij/saj, etj) (d5)

(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

0 1 2 3 4 8

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐**JETESA E PËRDITSHME**

(Marrja e të mirave dhe shërbimeve si të bërit pazar, etj, përgatitja e vakteve si të gatuarit, etj, bërja e punëve të shtëpisë si gatimi, pastrimi i shtëpisë, larja e rrobave, hekurrosja, kujdesi për objektet shtëpiake dhe ndihma ndaj të tjerëve, etj) (d6)

(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

0 1 2 3 4 8

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(Ndërveprimet personale bazë, komplekse, marrëdhëniet me familjarët dhe të tjerët, marrëdhëniet intime romantike dhe/ose seksuale, etj) (d7) (specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

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

--

(Realizimi i arsimit, punësimit i paguar i pjesshëm apo i plotë, transaksionet bazë ekonomike, aftësia për të nxjerrë të ardhura, etj) (d8)
(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

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

(jeta në komunitet, çlodhja, argëtimi dhe koha e lirë, jeta politike dhe pjesëmarrja qytetare, pjesëmarrja në aktivitetet fetare, etj) (d9)
(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

□ □ □ □ □ □

(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

□ □ □ □ □ □

--

☐ Jo☐ Aftësia e kufizuar mund të ndryshojë

13. Ka ndonjë faktor tjetër, i cili nuk është adresuar në pyetjet më lart, për të cilin ju besoni që mund të ndikojnë në aftësinë e pacientit për të funksionuar normalisht në jetën e përditshme, në përputhje me kërkesat e moshës?

☐ Po

☐ Jo

Nëse po, specifiko

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

Bashkëngjisni të gjitha dokumentet/shënimet e duhura mjekësore, klinike dhe laboratorike që ju keni për pacientin dhe përdorni hapësirën më poshtë për çdo koment apo informacion shtesë që ju mendoni është i nevojshëm.

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta.

Nënshkrimi i mjekut

Data		Muaji		Viti			



FORMULAR APLIKIMI

VLERËSIMI MJEKËSOR PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR PËR FËMIJË

SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
MINISTRIA E MIRËQENIES SOCIALE DHE RINISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel:
E-mail:
Web:

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë,
ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

1. Emri		2. Mbiemri	
3. Emri i Babait		4. NID Nr. i identifikimit personal	
5. Gjinia	☐ Mashkull ☐ Femër	6. Datëlindja	 Data Muaji Viti
7. Vendlindja		8. Shtetësia	
9. Adresa			
10. Qyteti		11. Rrethi	
12. Kodi Postar		13. Nr. Tel	
14. E-mail		15. Nr. Sig shëndetësor	

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI MJEKUN

1. Emri		2. Mbiemri	
3. NID Nr. i identifikimit personal		4. Specialiteti	
5. Adresa			
6. Qyteti		7. Rrethi	
8. Kodi Postar		9. Nr. Tel	
10. E-mail			

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Plotësoni fushat e mëposhtme në lidhje me aftësinë e kufizuar të pacientit tuaj. Informacioni do të përdoret si evidencë mjekësore mbi kërkesën për përfitime për shkak të aftësisë së kufizuar. Specifikoni gjendjen mjekësore të pacientit dhe si ajo ndikon në aktivitetet e jetës së përditshme të tij/saj.

1. A është kjo hera e parë që ju e vizitoni pacientin për rekomandim të përfitimit të pagesës së aftësisë së kufizuar?

☐ Po ☐ Jo

2. Kohëzgjatja e trajtimit të pacientit

3. Numri i trajtimeve të pacientit në 12 muajt e fundit

4. Diagnoza kryesore e pacientit

Data e përcaktimit (Viti)

5. Diagnoza të tjera (nëse ka)

Data e përcaktimit (Viti)
Data e përcaktimit (Viti)

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

Data e përcaktimit (Viti)

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

Data e përcaktimit (Viti)

6. Gjetjet klinike dhe rezultatet e të gjitha testeve mjekësore apo analizave laboratorike që lidhen me këtë vizitë

--

7. Trajtimet e kryera dhe rezultatet e tyre

Trajtimet

--

Rezultatet e trajtimeve

--

8. Funkcionet trupore që janë dëmtuar si rezultat i gjendjes shëndetësore, si dhe shkalla e dëmtimit me numrin përkatës, referuar renditjes së mëposhtme

- 0 Asnjë dëmtim**, do të thotë që personi nuk ka problem (0-5%)
- 1 Dëmtim i lehtë**, do të thotë që problemi është i pranishëm në më pak se 35% të kohës, me një intensitet që personi mund të tolerojë dhe që ndodh rrallë përgjatë 30 ditëve të fundit (6-35%)
- 2 Dëmtim i moderuar**, do të thotë që problemi është i pranishëm në më shumë se 35% të kohës, por më pak se 50% të kohës, me një intensitet, i cili ndikon në jetën e përditshme të individit dhe që ndodh me raste përgjatë 30 ditëve të fundit (36-50%)
- 3 Dëmtim i rëndë**, do të thotë që një problem është i pranishëm për më shumë se 50% të kohës, por më pak se 90%, me një intensitet, i cili në mënyrë të pjesshme prish jetesën e përditshme të personit dhe ndodh në mënyrë të vazhdueshme përgjatë 30 ditëve të fundit (51-90%)
- 4 Dëmtim i plotë**, do të thotë që problemi është i pranishëm për më tepër se 95% të kohës, me një intensitet që shkatërron në mënyrë totale jetesën e përditshme të personit dhe që ndodh çdo ditë përgjatë 30 ditëve të fundit (91-100%)
- 8 Jo specifikuar**, do të thotë që nuk ka informacion të mjaftueshëm për të specifikuar ashpërsinë e dëmtimit

Shkalla e dëmtimit
0 1 2 3 4 8

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

--

0 1 2 3 4 8

0 1 2 3 4 8

--

0 1 2 3 4 8

0 1 2 3 4 8

0 1 2 3 4 8

□ □ □ □ □ □

11/1/2016

0 1 2 3 4 8

□ □ □ □ □ □

--

0 1 2 3 4 8

□ □ □ □ □ □

--

0 1 2 3 4 8

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

--

9. Strukturat trupore që janë dëmtuar si rezultat i gjendjes shëndetësore, si dhe shkalla e dëmtimit me numrin përkatës, referuar renditjes së mëposhtme

A: Shkalla e dëmtimit

- 0 - Asnjë dëmtim (0-5%)
- 1 - Dëmtim i lehtë (6-35%)
- 2 - Dëmtim mesatar (36-50%)
- 3 - Dëmtim i rëndë (51-90%)
- 4 - Dëmtim i plotë/i thellë (91-100%)

B: Natyra e ndryshimit

- 5 - Jo ndryshime në strukturë
- 6 - Mungesë totale
- 7 - Mungesë e pjesshme
- 8 - Pjesë të shtuara
- 9 - Dimensione anormale
- 10 - Ndërprerje
- 11 - Pozicion i devijuar
- 12 - Ndryshime cilësore në strukturë, përfshirë akumulimin e lëngjeve
- 13 - Të paspecifikuara
- 14 - Të paaplikueshme

C: Vendi i dëmtimit

- 0 - Më shumë se një zonë
- 1 - Djathtas
- 2 - Majtas
- 3 - Të dyja anët
- 4 - Përpara
- 5 - Prapa
- 6 - Proksimal
- 7 - Skajor
- 8 - E paspecifikuar
- 9 - E paaplikueshme

Kategoritë e funksioneve trupore
(plotëso vetëm kur është e zbatueshme)

Shkalla e
dëmtimit

Natyrë e
ndryshimit

Vendi i
dëmtimit

STRUKTURAT E SISTEMIT NERVOR (s1)
(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

☐
☐
☐

SYRI, VESHI DHE STRUKTURAT E TJERA TË LIDHURA ME TO (s2)
(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

☐
☐
☐

STRUKTURAT, PËRFSHIRË ATO NË ZË DHE LIGJËRIM (s3)
(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

