

VENDIM
Nr. 722, datë 11.11.2019

**PËR PËRCAKTIMIN E MASËS, TË KRITEREVE, PROCEDURAVE DHE
DOKUMENTACIONIT PËR VLERËSIMIN DHE PËRFITIMIN E AFTËSISË SË
KUFIZUAR E TË NDIHMËSIT PERSONAL, DHE TË STRUKTURAVE
PËRGJEGJËSE E TË DETYRAVE TË TYRE**

(Ndryshuar me VKM nr. 77, datë 2.2.2022; nr. 590, datë 22.7.2026)

(i përditësuar)

Në mbështetje të nenit 100 të Kushtetutës dhe të shkronjës “c”, të nenit 30, të ligjit nr. 57/2019, “Për asistencën sociale në Republikën e Shqipërisë”, me propozimin e ministrit të Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale, Këshilli i Ministrave

VENDOSI:

I. OBJEKTI DHE SUBJEKTET PËRFITUESE

1. Modeli biopsikosocial i vlerësimit të aftësisë së kufizuar do të zbatohet në qarqet Tiranë, Durrës dhe Elbasan, sipas procedurave të përcaktuara në këtë vendim, afateve të përcaktuara në vendimin nr. 380, datë 5.6.2019, të Këshillit të Ministrave, “Për miratimin e dokumentit politik ‘Reforma e vlerësimit të aftësisë së kufizuar në sistemin e mbrojtjes sociale dhe plani i veprimit 2019–2024 për zbatimin e tij’”, dhe nëpërmjet përdorimit të Regjistrisë Elektronike Kombëtare.

1/1 Modeli bio-psiko-social i vlerësimit të aftësisë së kufizuar do të zbatohet në të gjitha qarqet e tjera, sipas procedurave të përcaktuara në këtë vendim. Qarqet, ku do të zbatohen vlerësimi bio-psiko-social dhe afatet e nisjes së zbatimit, përcaktohen me urdhër të ministrit përgjegjës për shëndetësinë dhe çështjet sociale. Shërbimi Social Shtetëror përcakton rregullat e vlerësimit të aftësisë së kufizuar nga modeli mjekësor drejt atij bio-psiko-social.

2. Në vlerësimin biopsikosocial të aftësisë së kufizuar do të përfshihen individët, që:

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

II. KRITERET E PËRFITIMIT DHE DOKUMENTACIONI I PRANIMIT

1. Për marrjen e përfitimeve të aftësisë së kufizuar duhet të plotësohen kriteret, si më poshtë vijojnë:

a) personi duhet të ketë një gjendje mjekësore të vërtetuar të një dëmtimi fizik, mendor, intelektual apo ndijor të lehtë, mesatar, të rëndë ose të thellë;

b) duhet të vërtetohen kufizime të lehta, mesatare, të rënda ose të thella, të shkaktuara nga dëmtimi;

c) duhet të vërtetohen kufizime mesatare, të rënda, të thella për të kryer veprimtari domethënëse të jetesës së përditshme, të përshtatshme për moshën e personit dhe për të marrë pjesë në jetën shoqërore, ekonomike e politike;

ç) personi duhet të përjetojë kufizime të konsiderueshme mjedisore dhe të qëndrimit, të cilat ndikojnë në aftësinë për të kryer veprimtari të jetesës së përditshme dhe pjesëmarrje të barabartë në shoqëri;

d) personi duhet të jetë i paaftë për punë dhe të mos plotësojë kushtet ligjore për përfitim të pensionit të invaliditetit të punës, sipas ligjit të sigurimeve shoqërore në Republikën e Shqipërisë;

dh) personit duhet të mos i ketë lindur e drejta për përfitim të pensionit të pleqërisë/social sipas ligjit të sigurimeve shoqërore në Republikën e Shqipërisë.

2. Dokumentacioni për përfitimin e aftësisë së kufizuar përfshin:

- a) formularin e aplikimit, sipas formatit 1 bashkëlidhur këtij vendimi;
- b) formularin e plotësuar nga mjeku i familjes, sipas formatit 2, për të rritur, ose sipas formatit 3, për fëmijë, bashkëlidhur këtij vendimi;

c) formularin e plotësuar nga mjeku specialist i qendrave shëndetësore të specialiteteve apo të spitaleve, kur nuk mbulohet nga qendrat shëndetësore, sipas formatit 4, për të rritur, ose sipas formatit 5, për fëmijë, bashkëlidhur këtij vendimi. Për sëmundjet e shëndetit mendor ky formular plotësohet nga Qendra Komunitare e Shëndetit Mendor (QKSHM). Për fëmijët, formulari mund të plotësohet edhe nga Qendra Kombëtare e Mirërritjes, Zhvillimit dhe Rehabilitimit të Fëmijëve (QKMZHRF). *Në zonat, ku nuk ka qendra komunitare të shëndetit mendor, vlerësimi kryhet nga mjeku specialist i qendrës shëndetësore/spitalit që ndjek pacientin;*

ç) kopjen e letërnjoftimit/certifikatës personale me fotografi.

3. Dokumentet e përcaktuara në pikën 2, të këtij kreu, dorëzohen/postohen pranë zyrës së vlerësimit të aftësisë së kufizuar.

III. VLERËSIMI BIOPSIKOSOCIAL

1. Procesi i mbështetur në modelin biopsikosocial të aftësisë së kufizuar përfshin vlerësimin mjekësor të aplikuesit nga mjeku i familjes dhe nga mjeku specialist/QKSHM-ja, një intervistë me aplikuesin në zyrën e vlerësimit të personave me aftësi të kufizuara nga komisioni shumëdisiplinor i vlerësimit të aftësisë të kufizuar me mjekë dhe punonjës socialë, verifikimin e informacionit të marrë.

2. Vlerësimi biopsikosocial i aftësisë së kufizuar dhe i nivelit të kufizimeve funksionale bëhet në përputhje me Klasifikimin Ndërkombëtar mbi Funksionimin, Aftësinë e Kufizuar dhe Shëndetin të Organizatës Botërore të Shëndetësisë. Ky vlerësim përfshin faktorët që dëmtojnë aftësinë e një individi për të kryer veprimtari të jetesës së përditshme dhe për të marrë pjesë në shoqëri në kushte të barabarta me të tjerët, në përputhje me udhëzuesit për vlerësimin biopsikosocial të aftësisë së kufizuar për të rriturit dhe fëmijët, të miratuar nga ministri përgjegjës për çështjet sociale dhe për shëndetësinë.

3. Administrimi i procesit të vlerësimit të aftësisë së kufizuar realizohet nga Drejtoria Rajonale e Shërbimit Social Shtetëror.