☐
☐
☐

STRUKTURAT E SISTEMEVE KARDIOVASKULARE, IMUNOLOGJIKE DHE RESPIRATORE (s4)
(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

☐
☐
☐

	Shkalla e dëmtimit	Natyra e ndryshimit	Vendi i dëmtimit
STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET E TRETJES, METABOLIZMIT DHE ENDOKRINALE (s5) <i>(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)</i>	☐	☐	☐
STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET GJENITALE DHE TË RIPRODHIMIT (s6) <i>(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)</i>	☐	☐	☐
STRUKTURAT E LIDHURA ME LËVIZJEN (s7) <i>(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)</i>	☐	☐	☐
LËKURA DHE STRUKTURAT E LIDHURA ME TË (s8) <i>(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)</i>	☐	☐	☐
ÇDO STRUKTURË TJETËR TRUPORE QË NUK ËSHTË PËRFSHIRË MË SIPËR (s9) <i>(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)</i>	☐	☐	☐

10. Plotësoni fushat e kufizimit të aktiviteteve të jetesës së përditshme dhe pengesave për të realizuar pjesëmarrjen në aktivitetet bazë të moshës, të ardhura këto si rezultat i gjendjes shëndetësore. Shënoni numrin më të përshtatshëm që përcakton shkallën e kufizimit.

* Kini parasysh që aktiviteti është kryerja e detyrave apo veprimeve nga një individ, ndërsa pjesëmarrja është përfshirja e tij/saj në një situatë jetësore. Kufizimet në aktivitete janë vështirësi që një individ mund të ketë në kryerjen e aktiviteteve. Pengesat në pjesëmarrje janë probleme, të cilat një individ mund t'i ketë në përfshirjen në një situatë jetësore. Cilësori i performancës tregon shkallën e kufizimeve në pjesëmarrje, duke përshkruar performancën aktuale të personit në lidhje me një detyrë apo veprim në mjedisin e tij/saj.

0 - Pa Vështirësi (0-5%)

1- Vështirësi e lehtë, do të thotë që problemi është i pranishëm më pak se 35% të kohës, me një intensitet që personi mund të tolerojë dhe që ndodh rrallë përgjatë 30 ditëve të fundit (5-35%)

2 - Vështirësi e moderuar, do të thotë që problemi është i pranishëm më pak se 50% të kohës, me një intensitet, i cili ndikon në jetën e përditshme të individit dhe që ndodh me raste përgjatë 30 ditëve të fundit (36-50%)

3 - Vështirësi e rëndë, do të thotë që një problem është i pranishëm për më shumë se 50% të kohës, me një intensitet, i cili në mënyrë të pjesshme prish jetesën e përditshme të personit dhe ndodh në mënyrë të vazhdueshme përgjatë 30 ditëve të fundit (51-90%)

4 - Vështirësi e plotë, do të thotë që problemi është i pranishëm për më tepër se 90% të kohës, me një intensitet që shkatërron në mënyrë totale jetesën e përditshme të personit dhe që ndodh çdo ditë përgjatë 30 ditëve të fundit (91-100%)

8 - Jo specifikuar, do të thotë që nuk ka informacion të mjaftueshëm për të specifikuar shkallën e vështirësisë

Kufizimet në aktivitetet dhe pjesëmarrjen

(plotëso vetëm kur është e zbatueshme)

TË NXËNIT DHE ZBATIMI I NJOHURIVE

(Përvojat e qëllimshme shqisore, të mësuarit bazë, marrja e informacionit, mësimi i gjuhës, mësimi i leximit, mësimi i shkrimit, mësimi i llogaritjeve bazë, përfitimi i aftësive të thjeshta dhe të ndërlikuara, problemeve, marrja e vendimeve, zbatimi i njohurive, leximi, shkrimi, llogaritja, zgjidhja e problemeve, marrja e vendimeve, etj) (d1)

(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

Niveli i vështirësive

0 1 2 3 4 8

□ □ □ □ □ □

KRYERJA E DETYRAVE DHE NEVOJAVE TË PËRGJITHSHME

(Kryerja e një detyre të vetme, kryerja e detyrave të shumfishta, zbatimi i rutinës ditore, përballimi i stresit, kontrolli i sjelljes, etj) (d2)

(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

0 1 2 3 4 8

□ □ □ □ □

KOMUNIKIMI

(Marrja dhe dhënia e mesazheve verbale dhe/ose joverbale, të folurit, përdorimi i shenjave për të folur, komunikimi me shkrim, bashkëbisedimi, diskutimi, përdorimi i aparateve dhe teknikave të komunikimit, etj) (d3)

(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

0 1 2 3 4 8

□ □ □ □ □ □

Niveli i vështirësive

0 1 2 3 4 8

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

LËVIZSHMËRIA

(Të ndryshuarit e pozicionit të trupit pa ndihmë, zhvendosja e trupit, ngritja dhe mbajtja e objekteve, përdorimi i duarve, të ecurit pa ndihmë, të lëvizurit përmes përdorimit të pajisjeve si psh. karrige me rrota etj, përdorimi i transportit si pasagjerë) (d4)
(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

KUJDESI PËR VETEN

(Të larët e vetvetes, larja e duarve etj, kujdesi për pjesët e trupit si larja e dhëmbëve, të veshurit, rregullimi i urinimit dhe defekimit, të ngrënë, të pirët, të kujdesurit për shëndetin e tij/saj) (d5)
(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

0 1 2 3 4 8

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

JETESA E PËRDITSHME

(Marrja e të mirave dhe shërbimeve si të bërit pazar, etj, përgatitja e vakteve si të gatuarit, etj, bërja e punëve të shtëpisë si gatimi, pastrimi i shtëpisë, larja e rrobave, hekurosja, kujdesi për objektet shtëplake dhe ndihma ndaj të tjerëve, etj) (d6)
(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

0 1 2 3 4 8

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

NDËRVEPRIMET DHE MARRËDHËNIET PERSONALE

(Ndërveprimet personale bazë, komplekse, marrëdhëniet me familjarët dhe të tjerët, marrëdhëniet intime romantike dhe/ose seksuale, etj) (d7)
(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

0 1 2 3 4 8

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

FUSHAT KRYESORE TË JETËS

(Arsimi joformal, arsimi formal, trajnimi profesional, punësimi i paguar i pjeshëm apo i plotë, përgatitja për punë, transaksionet bazë ekonomike, aftësia për të nxjerrë të ardhura, angazhimi në lojë, etj) (d8)
(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

Niveli i vështirësive

0 1 2 3 4 8

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐**JETA KOMUNITARE, SOCIALE DHE QYTETARE**

(Jeta në komunitet, çlodhja, argëtimi dhe koha e lirë, Jeta politike dhe pjesëmarrja qytetare, pjesëmarrja në aktivitetet fetare, etj) (d9)
(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

0 1 2 3 4 8

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐**ÇDO AKTIVITET APO PJESËMARRJE TJETËR (d10)**

(specifiko dhe përshkruaj kufizimet dhe pengesat)

0 1 2 3 4 8

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

11. Mendoni që aftësia e kufizuar e fëmijës apo dëmtimi mund të zgjasë për më shumë se një vit?

☐ Po ☐ Jo

12. Si mund të ndryshojë në kohë aftësia e kufizuar/diagnoza e fëmijës ?

☐ Aftësia e kufizuar nuk do të ndryshojë ☐ Aftësia e kufizuar mund të ndryshojë

13. Ka ndonjë faktor tjetër, i cili nuk është adresuar në pyetjet më lart, për të cilin ju besoni që mund të ndikojnë në aftësinë e fëmijës për të funksionuar normalisht në jetën e përditshme, në përputhje me kërkesat e moshës?

☐ Po ☐ Jo

Nëse po, specifiko

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

Bashkëngjisni të gjitha dokumentet/shënimet e duhura mjekësore, klinike dhe laboratorike që ju keni për pacientin dhe përdorni hapësirën më poshtë për çdo koment apo informacion shtesë që ju mendoni është i nevojshëm.

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta.

Nënshkrimi i mjekut

Data		Muaji		Viti		



FORMULAR APLIKIMI

VLERËSIMI I PËRCAKTIMIT TË AFTËSISË SË KUFIZUAR

SHËRBIMI SOCIAL SHETËROR
MINISTRIA E MIRËQENIES SOCIALE DHE RINISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel:
E-mail:
Web:

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë.

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

1. Emri		2. Mbiemri	
3. Emri i Babait		4. NID Nr. i identifikimit personal	
5. Gjinia	☐ Mashkull ☐ Femër	6. Datëlindja	
7. Vendlindja			Data Muaji Viti
9. Adresa			
10. Qyteti		11. Rrethi	
12. Kodi Postar		13. Nr. Tel	
14. E-mail		15. Nr. Sig Shëndetësor	

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

1. A keni aplikuar më parë për të marrë përfitime të aftësisë së kufizuar?	☐ Po ☐ Jo
2. A keni marrë përfitime të aftësisë së kufizuar më parë?	☐ Po ☐ Jo
3. Në cilën kategori bëni pjesë? (zgjidh vetëm një mundësi, më të përshtatshmen për rastin tuaj)	
Mbi moshën 18 vjeç	
☐ I/e punësuar	☐ I/e vetëpunësuar
☐ Shtëpiak/e	☐ Pensionist/e
☐ I/e papunë	☐ Qendër ditore
☐ Student	☐ Tjetër (specifik)
Nën moshën 18 vjeç	
☐ Çerdhe	☐ Kopësht
☐ Nxënës	☐ Shtëpi
☐ Tjetër (specifik)	
4. Historiku i punësimit (nëse është i aplikueshëm)	
Qendra e punësimit	Periudha e punësimit
	nga deri më
	nga deri më
	nga deri më

5. Arsimi

☐ Pa arsim ☐ Fillor ☐ 9 vjeçar ☐ I mesëm ☐ I lartë

Numri i viteve të plotësuar

6. A keni pasur ndonjëherë përfitime nga Sigurimet Shoqërore?

☐ Po ☐ Jo

7. Nëse po, çfarë lloj përfitimi?

☐ Aftësi e Kufizuar ☐ Pension Pleqërie ☐ Tjetër (specifiko)

8. Përfitimet e aftësisë së kufizuar, për të cilat po aplikoni

☐ Teknologji ndihmëse/Karrige me rrota ☐ Përfitime financiare ☐ Ndihmës personal
☐ Përfitimi i arsimit ☐ Përkthyes i gjuhës së shenjave ☐ Telefon
☐ Paketë higjeno-sanitare ☐ Udhëtimi me autobus

9. A kërkon vizitë mjeksore dhe intervistë në shtëpi?

(vetëm në rastet kur kërkuesi nuk mund të lëvizë nga vendbanimi i tij/saj për shkak të nevojave të tij/saj mjekësore ose barrierat e rënda të aksesueshmërisë)

☐ Po ☐ Jo

10. Mënyra e kontaktimit

☐ Postë elektronike (e-mail)
☐ Telefon
☐ Postë
☐ Nëpërmjet administratorit social të komunës/bashkisë

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

☐ Certifikatë Personale lindje me një fotografi të bërë gjashtë muajt e fundit (për aplikantët nën 16 vjeç)
☐ Fotokopje e letërnjoftimit
☐ Formulari i plotësuar nga mjeku i familjes/pediatri (brenda muajit të fundit)
☐ Formulari i plotësuar nga mjeku specialist/Qendra Komunitare e Shëndetit Mendor (brenda muajit të fundit)
☐ Formulari i plotësuar nga qendra e shërbimeve (nëse aplikohet)

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta.

Nënshkrimi i aplikantit

Data		Muaji		Viti			

Nënshkrimi i personit të autorizuar

Data		Muaji		Viti			



FORMULAR APLIKIMI
VLERËSIMI PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR
AKTIVITETET, PJESËMARRJA, BARRIERAT MJEDISORE DHE LEHTËSUESIT

SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
MINISTRIA E MIRËQENIES SOCIALE DHE RINISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: E-mail: Web:	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN
Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.	

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

1. Emri		2. Mbiemri	
3. Emri i Babait		4. NID Nr. i identifikimit personal	
5. Gjinia	☐ Mashkull ☐ Femër	6. Datëlindja	
7. Vendlindja			Data Muaji Viti
9. Adresa			
10. Qyteti		11. Rrethi	
12. Kodi Postar		13. Nr. Tel	
14. E-mail		15. Nr. Sig shëndetësor	
16. Arsimi		17. Nr i viteve të plotësuar	
18. Niveli më i lartë arsimor i arritur	☐ Fillor ☐ I lartë	☐ 9-vjeçar ☐ Pasuniversitar	☐ I mesëm ☐ Pa arsim
19. Punësimi aktual	☐ Punësim i paguar ☐ Student/nxënës ☐ Papunë, por kërkon punë ☐ Tjetër (specifiko)	☐ Vetëpunësuar ☐ Shtëpiak/e ☐ Papunë (arsye shëndetësore)	☐ Jo punësim i paguar/vullnetar ☐ Pensionist ☐ Nuk është e aplikueshme
20. Mënyra e të jetuarit	☐ Vetëm ☐ Bashkëshortin dhe fëmijët	☐ Me prindërit ☐ Anëtarë të familjes	☐ Bashkëshortin/en ☐ Tjetër (specifiko)

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI PERSONIN E AUTORIZUAR

BURIMI I INFORMACIONIT

☐ I afërm/anëtar i familjes	☐ Kujdestar (jo anëtar i familjes)		
1. Emri		2. Mbiemri	
3. Emri		4. Mbiemri	

[illegible]

[illegible]

d8502 **Punësimi me kohë të plotë** (angazhimi në të gjitha aspektet e punës për pagesën në një orar të plotë, si një punonjës, të tilla si duke kërkuar punë dhe gjetur një punë, duke bërë detyrat e kërkuara të punës, ndjekja e punës në kohë siç kërkohet, mbikëqyrjen e punëtorëve të tjerë ose duke u mbikëqyrur dhe kryerjen e detyrave të nevojshme vetëm ose në grupe)

☐☐☐☐☐☐☐☐

d860 **Transaksionet ekonomike themelore** (angazhimi në ndonjë formë të transaksionit të thjeshtë ekonomik, të tilla si duke përdorur paratë për të blerë ushqim apo këmbim, shkëmbimit të mallrave ose shërbimeve ose kursimit të parave)

☐☐☐☐☐☐☐☐

d9 KOMUNITETI, JETA SOCIALE DHE QYTETARE

0 1 2 3 4 8 V

☐☐☐☐☐☐☐☐

d910 **Jeta në komunitet** (angazhimi në të gjitha aspektet e jetës sociale të komunitetit, të tilla si angazhimi në organizata bamirëse, klubet e shërbimit ose organizata profesionale shoqërore, pjesëmarrja në dasma e funerale, etj)

☐☐☐☐☐☐☐☐

d920 **Zbavitja dhe koha e lirë** (angazhimi në çdo formë loje, aktivitete zbavitëse ose të kohës së lirë, të tilla si lojra joformale apo të organizuara dhe sporte, programet fizike apo palestër, relaksim, dëfrim apo argëtim, vizita të galerive të artit, muze, kinema apo teatro, angazhimi në punë artizanale ose hobbi, lexim për kënaqësi, duke luajtur instrumente muzikore, turizmi dhe udhëtim për kënaqësi)