4. Pranë Drejtorisë Rajonale të Shërbimit Social Shtetëror krijohen komisionet shumëdisiplinore të vlerësimit të aftësisë së kufizuar, të cilat funksionojnë në nivel rajonal, që përbëhen nga punonjës me kohë të plotë dhe kanë në përbërje, së paku, një mjek dhe një punonjës social për çdo komision, të trajnuar për modelin biopsikosocial të vlerësimit të personave me aftësi të kufizuara. *Në mungesë të kontraktimit të punonjësve me kohë të plotë, Drejtoria Rajonale e Shërbimit Social Shtetëror kontraktton punonjës me kohë të pjesshme, kundrejt një shpërblimi të përcaktuar nga institucioni, deri në plotësimin e pozicionit të punës.* Çdo komision asistohet nga një punonjës, i cili administron dhe regjistron të dhënat e aplikuesit. Komisionet kryesohen nga përgjegjësi i zyrës së vlerësimit të aftësisë së kufizuar.

Stafi i zyrës së vlerësimit kryen këto detyra:

a) hedh në Regjistrin Elektronik Kombëtar të dhënat e aplikuesit;

b) vlerëson dhe shqyrton dosjet e paraqitura për vlerësim/rivlerësim;

c) verifikon dhe shkëmben informacionin elektronik me rrjetin e institucioneve të tjera të kujdesit shëndetësor, të arsimit, punësimit e formimit profesional, të sigurimeve shoqërore, tatimeve, strukturave përgjegjëse pranë pushtetit vendor, si dhe institucioneve të tjera, nëpërmjet Regjistrit Elektronik Kombëtar dhe, kur nuk është e mundur, manualisht/zyrtarisht;

ç) cakton datën e intervistës dhe njofton zyrtarisht kërkuesit, nëpërmjet administratorit shoqëror ose kthen zyrtarisht dosjen për plotësim, kur ka mungesë dokumentacioni, në njësinë administrative;

d) organizon kryerjen e intervistës, sipas formateve nr. 6 dhe 6/1, bashkëlidhur këtij vendimi, brenda 30 (tridhjetë) ditëve kalendarike nga data e marrjes së dokumenteve të aplikimit;

dh) bën vlerësimin për përcaktimin e nevojës për ndihmës personal;

e) përcakton nivelin e përgjithshëm të aftësisë së kufizuar;

ë) bën përgatitjen e rekomandimeve për shërbime të tjera dhe marrjen e vendimit për përfitimet për shkak të aftësisë së kufizuar;

f) lëshon dokumentin që vërteton aftësinë e kufizuar, sipas formatit 7, bashkëlidhur këtij vendimi;

g) shfuqizuar;

gj) mban, ruan dhe përditëson të dhënat e dokumentacionit të kërkuesve e të përfituesve të aftësisë së kufizuar, elektronikisht dhe fizikisht;

h) adreson fëmijët e moshës shkollore pranë institucioneve arsimore vendore, përgjegjëse për arsimin parauniversitar, për vlerësimin e nevojave të tyre arsimore.

5. Drejtori i Drejtorisë Rajonale të Shërbimit Social Shtetëror nxjerr vendimin përfundimtar për të gjithë përfituesit e aftësisë së kufizuar, njofton zyrtarisht aplikuesin për vendimmarrjen dhe e pajis me dokumentin përkatës, që përcakton aftësinë e kufizuar. Vendimi për përfitimet e aftësisë së kufizuar dhe të ndihmës personal i përcillet bashkisë, për:

a) zbatimin dhe ndjekjen e rekomandimeve të lëna nga komisioni shumëdisiplinor i vlerësimit;

b) kryerjen e veprimeve financiare për dhënien e pagesës për përfituesit e aftësisë së kufizuar.

6. Administratori shoqëror pranë organeve të pushtetit vendor, lidhur me menaxhimin e rasteve të personave me aftësi të kufizuara, ka përgjegjësi për:

a) hartimin e një plani individual të përvitshëm të shërbimeve, mbështetur në rekomandimet e komisionit shumëdisiplinor të vlerësimit;

b) kryerjen e vizitave në mjedisin ku jeton individi, jo më pak se një herë në tre muaj;

c) informimin e zyrës së vlerësimit për ndryshimin e gjendjes së personit me aftësi të kufizuara;

ç) informimin e individëve për shërbimet shoqërore ekzistuese nën juridiksionin e bashkisë/njesisë administrative, në territorin e së cilës është banor individi;

d) informimin e individëve për kriteret, procedurat dhe dokumentacionin që duhet të plotësojnë për vlerësim/rivlerësim të aftësisë së kufizuar;

dh) informimin e familjarëve për të drejtat e personit me aftësi të kufizuara për t'u përfshirë në të gjitha aspektet e jetës shoqërore;

e) informimin e familjarëve për të drejtën e fëmijëve me aftësi të kufizuara për t'u arsimuar;

ë) monitorimin dhe mbështetjen e shërbimit të asistencës personale;

f) evidentimin, raportimin dhe referimin e rasteve të abuzimit e të neglizhencës;

g) evidentimin dhe verifikimin e rasteve të personave që përfitojnë në kundërshtim me legjislacionin në fuqi, informimin e strukturave përgjegjëse të shërbimit social shtetëror për të kryer verifikimet me institucione të tjera, si dhe për vendndodhjen e tyre, kur ka dijeni;

gj) ndërprerjen e pagesës së aftësisë së kufizuar për personat që qëndrojnë jashtë vendit për më shumë se 3 muaj, me përjashtim të personave e të familjeve të tyre të caktuar me punë pranë përfaqësive tona diplomatike dhe organizmave ndërkombëtarë;

h) ndërprerjen e pagesës së aftësisë së kufizuar për personat që qëndrojnë jashtë vendit për më shumë se 3 muaj, si dhe të rasteve të përfituesve, të cilët ndodhen jashtë shtetit shqiptar për qëllime kurimi apo rehabilitimi;

i) informimin dhe udhëzimin në komunitetet lidhur me skemën e aftësisë së kufizuar, me anë të fushatave të ndryshme informuese;

j) bashkëpunimin me punonjësit socialë, që janë pjesë e strukturës së posaçme për shërbimet e kujdesit shoqëror dhe/ose njesisë së vlerësimit të nevojave dhe referimit të rastit në njësinë e vetëqeverisjes vendore, për përfituesit e pagesave të aftësisë së kufizuar, sipas përcaktimeve në nenin 36, të ligjit nr. 121/2016, "Për shërbimet e kujdesit shoqëror në Republikën e Shqipërisë";

k) adresimin e rasteve të personave me aftësi të kufizuara drejt programeve të tjera sociale, shëndetësore, të arsimit e formimit profesional dhe të punësimit, me qëllim rehabilitimin dhe integrimin e tyre në jetën shoqërore, në përputhje edhe me rekomandimet e komisionit.

7. Monitorimi i punës së zyrave të vlerësimit të aftësisë së kufizuar realizohet nga Drejtoria e Përgjithshme e Shërbimit Social Shtetëror, në bazë të metodologjisë së kontrollit të miratuar nga ministri përgjegjës për çështjet sociale dhe shëndetësinë.