☐☐☐☐☐☐☐☐

d930 **Feja dhe spiritualiteti** (angazhimi në aktivitetet, organizatat dhe praktikat fetare apo shpirtërore për vetëpërmbyshjen, duke gjetur kuptim, vlerë fetare apo shpirtërore dhe krijimin e lidhjeve me një fuqi hyjnore, siç është ndjekja e një kishe, tempulli, xhamie apo sinagoge, duke u lutur apo edhe meditimi shpirtëror)

☐☐☐☐☐☐☐☐

FAKTORËT MJEDISORË

Faktorët mjedisorë përbëjnë mjedisin fizik, social dhe të sjelljes, në të cilin njerëzit jetojnë dhe zhvillojnë jetën e tyre. Dy lloje cilësorësh do të përdoren. Për të treguar një pengesë, shënoni – (minus) tek cilësori i duhur. Për të treguar një lehtësues, shënoni + (plus) në qelizën përkatëse. Përdorni këta tregues:

0 - Aspak pengues, i parëndësishëm (0-5%)

1 - Pengesë/lehtësues i lehtë (6-35%)

2 - Pengesë/lehtësues i moderuar/i mesëm (36-50%)

3 - Pengesë/lehtësues i rëndë (51-90%)

4 - Pengesë/lehtësues i plotë/i thellë (91-100%)

8 - Nuk aplikohet do të thotë që nuk ka përshtatje me asnjë kod të vecantë

V - Vendimi aspekti më përfaqësues për lehtësuesin/penguesin për kategorinë që do të vendoset në Certifikatën e Aftësisë së Kufizuar

Për të mbledhur informacion, bëni pyetje të rëndësishme për përshkrimin e objektit. Ky është një shembull:

A ka nevojë kërkuesi për një karrige me rrota? Nëse përgjigja është "po"; vazhdojmë me një pyetje të dytë:

A ka kërkuesi një karrige me rrota? Nëse përgjigja është "jo"; vazhdojmë me pyetjen: Sa preket cilësia e jetës së kërkuesit nga mos pasja e një karrigeje me rrota? Pastaj, rrethoni cilësorin që përfaqëson më mirë situatën.

Në fushën e objektit përkatës, pas Shënimit: shkruaj çështjen, p.sh. "Ka nevojë për karrocë me rrota."

e1 PRODUKTE DHE TEKNOLOGJI

0 1 2 3 4 8 V

☐☐☐☐☐☐☐☐

e110 **Produktet dhe substancat për konsum vetiak**
(Ushqimi - përfshirë qumështin e gjirit, medikamentet)
(shënim)

☐☐☐☐☐☐☐☐

		0	1	2	3	4	8	V
e120	Produkte dhe teknologji për lëvizshmërinë personale , brenda dhe jashtë, dhe të transportit (p.sh., karrige me rrota, paterica apo deambulatorë, etj) (shënim)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e125	Produkte dhe teknologji për komunikim (pajisje, produkte dhe teknologji të përdorura nga njerëzit në veprimtaritë e dërgimit dhe marrjes së informacionit, duke përfshirë edhe ato të përshtatura apo të prodhuara enkas e të instaluar tek personat që i përdorin apo pranë tyre) (shënim)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e130	Produkte dhe teknologji për arsim (pajisje, produkte, procese, metoda dhe teknologji e përdorur për përvetësimin e njohurive, ekspertizës apo aftësive, duke përfshirë edhe ato të përshtatura apo posaçërisht të projektuara) (shënim)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e135	Produkte dhe teknologji për punësim (pajisje, produkte, procese, metoda dhe teknologji e përdorur për përvetësimin e njohurive, ekspertizës apo aftësive, duke përfshirë edhe ato të përshtatura apo posaçërisht të projektuara) (shënim)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

0 1 2 3 4 8 V

e140 **Produkte dhe teknologji për kulturën, çlodhjen dhe sportin**
(p.sh. lodra, instrumenta muzikore të përshtatur etj)
(shënim)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

e150 **Banese e mjedise publike të përshtatura** që lejojnë hyrjen dhe përdorimin e mjediseve, pragje të përshtatura, dyer që hapen me shtypje butoni, tualete të përshtatura, parmakë të përshtatur, ashensorë, tabela në shkrimin Braille, etj.
(shënim)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

e160 **Territore urbane dhe rurale**, parqe etj., të cilat kanë kalime rrugësh të përshtatura, tabela dhe ndriçim rrugësh të përshtatshëm etj.
(shënim)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

e2 **MJEDISI NATYROR DHE NDRYSHIMET MJEDISORE NGA DORA E NJERIUT**

0 1 2 3 4 8 V
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

e225 **Klima** (temperatura, vapa, lagështia, presioni atmosferik, reshjet stinore si shiu dhe dëbora, era, etj)
(shënim)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

0 1 2 3 4 8 V

e260 **Cilësia e ajrit** (brenda apo jashtë ndërtesave, tymi, smogu, ndotja, duhani, etj)
(shënim)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

0 1 2 3 4 8 V

e3 **NDIHMA, MBËSHTETJA DHE MARRËDHËNIET**

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

e310 **Familja aktuale** (individët që kanë lidhje nga lindja, martesë ose marrëdhënie tjetër të njohur nga kultura si familja e ngushtë, të tilla si lidhja e bashkëshortëve, partnerëve, prindërit, vëllezërit e motrat, fëmijët, prindërit strehues, prindërit adoptues dhe gjyshërit)
(shënim)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

e320 **Miqtë, shokët/shoqet** (të njohur, bashkënxënës, kolegë, fqinjë, pjesëtarë grupesh, etj)
(shënim)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

e340 **Ofruesit e kujdesit personal dhe ndihmësit personalë** (individë, të cilët nuk janë anëtarë të familjes, që ofrojnë shërbime sa kërkohet për të mbështetur individët në aktivitetet e tyre të përditshme dhe mirëmbajtjen e performancës në punë, edukim ose situatë tjetër të jetës)
(shënim)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

0 1 2 3 4 8 V

e355 **Profesionistët e sistemit shëndetësor** (mjekët, infermierët, fizioterapistët, terapistët okupacionalë, terapistët e të folurit e dëgjimit, punonjësit socialë të sistemit shëndetësor, etj)

☐☐☐☐☐☐☐

(shënim)

e360 **Profesionistët e tjerë** (punonjës socialë, mësues, etj)

☐☐☐☐☐☐☐

(shënim)

e4 **SJELLJET DHE QËNDRIMET**

0 1 2 3 4 8 V

☐☐☐☐☐☐☐

e410 **Qëndrimet e familjes së ngushtë** (prindër, vëllezër, motra, fëmijë, etj)

☐☐☐☐☐☐☐

(shënim)

e415 **Qëndrimet e familjes së zgjeruar**

☐☐☐☐☐☐☐

(shënim)

		0	1	2	3	4	8	V
e420	Qëndrimet e miqve	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	(shënim)							
e425	Qëndrimet e të njohurve, bashkënxënësve, kolegëve, fqinjëve, anëtarëve të komunitetit, etj.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	(shënim)							
e440	Qëndrimet e njerëzve që ofrojnë përkujdesje dhe ndihmë personale, etj.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	(shënim)							
e450	Qëndrimet individuale të profesionistëve të shëndetit.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	(shënim)							
e460	Qëndrimet shoqërore (opinione të përgjithshme apo specifike, mendimet dhe besimet e veçanta që përgjithësisht kanë për njerëzit me aftësi të kufizuara të veçanta)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	(shënim)							

		0	1	2	3	4	8	V
e5	SHËRBIMET, SISTEMET DHE POLITIKAT	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e515	Arkitekturë dhe ndërtimi (ndërtesa të aksesueshme publike dhe private) (shënim)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e525	Strehimi (hapësirë e mjaftueshme) (shënim)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e535	Komunikim i arritshëm/aksesueshëm dhe shkëmbim i shërbimeve të informacionit (shënim)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e540	Shërbimet e transportit (shënim)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e550	Asistenca me shërbimet ligjore (shënim)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

0 1 2 3 4 8 V

e590 **Shërbime te punës dhe punësimit me mbështetje**, të cilat ndihmojnë në lidhje me gjetjen e punës të përshtatshme për personat e papunë, ose për të mbështetur individë tashmë të punësuar, të cilët kërkojnë të promovohen.

(shënim)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

*Shënime

Qëllimi i këtij formulari është të mbledhë informacion mbi aftësinë e kërkuarit për të kryer aktivitetet e jetës së përditëshme, sipas moshës, si edhe të identifikojë mbështetjen e nevojshme. Gjatë plotësimit të këtij pyetësi, përdorni informacionin e dhënë nga kërkuari, paraqitësi i kërkesës dhe/ose anëtarët e familjes, të cilët janë të pranishëm. Gjithashtu, përdorni dokumentet e paraqitura si dhe vëzhgimin tuaj të drejtpërdrejtë.

Aktiviteti është kryerja e një detyre apo veprimi i një individi. Pjesëmarrja është përfshirja në një situatë të jetës. Kufizimet e aktiviteteve janë vështirësitë që një individ mund të ketë në kryerjen e aktiviteteve. Kufizimet e pjesëmarrjes janë problemet që një individ mund të ketë në përfshirjen në situata të jetës.

Cilësorët e aftësive tregojnë shkallën e kufizimit të aktivitetit, duke përshkruar aftësinë e personit për të kryer një detyrë apo një veprim. Cilësorët e aftësive fokusohen në kufizimet që janë karakteristika të qenësishme apo të brendshme të vetë personit. Këto kufizime duhet të jenë manifestime të drejtpërdrejta të gjendjes shëndetësore të kërkuarit, që përshkruajnë realizimin e veprimtarive bazë të jetës pa ndihmë. Me ndihmë, do të kuptojmë ndihmën e një personi tjetër, apo ndihmën e dhënë nga një mjet i përshtatur, i projektuar posaçërisht apo automjetet, ose çdo formë e modifikuar e mjedisit në një dhomë, shtëpi, në vendin e punës etj. Niveli i aftësive duhet të gjykohej në raport me atë që pritet normalisht nga personi, në përputhje me moshën ose kapacitetin e personit, përpara se ai të konsiderohej me aftësi të kufizuara.

Bëjini pyetjet një nga një, duke vendosur paraprakisht nëse pyetja lidhet me gjendjen e individit (psh nëse personi nuk ka kufizime në lëvizshmëri, nuk është e nevojshme të bëhen pyetjet që lidhen me lëvizshmërinë). Fillojeni pyetjen me frazën: "Në 30 ditët e fundit, sa vështirësi kishit ju /kërkuari për të realizuar....." dhe pastaj ndërtojeni pyetjen duke pasur parasysh shënimet përkatëse, moshën e individit si edhe veçoritë e tij. P.sh., për një fëmijë të moshës tre vjeç, pyetja për d150 mund të formulohet: Deri në sa ka numëruar fëmija në 30 ditët e fundit? Nëse përgjigjia është "nuk i njeh numrat", vendoset cilësori 4 (vështirësi e plotë, e thellë). Nëse përgjigjia është "tre", vendoset cilësori 0 (aspak vështirësi), pasi kjo është në përshtatje me moshën.

Pasi merrni përgjigjen, shënoni cilësorët në bazë të numrave/gërmave të shpjeguara më sipër, duke përcaktuar atë që e përfaqëson më mirë përgjigjen. Nëse pyetja nuk është e aplikueshme për rastin, ju mund të shënoni 8, dmth "nuk është e aplikueshme". Nëse jeni i paqartë në përcaktimin e shkallës së vështirësisë, mund të pyesni kërkuarin/përfaqësuesin drejtpërdrejt: Në çfarë shkalle është vështirësia që hasni: e lehtë (deri në 35%), mesatare (36-50%), e rëndë (51-90%) apo e thellë/e plotë (91-100%)?

Pasi të përfundoni kategorinë, vendosni cili nga aspektet është më i rëndësishmi ose më përfaqësues për t'u vendosur në Certifikatën e Aftësisë së Kufizuar, duke shënuar qelizën përkatëse nën kolonën "Vendimi (V)". Nëse ka më shumë se dy ose tre aspekte për kategorinë, shënoni titullin e kategorisë, duke vendosur cilësorin që përfaqëson shkallën e aftësive të kufizuara. P.sh., nëse kërkuari has vështirësi për d131, d140, d145 dhe d150, pasi të keni shënuar shkallën e vështirësive në qelizën përkatëse, shënoni qelizën V tek d1, duke shënuar numrin përkatës të cilësorit më të përshtatshëm.

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësi penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta.

Nënshkrimi i aplikantit

Data		Muaji		Viti			

Nënshkrimi i personit të autorizuar

Data		Muaji		Viti			

Nënshkrimi i plotësuesit të formularit

Data		Muaji		Viti			

Pozicioni

Agjencia



FORMULAR APLIKIMI

VLERËSIMI PËR PËRCAKTIMIN E NEVOJËS PËR NDIHMËSIN PERSONAL

SHËRBIMI SOCIAL SHETETËROR
MINISTRIA E MIRËQENIES SOCIALE DHE RINISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel:
E-mail:
Web:

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, **ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.**

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

1. Emri		2. Mbiemri	
3. Emri i Babait		4. NID Nr. i identifikimit personal	
5. Gjinia	☐ Mashkull ☐ Femër	6. Datëlindja	
7. Vendlindja		8. Shtetësia	
9. Adresa			
10. Qyteti		11. Rrethi	
12. Kodi Postar		13. Nr. Tel	
14. E-mail		15. Nr. Sig shëndetësor	

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI PERSONIN E AUTORIZUAR

BURIMI I INFORMACIONIT

☐ I afërm/anëtar i familjes

☐ Kujdestar (jo anëtar i familjes)

1. Emri		2. Mbiemri	
3. Emri		4. Mbiemri	

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

NEVOJA PERSONALE

1. HIGJENA

- ☐ 1- Rregullisht, mund të lahet vetë (duart , fytyrën, kembët, etj.) e në mënyrë të pavarur.
- ☐ 2 - Mund të lahet vetë (duart, fytyrën, kembët, etj.), nëse i jepet sapun, peshqir, etj.
- ☐ 3 - Mund të lahet vetë (duart , fytyrën, këmbët, etj.), nëse është i mbikqyrur dhe i jepet ndihmë, sipas nevojës.
- ☐ 4 - I paafte për t'u larë vetë dhe nevojitet ndihmë e plotë.
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

2. BANJA/DUSHI

- ☐ 1- Rregullisht, bën banjë /dush e në mënyrë të pavarur
- ☐ 2 - Ka nevojë për t'u shoqëruar/hapur dushi, por mund të lahet në mënyrë të pavarur
- ☐ 3 - Ka nevojë për mbikqyrje dhe duhet t'i kërkohej të lahet.
- ☐ 4 - Totalisht i varur, nevojitet ndihmë e plotë.
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

3. DHËMBËT

- ☐ 1- Rregullisht, pastron dhëmbët/protezat në mënyrë të pavarur
- ☐ 2 - Pastron dhëmbët/protezat, nëse i jepen mjetet e duhura
- ☐ 3 - Kërkon pak ndihmë, si pasta e dhëmbëve në furçë, furça në gojë, etj
- ☐ 4 - Nevojitet ndihmë e plotë
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

4. VESHJA

- ☐ 1 - Rregullisht, zgjedh veshjet e duhura dhe vishet vetë
- ☐ 2 - Vishet vetë, por në mënyrë të gabuar dhe /ose mbrapsht, të pakthyera ose të palara
- ☐ 3 - I pamundur të vishet vetë, por lëviz gjymtyrët për të ndihmuar
- ☐ 4 - I pamundur për të ndihmuar dhe kërkon ndihmë totale për t'u veshur
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