IV. PËRFITIMET NË PAGESA DHE SHËRBIME

1. PAGESA për shkak të aftësisë së kufizuar është një pagesë mujore, që jepet në muajin pasardhës, nga data e vendimit për përfitime, me qëllim përmbushjen e nevojave elementare të

lidhura me aftësinë e kufizuar, e cila përfitohet nga personat që janë deklaruar si të tillë me vendim të komisionit shumëdisiplinor të vlerësimit të aftësisë së kufizuar.

2. Pagesa bazë për shkak të aftësisë së kufizuar për të rritur dhe fëmijë është 150% e shumës së pensionit social, sipas përcaktimeve në ligjin nr. 7703, datë 11.5.1993, "Për sigurimet shoqërore në Republikën e Shqipërisë", të ndryshuar.

3. Pagesat për shkak të aftësisë së kufizuar për të rritur dhe fëmijë janë sipas përcaktimeve në shkronjat "a", "b", "c" dhe "ç", të kreut IV, të vendimit nr. 431, datë 8.6.2016, të Këshillit të Ministrave, "Për përcaktimin e kriterëve, 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", të ndryshuar.

3/1. Pagesa mujore bazë e indeksuar për fëmijët me aftësi të kufizuara, deri në moshën 18 vjeç, rritet në masën 100% mbi vlerën aktuale. Kjo shtesë nuk zbatohet mbi masën e shtesës për ndjekjen e kursit të kualifikimit, arsimit të mesëm të lartë dhe arsimit të lartë, të përcaktuar në pikat 8 dhe 9, të këtij kreu.

4. Pagesa për shkak të aftësisë së kufizuar indeksohet nga Shërbimi Social Shtetëror sa herë indeksohet pensioni social dhe në bazë të këtij indeksi.

5. Përfituesit e aftësisë së kufizuar, të cilët vlerësohen se kanë nevojë për paketë higjieno-sanitare, përfitojnë një pagesë shtesë në të ardhura për mbulimin e shpenzimeve të paketës higjieno-sanitare, në masën e përcaktuar sipas legjislacionit në fuqi.

6. Niveli i aftësisë së kufizuar dhe përfitimet përcaktohen bazuar në vlerësimin biopsikosocial, të kryer nga komisioni shumëdisiplinor.

7. Pagesat për personat me aftësi të kufizuara kryhen nëpërmjet shërbimeve bankare ose Postës Shqiptare, sipas alternativës së përzgjedhur nga vetë individi.

8. Personat me aftësi të kufizuara, që ndjekin një kurs kualifikimi të licencuar ose të akredituar dhe nxënësit, të cilët ndjekin arsimin e mesëm të lartë, përfitojnë pagesë në masën 200% të pagesës si person me aftësi të kufizuara gjatë kohës që ndjekin kursin/shkollën vetëm për një dhe gjatë një kursi kualifikimi/programi studimi, brenda afatit të përcaktuar për kryerjen e kursit të kualifikimit/programit të studimit.

9. Studentët, të cilët ndjekin arsimin e lartë në programe studimi të ciklit të parë dhe të dytë, përfitojnë pagesë në masën 300% të pagesës si person me aftësi të kufizuara gjatë kohës që ndjekin studimet vetëm për një dhe gjatë një programi studimi, brenda afatit të përcaktuar për kryerjen e programit të studimit. E njëjta masë pagese zbatohet për personat që ndjekin programin e studimit të ciklit të tretë. Për personat që ndjekin studimet e doktoratës dhe për personat që ndjekin procedurat për fitimin e një titulli akademik, kjo pagesë përfitohet në mënyrë të përhershme, mbi bazën e dëshmisë së lëshuar nga organet kompetente për fitimin e gradës shkencore/titullit akademik.

10. Personat me aftësi të kufizuara, të cilët ndjekin njëkohësisht arsimin e mesëm të lartë apo arsimin e lartë dhe një kurs kualifikimi, përfitojnë vetëm njërën nga pagesat.

11. Personat me aftësi të kufizuara, të cilët ndjekin arsimin e mesëm të lartë apo të lartë, paraqesin për çdo fillim të vitit shkollor/akademik dokumentet e mëposhtme:

a) vërtetimin e nënshkruar nga titullari dhe sekretari i institucionit arsimor të mesëm të lartë dhe të lartë, ku shënohet emri dhe mbiemri i personit, niveli i arsimit që ndjek, viti shkollor/akademik dhe kohëzgjatja. Për të vërtetuar frekuentimin e procesit mësimor vërtetimi lëshohet çdo tre muaj. Vërtetimi për shlyerjen e detyrimeve të çdo sezoni lëshohet vetëm për personat që ndjekin arsimin e lartë;

b) kopjen e noterizuar të dëftesës së çdo viti, kopjen e noterizuar të diplomës në mbarim të shkollës së mesme të lartë apo të lartë dhe/ose kopje të dëshmisë së kursit të kualifikimit.

12. Personat me aftësi të kufizuara, të cilët kanë fituar gradë shkencore/titull akademik, paraqesin kopjen e noterizuar të dokumentit që vërteton fitimin e gradës shkencore/titullit akademik.

13. Shërbimi Social Shtetëror, në nivel qendror ose rajonal, ka të drejtë të verifikojë me strukturat përgjegjëse për çështjet e arsimit, vlefshmërinë e dokumentit të lëshuar nga ana e institucioneve arsimore.

14. Personat me aftësi të kufizuara me kufizime të rënda apo të thella gëzojnë të drejtën e

përfitimit të ndihmës personal, kur kjo përcaktohet nga komisioni shumëdisiplinor i vlerësimit të aftësisë së kufizuar.

15. Shkalla e nevojës për shërbimet e ndihmës personal përcaktohet në bazë të vlerësimit biopsikosocial të kryer nga komisioni shumëdisiplinor.

16. Pagesat për shërbime të ndihmës personal lidhen me pagesat për shkak të aftësisë së kufizuar dhe indeksohen nga Shërbimi Social Shtetëror, në bazë të indeksimit të pensionit social.

17. Pagesat për shërbime të ndihmës personal u referohen pagesave të përcaktuara në pikat 16 dhe 17, të vendimit nr. 431, datë 8.6.2016, të Këshillit të Ministrave, të ndryshuar.

18. *Shfuqizuar.*

19. Pagesat për shërbime të ndihmës personal jepen në muajin pasardhës, pas vendimit të komisionit shumëdisiplinor të vlerësimit. Pagesa kryhet nëpërmjet shërbimeve bankare ose Postës Shqiptare, sipas alternativës së përzgjedhur nga vetë individi.

V. PROCEDURA E ANKIMIMIT

1. Aplikuesi ka të drejtën e ankimimit për procedurën e vlerësimit në rastet e refuzimit të aplikimit për përfitime për shkak të aftësisë së kufizuar. Ankimimi bëhet me shkrim, brenda 20 (njëzet) ditëve kalendarike, nga data e marrjes së njoftimit të vendimit nga Drejtoria Rajonale e Shërbimit Social Shtetëror, pranë komisionit të shqyrtimit të ankesave në Drejtorinë e Përgjithshme të Shërbimit Social Shtetëror, e cila shqyrton dokumentacionin e ankimesit, kryen intervistën sipas formularit 6, bashkëlidhur këtij vendimi dhe merr vendimin përfundimtar. Në rastet kur kërkesa pranohet, personit i lind e drejta e marrjes së përfitimeve që nga muaji pasardhës, nga data e marrjes së vendimit për refuzim nga komisioni.