5. TUALETI

- ☐ 1 - Përdor tualetin në mënyrë të përshtatshme, kur ka nevojë
- ☐ 2 - Nevojitet të dërgohet në tualet dhe t'i jepet ndihmë
- ☐ 3 - Urinë ose feçe e pakontrolluar
- ☐ 4 - Urinë dhe feçe e pakontrolluar
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

6. TRANSFERIMI

- ☐ 1 - Mund të ulët/ngrihet nga kolltuku/karrigia/divani pa ndihmë
- ☐ 2 - Mund të ulët në kolltuk/karrige/divan, por do ndihmë të ngrihet
- ☐ 3 - Nevojë për ndihmë për t'u ulur/ngritur nga kolltuku/karrigia/divani
- ☐ 4 - Krejtësisht i varur për t'u ulur apo ngritur nga kolltuku/karrigia/divani
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

7. LËVIZSHMËRIA

- ☐ 1 - Ecën i pavarur
- ☐ 2 - Ecën me ndihmë p.sh. duke u mbajtur nëpër mobiljet, kolltuqe për mbështetje
- ☐ 3 - Përdor mjete ndihmëse për të lëvizur përreth p.sh.deambulatorë, paterica, karrige me rrota, etj
- ☐ 4 - E ka të pamundur të ecë edhe me mbështetje
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

8. MJEKIMI

- ☐ 1 - Merr vetë mjekimin e tij/saj
- ☐ 2 - Merr mjekimin e tij/saj, por duhet ta kujtojë.
- ☐ 3 - Nevojitet ndihmë për të marrë mjekimin e duhur
- ☐ 4 - Nevojitet t'i jepen mjekimet
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

9. MBIKQYRJA

- ☐ 1- Nuk ka nevojë për mbikqyrje në shtëpi ose në komunitet
- ☐ 2 - Ka nevojë të shoqërohet në komunitet, por mund të qëndrojë vetëm në shtëpi për periudha të shkurtra, të cilat nuk tejkalojnë dy orë
- ☐ 3 - Ka nevojë të shoqërohet në komunitet, por mund të qëndrojë vetëm në shtëpi për periudha të zgjatura.
- ☐ 4 - Nevojitet mbikëqyrje e përhershme (dmth., të jetë vazhdimisht nën vëzhgimin e dikujt) në shtëpi ose në komunitet
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

NEVOJAT SHTËPIAKE

10. PËRGATITJA E USHQIMIT

- ☐ 1 - Zgjedh dhe përgatit ushqimin, si kërkohet
- ☐ 2 - I/e aftë të përgatisë ushqimin, nëse i jepen përbërësit
- ☐ 3 - Mund të përgatisë ushqimin, nëse nxitet dhe mbikqyret hap pas hapi
- ☐ 4 - I pazoti të përgatisë ushqimin edhe kur nxitet ose mbikqyret
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

11. TË NGRËNIT

- ☐ 1 - Ha në mënyrë të përshtatshme, duke përdorur takëmin e saktë
- ☐ 2 - Ha në mënyrë të përshtatshme, në qoftë se ushqimi është i menaxhueshëm dhe/ose përdor lugën
- ☐ 3 - Përdor gishtërinjtë/duart për t'u ushqyer (nuk përdor dot lugën apo pirunin)
- ☐ 4 - Ka nevojë për t'u ushqyer nga dikush tjetër
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

12. PËRGATITJA E LËNGJEVE

- ☐ 1 - Zgjedh dhe përgatit lëngjet si kërkohet (ujë, qumësht, çaj, kafe, lëng portokalli, etj).
- ☐ 2 - I/e aftë të përgatisë lëngjet, nëse i jepen përbërësit (çaj, kafe, etj)
- ☐ 3 - Mund të përgatisë lëngjet dhe t'i sherbejë vetes (çaj, kafe, ujë, qumësht, etj.), nëse nxitet dhe mbikqyret hap pas hapi.
- ☐ 4 - I pazoti të përgatisë dhe t'i japë vetes lëngje (ujë, qumësht, lëng portokalli, çaj, kafe, etj.) edhe kur nxitet ose mbikqyret.
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

13. TË PIRËT

- ☐ 1 - Pi lëngje në mënyrë të përshtatshme (gotë, filxhan, etj.).
- ☐ 2 - Pi lëngje në mënyrë të përshtatshme me mjete ndihmëse si pipëz etj.
- ☐ 3 - Megjithëse përpiqet, nuk mund të pijë vetë edhe me mjete ndihmëse si pipëz etj.
- ☐ 4 - Pi vetëm kur i japin të pijë me mjete ndihmëse.
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

14. PUNË SHTËPIAKE

- ☐ 1 - Në gjendje të bëjë punët e shtëpisë/ të kopshtit, ashtu si kërkohet.
- ☐ 2 - Në gjendje të bëjë punët e shtëpisë /të kopshtit, por jo në standartet e duhura.
- ☐ 3 - Mund të bëjë dërgesa me nxitje dhe mbikqyrje
- ☐ 4 - Pa dëshirë/i pa aftë të marrë pjesë në punët e shtëpisë/kopshtit.
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

15. PAZARI/BLERJET

- ☐ 1- Në gjendje të bëjë blerjet e nevojshme (më shumë se tre artikuj)
- ☐ 2 - Në gjendje të blejë 1 ose 2 artikuj, me ose pa listë, por jo më shumë
- ☐ 3 - I/e paaftë të bëjë blerje/pazar vetëm, por merr pjesë kur është i/e shoqëruar
- ☐ 4 - I/e paaftë të marrë pjesë në blerje, as kur është i/e shoqëruar
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

16. TRANSPORTI

- ☐ 1- Në gjendje të ngasë makinën, bicikletën ose përdorë transportin publik në mënyrë të pavarur
- ☐ 2 - I/e paaftë të ngasë makinën, por përdor transportin publik, biçikletën etj
- ☐ 3 - I/e paaftë të përdorë transportin publik, vetëm, i pashoqëruar
- ☐ 4 - I/e paaftë të përdorë transportin publik edhe i/e shoqëruar
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

17. FINANCAT

- ☐ 1 - Njeh vlerën e parave, përdor kartë krediti dhe është i/e përgjegjshëm për financat e tij
- ☐ 2 - Mund të njohë vlerën e parave, por nuk është përgjegjës për financat e tij si dhe të përdorë kartë krediti
- ☐ 3 - Ka disa njohuri për paratë (njeh kartmonedhat), por është i paaftë të njohë vlerën e parave dhe të kuptojë çmimin
- ☐ 4 - I/e paaftë të njohë vlerën e kartmonedhave
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

NEVOJAT SHOQËRORE

18. KOMUNIKIMI

- ☐ 1 - Është në gjendje të fillojë dhe të mbajë gjallë një bisedë
- ☐ 2 - Tregon se kupton dhe përpiket të përgjigjet verbalisht dhe me gjepte
- ☐ 3 - Mund të komunikojë dëshirat e tij/saj, por ka vështirësi për të kuptuar të tjerët
- ☐ 4 - Nuk përgjigjet, apo komunikon gojarisht me të tjerë
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

19. TELEFONI

- ☐ 1 - Përdor telefonin në mënyrë të përshtatshme, duke përfshirë edhe gjetjen e numrave saktësisht
- ☐ 2 - Përdor telefonin nëse i jepet numri ose i formulohet numri
- ☐ 3 - Përgjigjet në telefon, por nuk bën dot thirrje
- ☐ 4 - I/e paaftë/ pa dëshirë të përdorë telefonin
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

20. AKTIVITETET ÇLODHËSE

- ☐ 1- Merr pjesë në aktivitete çlodhëse dhe argëtuese, në përputhje me moshën, në mënyrë të pavarur
- ☐ 2 - Merr pjesë në aktivitete çlodhëse dhe argëtuese, por nevojitet udhëzim/mbikqyrje
- ☐ 3 - Heziton të bashkohet, të marrë pjesë në aktivitete çlodhëse dhe argëtuese, ka nevojë për nxitje dhe mbështetje
- ☐ 4 - Nuk ka mundësi/dëshirë të marrë pjesë në aktivitete çlodhëse dhe argëtuese
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

21. TË SHKUARIT NË PUNË DHE/OSE SHKOLLË/FAKULTET

- ☐ 1 - Mund të shkojë në punë/shkollë/fakultet i/e pavarur
- ☐ 2 - I nevojitet trajnim për të mesuar rrugën/për të marrë autobusin, etj. për të shkuar në punë/shkollë/fakultet
- ☐ 3 - I nevojitet ndihmë për të shkuar në punë/shkollë/fakultet, por jo shoqërim i plotë
- ☐ 4 - I nevojitet shoqërim për të shkuar në punë/shkollë/fakultet
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

22. ORIENTIMI NË HAPËSIRË

- ☐ 1 - Plotësisht i/e orientuar në mjedis/hapësirë.
- ☐ 2 - I/e orientuar vetëm në mjedise të njohura.
- ☐ 3 - Humbet nëpër shtëpi, nevojitet ta kujtosh/t'i tregosh ku është tualeti, etj.
- ☐ 4 - Nuk e njeh shtëpinë si të vetën dhe përpiqet të ikë.
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

23. PËRDORIMI I RADIOS DHE TELEVIZORIT

- ☐ 1 - Përdor radion dhe/ose TV i/e pavarur
- ☐ 2 - Është i aftë të zgjedhë emisionin e pëlqyer të radio/TV, por nevojitet ndihmë në programimin
- ☐ 3 - Ka interes në disa programe të preferuar në radio dhe/ose televizive, por nuk mund të zgjedhë dhe të vendosë ato pa ndihmë
- ☐ 4 - Nuk ka interes në programe e radios dhe/ose TV
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

24. ADVOKIMI

- ☐ 1 - Është në gjendje për të advokuar/mbrojtur nevojat e tij / saj në takime
- ☐ 2 - Është në gjendje për të advokuar/mbrojtur nevojat e tij / saj personalisht
- ☐ 3 - Ka nevojë të inkurajohet për të advokuar/mbrojtur nevojat e tij / saj
- ☐ 4 - Është i pazoti të advokojë/mbrojë të drejtat e tij
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

25. PJESËMARRJA NË AKTIVITETE SHOQËRORE DHE ÇLODHËSE

- ☐ 1 - Mund të marrë pjesë vetë në aktivitete shoqërore dhe shlodhëse.
- ☐ 2 - I nevojitet të shoqërohet për në aktivitete shoqërore dhe shlodhëse, por mund të qëndrojë vetë.
- ☐ 3 - I nevojitet të shoqërohet për në dhe gjatë aktiviteteve shoqërore dhe shlodhëse, por nuk ka nevojë për ndihmë për të marrë pjesë.
- ☐ 4 - I nevojitet të shoqërohet për në dhe gjatë aktiviteteve shoqërore dhe shlodhëse dhe ka nevojë për
- ☐ 0 - Nuk aplikohet

Numri mesatar i orëve të shërbimit direkt ditor sipas nevojave individuale

- ☐ 1- 4 orë ☐ 5- 6 apo më shumë orë

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësi ve penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta.

Nënshkrimi i aplikantit

Nënshkrimi i personit të autorizuar

Nënshkrimi i plotësuesit të formularit

Pozicioni

Agjencia

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

Data Muaji Viti

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

Data Muaji Viti

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

Data Muaji Viti



FORMULAR APLIKIMI

MODELI I PËRGJITHSHËM PËR PËRCAKTIMIN E NIVELIT TË AFTËSISË SË KUFIZUAR
VETËM PËR PËRDORIM ZYRË

SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
MINISTRIA E MIRËQENIES SOCIALE DHE RINISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel:
E-mail:
Web:

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë
informacionin e kërkuar në fushat më poshtë,
ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

1. Emri		2. Mbiemri	
3. Emri i Babait		4. NID Nr. i identifikimit personal	
5. Gjinia	☐ Mashkull ☐ Femër	6. Datëlindja	
7. Vendlindja			Data Muaji Viti
9. Adresa			
10. Qyteti		11. Rrethi	
12. Kodi Postar		13. Nr. Tel	
14. E-mail		15. Nr. Sig shëndetësor	

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI DHËNËSIN E INFORMACIONIT

1. Emri		2. Mbiemri	
3. NID Nr. i identifikimit personal		4. Pozicioni	
5. Agjencia			

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

	Lehtë 0 - 35%	Moderuar 36% - 50%	Rëndë 51% - 90%	Plotësisht më e lartë se 91%
Dëmtimi i strukturave trupore	☐	☐	☐	☐
Dëmtimi i funksioneve trupore	☐	☐	☐	☐
Kufizimet në kryerjen e aktiviteteve të jetesës së përditshme, të përshtatshme sipas moshës	☐	☐	☐	☐
Niveli i kufizimit të pjesëmarrjes	☐	☐	☐	☐
Ndikimi i faktorëve të mjedisit	☐	☐	☐	☐
Niveli i përgjithshëm i aftësisë së kufizuar	☐	☐	☐	☐

*Shënime

Ky model është një mjet i dobishëm për përcaktimin e nivelit të aftësisë së kufizuar. Vlerësimi bio-psiko-social do të përbëhet nga përcaktimi i:

(a) nivelit të dëmtimit të strukturave të trupit dhe funksioneve të trupit

(b) nivelit të vështirësisë në kryerjen e aktiviteteve të përditshme të jetesës dhe të pjesëmarrjes

(c) ndikimin e faktorëve të mjedisit

A. Për përcaktimin e secilit prej këtyre faktorëve, ndiqni këto udhëzime: B. Për përcaktimin e nivelit të aftësisë së kufizuar të personit, ndiqni këto udhëzime:

7. Niveli i dëmtimit të strukturave të trupit përcaktohet bazuar në dy faktorë:

- Niveli i dëmtimit të diagnozës, siç specifikohet në Udhëzuesit e Aftësisë së Kufizuar
- Niveli i dëmtimeve individuale të përcaktuara nga mjeku

2. Niveli i dëmtimit të funksioneve të trupit përcaktohet bazuar në dy faktorë:

- Niveli i dëmtimit të diagnozës, siç specifikohet në Udhëzuesit e Aftësisë së Kufizuar
- Niveli i dëmtimeve individuale të përcaktuara nga mjeku

3. Kufizimet në ushtrimin e veprimtarisë të jetesës së përditshme, sipas moshës, janë të përcaktuara në bazë të këtyre faktorëve:

- Niveli i vështirësisë së shkaktuar nga diagnoza, siç specifikohet në Udhëzuesit e Aftësisë së Kufizuar
- Niveli i vështirësisë të përshkruar nga mjeku
- Niveli i vështirësisë matur nga intervista, vëzhgimi dhe informacione të tjera të rëndësishme

4. Niveli i kufizimit të pjesëmarrjes përcaktohet bazuar në dy faktorë:

- Niveli i kufizimit të shkaktuar nga diagnoza, siç specifikohet në Udhëzuesit e Aftësisë së Kufizuar
- Niveli i kufizimit matur nga intervista, vëzhgimi dhe informacione të tjera të rëndësishme

5. Niveli i ndikimit të faktorëve të mjedisit (pozitive apo negative), përcaktohet bazuar në dy faktorë:

- Niveli i ndikimit, siç është specifikuar në diagnozën përkatëse të Udhëzuesve të Aftësisë së Kufizuar
- Niveli i ndikimit matur nga intervista, vëzhgimi dhe informacione të tjera të rëndësishme

B. Për përcaktimin e nivelit të aftësisë së kufizuar të personit, ndiqni këto udhëzime:

1. Për t'u kualifikuar për nivelin e lehtë të aftësisë së kufizuar, kërkuesi duhet të ketë tre specifikime "lehtë" dhe dy "moderuar" apo "rëndë"

2. Për t'u kualifikuar për nivelin e moderuar të aftësisë së kufizuar, kërkuesi duhet të ketë tre specifikime "moderuar" dhe "rëndë" apo "thellë"

3. Për t'u kualifikuar për nivelin e rëndë të aftësisë së kufizuar, kërkuesi duhet të ketë tre "rëndë" dhe dy "thellë" apo një "moderuar", dy "rëndë, dy "thellë"

4. Për t'u kualifikuar për nivelin e thellë të aftësisë së kufizuar, kërkuesi duhet të ketë të paktën katër specifikime "thellë"

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta.