2. Personi me aftësi të kufizuar, që pretendon se i është shkelur dhe/ose mohuar një e drejtë, gëzon të drejtën për të ngritur padi në gjykatë, në përputhje me legjislacionin në fuqi për organizimin dhe funksionimin e gjykatave administrative dhe gjykimin e mosmarrëveshjeve administrative, pasi ka ezauruar shkallët e ankimit administrativ. Personit i lind e drejta e marrjes së përfitimeve, sipas afateve të përcaktuara në vendimin e gjykatës.

VI. DISPOZITA TË FUNDIT

1. Nuk u nënshtrohen procedurës së vlerësimit, në përputhje me përcaktimet e këtij vendimi:

a) të verbrit përfitues ose aplikues, që kërkojnë të përfitojnë sipas legjislacionit në fuqi për statusin e të verbrit;

b) paraplegjikët dhe tetraplegjikët përfitues ose aplikues, që kërkojnë të përfitojnë sipas legjislacionit në fuqi për statusin e invalidit paraplegjik dhe tetraplegjik.

2. Shërbimi Social Shtetëror miraton rregulloren për organizimin dhe funksionimin e komisioneve shumëdisiplinore të vlerësimit të aftësisë së kufizuar në nivel qendror e rajonal dhe protokollin e punës së tyre.

3. Shkronjat “d”, “dh”, “e” dhe “ë”, të kreut IV, dhe çdo përcaktim i vendimit nr. 431, datë 8.6.2016, të Këshillit të Ministrave, “Për përcaktimin e kriterëve, 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”, të ndryshuar, të cilat bien në kundërshtim me këtë vendim, shfuqizohen.

4. Ngarkohen të gjitha organet e administratës shtetërore shëndetësore e sociale dhe organet e njëjësive të vetëqeverisjes vendore, në të cilat zbatohet kjo skemë vlerësimi, për zbatimin e këtij vendimi.

Ky vendim hyn në fuqi pas botimit në Fletoren Zyrtare.

KRYEMINISTËR
Edi Rama

(Zëvendësuar formatet me VKM nr. 77, datë 2.2.2022)



FORMULAR APLIKIMI
VLERËSIMI I PËRCAKTIMIT TË AFTËSISË SË KUFIZUAR
SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel E-mail: Web: www.shendetesia.gov.al	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
8. Shtetësia			
9. Adresa			
10. Qyteti		11. Qarku	
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 ☐ I/e papunë ☐ Student

☐ Shtëpiak/e ☐ Pensionist/e ☐ Qendër ditore ☐ Tjetër (specifiko)

Nën moshën 18 vjeç

☐ Çerdhe ☐ Kopësht ☐ Nxënës ☐ Shtëpi

☐ Tjetër (specifiko)

4. Historiku i punësimit (nëse është i aplikueshëm)

Periodha e punësimit

	nga		deri më	
		Data Muaji Viti		Data Muaji Viti
	nga		deri më	
		Data Muaji Viti		Data Muaji Viti
	nga		deri më	
		Data Muaji Viti		Data Muaji Viti

faqe 1/2

Ky formular është standardizuar nga ADISA



AGJENCIA E DREJTIT TË SHËRBIMIT
PUBLIKUE TË INTEGRUAR
AGENCY FOR THE DELIVERY OF
INTEGRATED SERVICES ALBANIA

AL115003-322

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 higjieno-sanitare ☐ Udhëtimi me autobus

9. A kërkon vizitë mjekësore 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 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 dhe në respektim të ligjit Nr. 9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale" të ndryshuar, autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.

☐ Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i aplikantit

Data	Muaji	Viti					

Nënshkrimi i personit të autorizuar

Data	Muaji	Viti					



FORMULAR APLIKIMI
VLERËSIMI MJEKËSOR PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR
NGA MJEKU I PËRGJITHSHËM
FORMULAR PËR TË RRITUR
SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
MINISTRIA E SHëndETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: +35542376178 E-mail: info@shendetesia.gov.al Web: www.shendetesia.gov.al	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 DataMuajiViti
7. Vendlindja	8. Shtetësia
9. Adresa	10. Qyteti
11. Qarku	12. Kodi Postar
13. E-mail	14. Nr. Tel. Celular

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI MJEKUN

1. Emri	2. Mbiemri
3. Numri i licenës	4. Specialiteti
5. Adresa	6. Qyteti
7. Qarku	8. Kodi Postar
9. E-mail	10. Nr. Tel. Celular

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 dhe si rekomandim për vizitën tek mjeku specialist për këtë qëllim.

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. Nr. i trajtimeve të pacientit në 12 muajt e fundit

4. Diagnoza kryesore e pacientit sipas emërimit në udhëzuesin Bio-Psiko-Social

Data e shfaqjes (Viti)

5. Diagnoza të tjera (nëse ka)

Data e shfaqjes (Viti)

Data e shfaqjes (Viti)							
Data e shfaqjes (Viti)							

6. Duke u bazuar në diagnozën e fundit/diagnozat që shënuat më sipër, shënoni funksionet trupore që janë dëmtuar si rezultat i gjendjes shëndetësore si edhe shkallën e dëmtimit, duke vënë numrin e duhur sipas shkallës së mëposhtme:

- 0 Asnjë dëmtim**, do të thotë që personi nuk ka problem (0-5%)
- 1 Dëmtim i lehtë**, do të thotë që problemi i shkaktuar nga dëmtimi 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 i shkaktuar nga dëmtimi 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 problemi i shkaktuar nga dëmtimi është i pranishëm për më shumë se 50% të kohës, por më pak se 90%, ose ka 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 i shkaktuar nga dëmtimi është i pranishëm për më tepër se 95% të kohës, ose ka një intensitet që shkatërron në mënyrë totale jetesën e përditshme të pacientit 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
FUNKSIONET MENDORE (b1)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
FUNKSIONET NDIJORE DHE DHIMBJA (b2)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
FUNKSIONET E ZËRIT DHE LIGJËRIMIT (b3)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
FUNKSIONET E SISTEMIT KARDIOVASKULAR, HEMATOLOGJIK, IMUNOLOGJIK DHE TË FRYMËMARRJES (b4)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
FUNKSIONET E SISTEMEVE TË TRETJES, METABOLIZMIT DHE GJËNDRAVE ENDOKRINE (b5)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
FUNKSIONET GJENITOURINARE DHE TË RIPRODHIMIT (b6)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
FUNKSIONET NEURO-MUSKULO-SKELETORË DHE ATO TË LIDHURA ME LËVIZJEN (b7)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
FUNKSIONET E LËKURES DHE STRUKTURAT E LIDHURA ME TË (b8)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ÇDO FUNKSION TJETËR TRUPOR QË NUK PËRFSHIHET MË SIPËR (b9)	☐	☐	☐	☐	☐	☐

(Specifiko dhe përshkruaj)

7. 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. Lloji i ndryshimit

- 0 - Asnjë ndryshim në strukturë
- 1 - Mungesë totale
- 2 - Mungesë e pjesshme
- 3 - Pjesë të shtuara
- 4 - Dimensione anormale
- 5 - Ndërprerje
- 6 - Pozicion i devijuar
- 7 - Ndryshime cilësore në strukturë, përfshirë akumulimin e lëngjeve
- 8 - Të paspecifikuara
- 9 - 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 Strukturave trupore. Plotësoni vetëm kur është e zbatueshme.