Nënshkrimi i aplikantit

Nënshkrimi i plotësuesit të formularit

Data		Muaji			Viti		

Data		Muaji			Viti		

DËMTIMET E STRUKTURAVE TRUPORE

Struktura trupore	Cilësori						
	N1	N2	N3	N4	Shkalla	Natyra	Vendi

AKTIVITETET DHE PJESËMARRJA

Fushat kryesore të prekura	N1	N2	N3	N4	Cilësori

FAKTORËT MJEDISORË

Fushat kryesore	N1	N2	N3	N4	Cilësori

FAKTORËT PERSONALË

1. Moshë		2. Gjinia	☐ Mashkull	☐ Femër
3. Koha që nga shfaqja e aftësisë së kufizuar				

4. Arsimi	☐ Pa arsim	☐ Kopësht	☐ Fillor
	☐ 9-vjeçar	☐ I mesëm	☐ I lartë
5. Punësimi aktual	☐ Punësim i paguar	☐ Jo punësim i paguar	☐ Vetëpunësuar
☐ Student/nxënës	☐ Shtëpiak/e	☐ Pensionist	☐ I papunë <i>(arsye shëndetësore)</i>
☐ Papunë, por kërkon punë	☐ Nuk është e aplikueshme	☐ Tjetër <i>(specifiko)</i>	
6. Mënyra e të jetuarit	☐ Vetëm	☐ Me prindërit	☐ Bashkëshortin/en
☐ Bashkëshortin/en dhe fëmijët	☐ Anëtarë të familjes	☐ Tjetër <i>(specifiko)</i>	
7. Teknologjia ndihmëse e përdorur			
☐ Karrige me rrota	☐ Deambulator	☐ Protezë	☐ Patericë
☐ Mjete ndihmëse në shikim	☐ Mjete ndihmëse në dëgjim	☐ Tjetër <i>(specifiko)</i>	
8. Kategoria e aftësisë së kufizuar	☐ Autizëm	☐ Aftësi e kufizuar intelektuale	☐ Shëndet mendor
☐ Dëmtim në të dëgjuar	☐ Dëmtim në shikim	☐ Dëmtime ortopedike	☐ Sëmundje kronike
9. Niveli i dëmtimit të aftësive funksionale			
☐ I lehtë	☐ I moderuar	☐ I rëndë	☐ I thellë/i plotë
10. Burimet e verifikimit			
☐ Dokumentacioni mjekësor	☐ Informacioni përmes intervistës	☐ Tjetër <i>(specifiko)</i>	
PËRCAKTIMI I PËRFITIMEVE			
11. Përfitime në para	☐ Fëmijë <i>(0-18)</i>	☐ I rritur	☐ Niveli i parë <i>(i lehtë)</i>
☐ Niveli 2 <i>(i moderuar/i mesëm)</i>	☐ Niveli 3 <i>(i rëndë)</i>	☐ Niveli 4 <i>(i thellë/i plotë)</i>	
12. Ndihmësi personal	☐ Niveli 4 <i>(Mbështetje e përhershme)</i>	☐ Niveli 3 <i>(Mbështetje e herëpashershme)</i>	☐ Paketa higjienike dhe sanitare
☐ Telefon	☐ Përkthyes i gjuhës së shenjave	☐ Teknologjia ndihmëse <i>(specifiko)</i>	
13. Përfitimi i arsimit	☐ Shkollë e mesme	☐ Shkollë e lartë	
REKOMANDIME PËR SHËRBIME			
☐ Shërbime të arsimit special	☐ Formim profesional	☐ Shërbime të punësimit	☐ Shërbime ditore
☐ Shërbime rezidenciale	☐ Terapi Fizike	☐ Mësim/përkthim i gjuhës së shenjave	☐ Këshillim/ Psikoterapi
☐ Shërbime transporti	☐ Të tjera <i>(specifiko)</i>		

VLEFISHMËRIA

14. Vlefshmëria e
certifikatës
(në vite)

15. Ajo bëhet e
pavlefshme në

Data		Muaji		Viti			

VENDI DHE DATA E LËSHIMIT

16. Vendi

17. Data

Data		Muaji		Viti			

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta.

ANËTARËT E EKIPIT MULTIDISIPLINAR TË VLERËSIMIT

	Mjeku	Punonjësi social	Drejtuesi i Zyrës së Vlerësimit
Emri			
Mbiemri			
Nënshkrimi			



FORMULAR APLIKIMI

VLERËSIMI MJEKËSOR PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR FORMA E KONTROLLIT MJEKËSOR VJETOR

SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
MINISTRIA E MIRËQENIES SOCIALE DHE RINISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel:
E-mail:
Web:

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë
informacionin e kërkuar në fushat më poshtë,
ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

1. Emri		2. Mbiemri	
3. Emri i Babait		4. NID Nr. i identifikimit personal	
5. Gjinia	☐ Mashkull ☐ Femër	6. Datëlindja	
7. Vendlindja		8. Shtetësia	
9. Adresa			
10. Qyteti		11. Rrethi	
12. Kodi Postar		13. Nr. Tel	
14. E-mail		15. Nr. Sig shëndetësor	

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI MJEKUN

1. Emri		2. Mbiemri	
3. NID Nr. i identifikimit personal		4. Specialiteti	
5. Adresa			
6. Qyteti		7. Rrethi	
8. Kodi Postar		9. Nr. Tel	
10. E-mail			

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Plotësoni fushat e mëposhtme në lidhje me aftësinë e kufizuar të pacientit tuaj. Informacioni do të përdoret si evidencë mjekësore mbi kërkesën për përfitime për shkak të aftësisë së kufizuar.

1. A është kjo hera e parë që ju e vizitoni pacientin për rekomandim të përfitimit të pagesës së aftësisë së kufizuar?

☐ Po ☐ Jo

2. Nëse po, përcaktoni kohëzgjatjen e trajtimit të pacientit

3. Numri i trajtimeve të pacientit në 12 muajt e fundit

4. Diagnoza kryesore e pacientit

Data e përcaktimit (Viti)

5. Diagnoza të tjera (nëse ka)

Data e përcaktimit (Viti)

Data e përcaktimit (Viti)

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

Data e përcaktimit (Viti)

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

Data e përcaktimit (Viti)

6. Gjetjet klinike dhe rezultatet e të gjitha testeve mjekësore apo analizave laboratorike që lidhen me këtë vizitë

--

7. Trajtimet e kryera dhe rezultatet e tyre

Trajtimet

--

Rezultatet e trajtimeve

--

8. Mendoni që gjendja e pacientit ka ndryshuar që prej vizitës së një viti më parë?

☐ Po

☐ Jo

9. A rekomandoni ri-vlerësim për përfitimin e aftësisë së kufizuar?

☐ Po

☐ Jo

Nëse po, specifiko

--

SEKSIONI B: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

Bashkëngjisni të gjitha dokumentet/shënimet e duhura mjekësore, klinike dhe laboratorike që ju keni për pacientin dhe përdorni hapësirën më poshtë për çdo koment apo informacion shtesë që ju mendoni është i nevojshëm.

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta.

Nënshkrimi i Mjekut

Data		Muaji		Viti			