	Shkalla e dëmtimit	Natyra e ndryshimit	Vendi i dëmtimit
STRUKTURAT E SISTEMIT NERVOR (s1)	☐	☐	☐
SYRI, VESHI DHE STRUKTURAT E TJERA TË LIDHURA ME TO (s2)	☐	☐	☐
STRUKTURAT, PËRFSHIRË ATO NË ZË DHE LIGJËRIM (s3)	☐	☐	☐
STRUKTURAT E SISTEMEVE KARDIOVASKULARE, IMUNOLOGJIKE DHE RESPIRATORE (s4)	☐	☐	☐
STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET E TRETJES, METABOLIZMIT DHE ENDOKRINALE (s5)	☐	☐	☐
STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET GJENITALE DHE TË RIPRODHIMIT (s6)	☐	☐	☐
STRUKTURAT E LIDHURA ME LËVIZJEN (s7)	☐	☐	☐
LËKURA DHE STRUKTURAT E LIDHURA ME TË (s8)	☐	☐	☐
ÇDO STRUKTURË TJETËR TRUPORE QË NUK ËSHTË PËRFSHIRË MË SIPËR (s9)	☐	☐	☐

(Specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

8. Duke mbajtur në vëmendje shkallën e dëmtimeve të funksioneve dhe strukturave trupore që vijnë nga të gjitha diagnozat që keni shënuar më sipër, sipas mendimit tuaj profesional, plotësoni sa është shkalla e vështirësive që has pacienti pa mbështetje për të realizuar veprimtarinë bazë të jetës, të tilla si kujdesi për veten dhe kryerja e nevojave bazë, marrëdhënia me të tjerët, realizimi i shkollimit, i formimit profesional, apo punësimit si dhe pjesëmarrja në veprimtari shoqërore, kulturore, artistike, sportive etj., në përputhje me moshën dhe dëshirën.

Përdorni shkallën e mëposhtme për ta përcaktuar.

0 Aspak vështirësi, do të thotë se personi nuk has ndonjë problem në realizimin e aktivitetit. (p.sh. në rastin e komunikimit me gojë personi përdor shumë mirë gjuhën shqipe në përputhje me moshën).

1 Vështirësi e lehtë/ pak vështirësi, do të thotë se personi has pak vështirësi herë pas here, por këto vështirësi nuk e bëjnë të pamundur kryerjen e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton vetëm kufizime të vogla në pjesëmarrje që nuk janë të ndjeshme në cilësinë e jetës së personit. (p.sh. personit i mbahet goja kur flet, por kjo nuk krijon pengesa në komunikim me të tjerët).

2 Vështirësi e moderuar, do të thotë që personi has disa pengesa në realizimin e veprimit, por këto pengesa nuk e bëjnë të pamundur kryerjen e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton kufizime të konsiderueshme në pjesëmarrje që janë të ndjeshme në cilësinë e jetës së personit. (p.sh. personi ka një fjalor të kufizuar dhe përdor fjali të thjeshta në komunikim).

3 Vështirësi e rëndë/ shumë vështirësi, do të thotë që personi has shumë vështirësi në realizimin e veprimit në masë të tillë që në shumicën e rasteve e ka pothuajse të pamundur realizimin e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton kufizime të mëdha në pjesëmarrje që ndikojnë në shpërbërjen e pjesës së personit nga jeta e përditshme. (p.sh. personi mund të kuptojë fjalë e shprehje nga gjuha e folur dhe mund të thotë disa fjalë apo dhe ndonjë fjali, por e ka të pamundur të shprehë mendimet).

4 Vështirësi e thellë/ e plotë, do të thotë që personi has vështirësi të tilla që nuk e lejonë në asnjë mënyrë realizimin e veprimit. Kjo shkallë vështirësie e shpërbër plotësisht personin nga jeta e përditshme dhe pjesëmarrja (p.sh. personi mund të kuptojë ndonjë fjalë, por nuk shprehet dot).

Niveli i vështirësive

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

Kufizimet në aktivitete dhe pjesëmarrjen

9. A ka ndonjë faktor tjetër, i cili nuk është adresuar në pyetjet më lart, për të cilin Ju besoni që mund të ndikojë në aftësinë e pacientit për të funksionuar normalisht në jetën e përditshme, në përputhje me kërkesat e moshës?

☐ Po

☐ Jo

(Nëse po, shpjegoni dëmtimin)

10. Përshkruani në mënyrë të përmblodhur historikun e sëmundjes së pacientit

Vuan nga një sëmundje: ☐ 0 - 1 vit ☐ 1 - 3 vite ☐ 3 - 5 vite ☐ 5 - 10 vite ☐ 10 vite e më shumë

11. Specifikoni medikamentet që përdor pacienti?

☐ me rimbursim ☐ pa rimbursim

12. Prej sa vitesh trajtohet me terapi mjekësore?

☐ 1 - 2 vite ☐ 2 - 4 vite ☐ 4 - 6 vite ☐ më shumë se 6 vite

13. Duke u bazuar në mendimin tuaj profesional, si dhe analizat, testet etj., që ka kryer personi dhe që janë të dokumentuara në dosjen e tij/ saj në klinikën tuaj, a e rekomandoni këtë person për të marrë mendimin e mjekut specialist për përfitimin e aftësisë së kufizuar?

14. Cilin specialitet rekomandoni (p.sh. mjeku neurolog, etj.)?

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 dhe në respektim të ligjit Nr. 9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale" të ndryshuar, autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.

☐

Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i aplikantit

Data		Muaji		Viti			

Nënshkrimi i mjekut

Data		Muaji		Viti			



FORMULAR APLIKIMI
VLERËSIMI MJEKËSOR PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR
NGA MJEKU I PËRGJITHSHËM
FORMULAR PËR FËMIJËT (MOSHA 0-18 VJEÇ)
SHËRBIMI SOCIAL SHETËROR
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: +35542376178 E-mail: info@shendetesia.gov.al Web: www.shendetesia.gov.al	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. Qarku		12. Kodi Postar	
13. E-mail		14. Nr. Tel. Celular	

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI MJEKUN

1. Emri		2. Mbiemri	
3. Numri i licencës		4. Specialiteti	
5. Adresa		6. Qyteti	
7. Qarku		8. Kodi Postar	
9. E-mail		10. Nr. Tel. Celular	

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 dhe si rekomandim për vizitën tek mjeku specialist për këtë qëllim.

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, cila është kohëzgjatja e trajtimit të pacientit (në vite)?

3. Numri i trajtimeve të fëmijës në 12 muajt e fundit?

4. Diagnoza kryesore e pacientit. Shënoni emërtimin për diagnozën që përkon me emërtimin në Udhëzuesin e Vlerësimit Bio-Psiko-Social?

Data e shfaqjes (Viti)

5. Diagnoza të tjera (nëse ka). Shënoni emërtimin për diagnozën që përkon me emërtimin në Udhëzuesin e Vlerësimit Bio-Psiko-Social.

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

Data e shfaqjes (Viti)

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

Data e shfaqjes (Viti)

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

Data e shfaqjes (Viti)

6. Duke u bazuar në diagnozën e fundit/diagnozat që shënuat më sipër, shënoni funksionet trupore që janë dëmtuar si rezultat i gjendjes shëndetësore si edhe shkallën e dëmtimit, duke vënë numrin e duhur sipas shkallës së mëposhtme:

- 0 Asnjë dëmtim**, do të thotë që personi nuk ka problem (0-5%)
- 1 Dëmtim i lehtë**, do të thotë që problemi i shkaktuar nga dëmtimi 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 i shkaktuar nga dëmtimi 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 problemi i shkaktuar nga dëmtimi është i pranishëm për më shumë se 50% të kohës, por më pak se 90%, ose ka 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 i shkaktuar nga dëmtimi është i pranishëm për më tepër se 95% të kohës, ose ka një intensitet që shkatërron në mënyrë totale jetesën e përditshme të pacientit 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

Shkalla e dëmtimit

7. Plotësoni vetëm kur është e zbatueshme.

0 1 2 3 4 8

FUNKSIONET MENDORE (b1)

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

FUNKSIONET NDIJORE DHE DHIMBJA (b2)

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

FUNKSIONET E ZËRIT DHE LIGJËRIMIT (b3)

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

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

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

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

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

FUNKSIONET GJENITOURINARE DHE TË RIPRODHIMIT (b6)

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

FUNKSIONET NEURO-MUSKULO-SKELETORË DHE ATO TË LIDHURA ME LËVIZJEN (b7)

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

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

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

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

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

8. Lutemi shënoni strukturat trupore, që në mënyrë domethënëse, janë dëmtuar si rezultat i gjendjes shëndetësore, duke vendosur numrin e duhur, 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: Lloji i ndryshimit

- 0 - Asnjë ndryshim në strukturë
- 1 - Mungesë totale
- 2 - Mungesë e pjesshme
- 3 - Pjesë të shtuara
- 4 - Dimensione anormale
- 5 - Ndërprerje
- 6 - Pozicion i devijuar
- 7 - Ndryshime cilësore në strukturë, përfshirë akumulimin e lëngjeve
- 8 - Të paspecifikuara
- 9 - 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 Strukturave trupore.

9. Plotësoni vetëm kur është e zbatueshme.

	Shkalla e dëmtimit	Natyra e ndryshimit	Vendi i dëmtimit
STRUKTURAT E SISTEMIT NERVOR (s1)	☐	☐	☐
SYRI, VESHI DHE STRUKTURAT E TJERA TË LIDHURA ME TO (s2)	☐	☐	☐
STRUKTURAT, PËRFSHIRË ATO NË ZË DHE LIGJËRIM (s3)	☐	☐	☐
STRUKTURAT E SISTEMEVE KARDIOVASKULARE, IMUNOLOGJIKE DHE RESPIRATORE (s4)	☐	☐	☐
STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET E TRETJES, METABOLIZMIT DHE ENDOKRINALE (s5)	☐	☐	☐
STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET GJENITALE DHE TË RIPODHIMIT (s6)	☐	☐	☐
STRUKTURAT E LIDHURA ME LËVIZJEN (s7)	☐	☐	☐
LËKURA DHE STRUKTURAT E LIDHURA ME TË (s8)	☐	☐	☐
ÇDO STRUKTURË TJETËR TRUPORE QË NUK ËSHTË PËRFSHIRË MË SIPËR (s9)	☐	☐	☐

10. Duke mbajtur në vëmendje shkallën e dëmtimeve të funksioneve dhe strukturave trupore që vijnë nga të gjitha diagnozat që keni shënuar më sipër, sipas mendimit tuaj profesional, plotësoni sa është shkalla e vështirësive që has pacienti pa mbështetje për të realizuar veprimtarinë bazë të jetës, të tilla si kujdesi për veten dhe kryerja e nevojave bazë, marrëdhënia me të tjerët, realizimi i shkollimit, i formimit profesional, apo punësimit si dhe pjesëmarrja në veprimtari shoqërore, kulturore, artistike, sportive etj., në përputhje me moshën dhe dëshirën.

Përdorni shkallën e mëposhtme për ta përcaktuar.

0 Aspak vështirësi, do të thotë se personi nuk has ndonjë problem në realizimin e aktivitetit. (p.sh. në rastin e komunikimit me gojë personi përdor shumë mirë gjuhën shqipe në përputhje me moshën).

1 Vështirësi e lehtë/ pak vështirësi, do të thotë se personi has pak vështirësi herë pas here, por këto vështirësi nuk e bëjnë të pamundur kryerjen e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton vetëm kufizime të vogla në pjesëmarrje që nuk janë të ndjeshme në cilësinë e jetës së personit. (p.sh. personit i mbahet goja kur flet, por kjo nuk krijon pengesa në komunikim me të tjerët).

2 Vështirësi e moderuar, do të thotë që personi has disa pengesa në realizimin e veprimit, por këto pengesa nuk e bëjnë të pamundur kryerjen e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton kufizime të konsiderueshme në pjesëmarrje që janë të ndjeshme në cilësinë e jetës së personit. (p.sh. personi ka një fjalor të kufizuar dhe përdor fjalë të thjeshta në komunikim).

3 Vështirësi e rëndë/ shumë vështirësi, do të thotë që personi has shumë vështirësi në realizimin e veprimit në masë të tillë që në shumicën e rasteve e ka pothuajse të pamundur realizimin e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton kufizime të mëdha në pjesëmarrje që ndikojnë në shkëputjen e pjesshme të personit nga jeta e përditshme. (p.sh. personi mund të kuptojë fjalë e shprehje nga gjuha e folur dhe mund të thotë disa fjalë apo dhe ndonjë fjalë, por e ka të pamundur të shprehë mendimet).

4 Vështirësi e thellë/ e plotë, do të thotë që personi has vështirësi të tilla që nuk e lejonë në asnjë mënyrë realizimin e veprimit. Kjo shkallë vështirësie e shkëput plotësisht personin nga jeta e përditshme dhe pjesëmarrja (p.sh. personi mund të kuptojë ndonjë fjalë, por nuk shprehet dot).

Niveli i vështirësive

0	1	2	3	4

Kufizimet në aktivitete dhe pjesëmarrjen

11. A ka ndonjë faktor tjetër, i cili nuk është adresuar në pyetjet më lart, për të cilin Ju besoni që mund të ndikojë në aftësinë e pacientit për të funksionuar normalisht në jetën e përditshme, në përputhje me kërkesat e moshës?

☐ Po

☐ Jo

(Nëse po, shpjegoni dëmtimin)

12. Përshkruani në mënyrë të përmblodhur historikun e sëmundjes së pacientit

Vuan nga një sëmundje:

☐ 0 - 1 vit

☐ 1 - 3 vite

☐ 3 - 5 vite

☐ 5 - 10 vite

☐ 10 vite e më shumë

13. Specifikoni medikamentet që përdor pacienti?

☐ me rimbursim

☐ pa rimbursim

14. Prej sa vitesh trajtohet me terapi mjekësore?

☐ 1 - 2 vite

☐ 2 - 4 vite

☐ 4 - 6 vite

☐ më shumë se 6 vite

15. Duke u bazuar në mendimin tuaj profesional, si dhe analizat, testet etj., që ka kryer personi dhe që janë të dokumentuara në dosjen e tij/ saj në klinikën tuaj, a e rekomandoni këtë person për të marrë mendimin e mjekut specialist për përfitimin e aftësisë së kufizuar?

16. Cilin specialitet rekomandoni (p.sh. mjeku neurolog, etj.)?

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 dhe në respektim të ligjit Nr. 9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale" të ndryshuar, autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.

☐

Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i aplikantit

Data		Muaji		Viti			

Nënshkrimi i mjekut

Data		Muaji		Viti			



FORMULAR APLIKIMI
VLERËSIMI MJEKËSOR PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR
NGA MJEKU SPECIALIST
FORMULAR PËR TË RRITUR
SHËRBIMI SOCIAL SHETËROR
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: E-mail: Web: www.shendetesia.gov.al	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 33%;"> </td><td style="width: 33%;"> </td><td style="width: 33%;"> </td></tr><tr><td style="text-align: center;">Data</td><td style="text-align: center;">Muaji</td><td style="text-align: center;">Viti</td></tr></table>				Data	Muaji	Viti
Data	Muaji	Viti					
7. Vendlindja 	8. Shtetësia 						
9. Adresa 							
10. Qyteti 	11. Qarku 						
12. Kodi Postar 	13. Nr. Tel 						
14. E-mail 	15. Nr. Sig shëndetësor 						

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI MJEKUN

1. Emri 	2. Mbiemri
3. Numri i licencës 	4. Specialiteti
5. Adresa 	
6. Qyteti 	7. Qarku
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 sipas emërimit në udhëzuesin Bio-Psiko-Social 	
 Data e shfaqjes (Viti)	
5. Diagnoza të tjera (nëse ka) 	
 Data e shfaqjes (Viti)	

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

Data e shfaqjes (Viti)

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

Data e shfaqjes (Viti)

6. Duke u bazuar në diagnozën e fundit/diagnozat që shënuat më sipër, shënoni funksionet trupore që janë dëmtuar si rezultat i gjendjes shëndetësore si edhe shkallën e dëmtimit, duke vënë numrin e duhur sipas shkallës 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

Plotësoni vetëm kur është e zbatueshme për rastin e pacientit, në të kundërt shënoni 0 tek shkalla e dëmtimit. Për të ndihmuar komisionin e vlerësimit për të dhënë një gjykim të drejtë, në rastet kur vlerësimi nuk është 0 tek shkalla e dëmtimit, është e domosdoshme të specifikoni apo të përshkruani. Formulari që ka mungesa të këtij lloji nuk do të merret në konsideratë nga komisioni.

Shkalla e dëmtimit

FUNKSIONET MENDORE (b1)
(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

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

FUNKSIONET GJENITOURINARE DHE TË RIPRODHIMIT (b6)
(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8

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

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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

7. 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. Lloji i ndryshimit

- 0 - Asnjë ndryshim në strukturë
- 1 - Mungesë totale
- 2 - Mungesë e pjesshme
- 3 - Pjesë të shtuara
- 4 - Dimensione anormale
- 5 - Ndërprerje
- 6 - Pozicion i devijuar
- 7 - Ndryshime cilësore në strukturë, përfshirë akumulimin e lëngjeve
- 8 - Të paspecifikuara
- 9 - 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

Plotësoni vetëm kur është e zbatueshme për rastin e pacientit, në të kundërt shënoni 0 tek shkalla e dëmtimit. Për të ndihmuar komisionin e vlerësimit për të dhënë një gjykim të drejtë, në rastet kur vlerësimi nuk është 0 tek shkalla e dëmtimit, është e domosdoshme të specifikoni apo të përshkruani. Formulari që ka mungesa të këtij lloji nuk do të merret në konsideratë nga komisioni.

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)	Shkalla e dëmtimit	Natyra e ndryshimit	Vendi i dëmtimit
	☐	☐	☐
STRUKTURAT, PËRFSHIRË ATO NË ZË DHE LIGJËRIM (s3) (specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)	☐	☐	☐
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)	☐	☐	☐

	Shkalla e dëmtimit	Natyra e ndryshimit	Vendi i dëmtimit
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>	☐	☐	☐

8. Duke mbajtur në vëmendje shkallën e dëmtimeve të funksioneve dhe strukturave trupore që vijnë nga të gjitha dignozatat që keni shënuar më sipër, sipas mendimit tuaj profesional, plotësoni sa është shkalla e vështirësive që has pacienti pa mbështetje për të realizuar veprimtarinë bazë të jetës, të tilla si kujdesi për veten dhe kryerja e nevojave bazë, marrëdhënia me të tjerët, realizimi i shkollimit, i formimit profesional, apo punësimit si dhe pjesëmarrja në veprimtari shoqërore, kulturore, artistike, sportive etj, në përputhje me moshën dhe dëshirën. Përdorni shkallën e mëposhtme për ta përcaktuar.

- 0 - Aspak Vështirësi**, do të thotë se personi nuk has ndonjë problem në realizimin e aktivitetit. (P.Sh. Në rastin e komunikimit me gojë, personi përdor shumë mirë gjuhën shqipe në përputhje me moshën.)
- 1 - Vështirësi e lehtë/pak vështirësi**, do të thotë se personi has pak vështirësi herë pas here, por këto vështirësi nuk e bëjnë të pamundur kryerjen e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton vetëm kufizime të vogla në pjesëmarrje që nuk janë të ndjeshme në cilësinë e jetës së personit. (P.Sh. Personit i mbahet goja kur flet, por kjo nuk krijon pengesa në komunikim me të tjerët).
- 2 - Vështirësi e moderuar**, do të thotë që personi has disa pengesa në realizimin e veprimit, por këto pengesa nuk e bëjnë të pamundur kryerjen e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton kufizime të konsiderueshme në pjesëmarrje që janë të ndjeshme në cilësinë e jetës së personit. (P.Sh. Personi ka një fjalor të kufizuar dhe përdor fjalë të thjeshta në komunikim).
- 3 - Vështirësi e rëndë/shumë vështirësi** do të thotë që personi has shumë vështirësi në realizimin e veprimit në masë të tillë që në shumicën e rasteve e ka pothuaj të pamundur realizimin e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton kufizime të mëdha në pjesëmarrje që ndikojnë në shkëputjen e pjesësme të personit nga jeta e përditshme. (P.Sh. Personi mund të kuptojë fjalë e shprehje nga gjuha e folur dhe mund të thotë disa fjalë apo dhe ndonjë fjalë, por e ka të pamundur të shprehë mendimet qartë).
- 4 - Vështirësi e plotë**, do të thotë që personi has vështirësi të tilla që nuk e lejon në asnjë mënyrë realizimin e veprimit. Kjo shkallë vështirësie e shkëput plotësisht personin nga jeta e përditshme dhe pjesëmarrja (P.Sh. personi mund të kuptojë ndonjë fjalë, por nuk shprehet dot).

KUFIZIMET NË AKTIVITETE DHE PJESËMARRJE

Niveli i vështirësive
0 1 2 3 4

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

9. Duke mbajtur parasysh shkallën e dëmtimeve të funksioneve dhe strukturave trupore që vinë nga të gjitha diagnozat që keni më sipër dhe shkallën e vështirësive në kryerjen e veprimtarive bazë të jetës në përputhje me moshën, sipas mendimit tuaj profesional shënoni rekomandimin që personi ka nevojë për:

Nihmës personal

☐ Po

☐ Jo

Paketë higjeno-sanitare

☐ Po

☐ Jo

Vlerësimi për përfitimin e aftësisë së kufizuar në banesë

☐ Po

☐ Jo

10. A m endoni që aftësia e kufizuar e pacientit apo dëmtimi mund të zgjasë për më shumë se një vit?

☐ Po

☐ Jo

11. Si e mendoni ju që aftësia e kufizuar/diagnoza e pacientit mund të ndryshojë në kohë?

☐ Aftësia e kufizuar nuk do të ndryshojë

☐ Aftësia e kufizuar mund të ndryshojë

12. A ka ndonjë faktor tjetër, i cili nuk është adresuar në pyetjet më lart, për të cilin Ju besoni që mund të ndikojë në aftësinë e pacientit për të funksionuar normalisht në jetën e përditshme, në përputhje me kërkesat e moshës? Nëse përgjigjia është po, ju lutem shpjegoni.

☐ Po

☐ Jo

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

13. Bashkëngjisni të gjitha dokumentat/shënime të 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. Mos e plotësoni dhe firmosni nëse këto dokumenta/shënime mjekësore, klinike apo laboratorike mungojnë. Komisioni i vlerësimit nuk do të shqyrtojë kërkesat që kanë mungesa të tilla.

--

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
NGA MJEKU SPECIALIST
FORMULAR PËR FËMIJË (MOSHA 0-18 VJEÇ)
SHËRBIMI SOCIAL SHETËROR
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: +35542376178 E-mail: info@shendetesia.gov.al Web: www.shendetesia.gov.al	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. Qarku	
12. Kodi Postar		13. Nr. Tel	
14. E-mail		15. Nr. Sig shëndetësor	

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI MJEKUN

1. Emri		2. Mbiemri	
3. Numri i licencës		4. Specialiteti	
5. Adresa			
6. Qyteti		7. Qarku	
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 përditëshme 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. Shënoni emërtimin për diagnozën që përkon me emërtimin në Udhëzuesin e Vlerësimit Bio-Psiko-Social.

Data e shfaqjes (Viti)

5. Diagnoza të tjera (nëse ka). Shënoni emërtimin për diagnozën që përkon me emërtimin në Udhëzuesin e Vlerësimit Bio-Psiko-Social.

Data e shfaqjes (Viti)

Data e shfaqjes (Viti)

Data e shfaqjes (Viti)

6. Shënoni 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 fëmija nuk ka problem (0-5%)

Dëmtim i lehtë, do të thotë që problemi i shkaktuar nga dëmtimi është i pranishëm në më pak se 35% të kohës, ose ka një intensitet që fëmija mund të tolerojë dhe që ndodh rrallë përgjatë 30 ditëve të fundit (6-35%)

1 Dëmtim i moderuar, do të thotë që problemi i shkaktuar nga dëmtimi është i pranishëm në më shumë se 35% të kohës, por më pak se 50% të kohës, ose ka një intensitet, i cili ndikon në jetën e përditshme të fëmijës dhe që ndodh me raste përgjatë 30 ditëve të fundit (36-50%)

2 Dëmtim i rëndë, do të thotë që problemi i shkaktuar nga dëmtimi është i pranishëm për më shumë se 50% të kohës, por më pak se 90%, ose ka 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%)

3 Dëmtim i plotë, do të thotë që problemi i shkaktuar nga dëmtimi është i pranishëm për më tepër se 95% të kohës, ose ka një intensitet që shkatërron në mënyrë totale jetesën e përditshme të fëmijës dhe që ndodh çdo ditë përgjatë 30 ditëve të fundit (91-100%)

4 Jo i specifikuar, do të thotë që nuk ka informacion të mjaftueshëm për të specifikuar nivelin e dëmtimit

KATEGORITË E FUNKSIONEVE TRUPORE

7. Plotësoni vetëm kur është e zbatueshme për rastin e pacientit, në të kundërt shënoni 0. Për të ndihmuar komisionin e vlerësimit për të dhënë një gjykim të drejtë, në rastet kur vlerësimi nuk është 0, është e domosdoshme të specifikoni apo të përshkruani. Formulari që ka mungesa të këtij lloji nuk do të merret në konsideratë nga komisioni.

Shkalla e dëmtimit

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
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

FUNKSIONET GJENITOURINARE DHE TË RIPRODHIMIT (b6)
(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

FUNKSIONET NEURO-MUSKULO-SKELETORRE DHE ATO
TË LIDHURA ME LËVIZJEN (b7)
(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8
□ □ □ □ □ □

FUNKSIONET E LËKURËS 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
□ □ □ □ □ □

8. Shënoni strukturat trupore, që në mënyrë domethënëse, janë dëmtuar si rezultat i gjendjes shëndetësore, duke vendosur numrin e duhur, 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: Lloji i ndryshimit

- 0 - Asnjë ndryshim në strukturë
- 1 - Mungesë totale
- 2 - Mungesë e pjesshme
- 3 - Pjesë të shtuara
- 4 - Dimensione anormale
- 5 - Ndërprerje
- 6 - Pozicion i devijuar
- 7 - Ndryshime cilësore në strukturë, përfshirë akumulimin e lëngjeve
- 8 - Të paspecifikuara
- 9 - 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 STRUKTURAVE TRUPORE

9. Plotësoni vetëm kur është e zbatueshme për rastin e pacientit, në të kundërt shënoni 0 tek shkalla e dëmtimit. Për të ndihmuar komisionin e vlerësimit për të dhënë një gjykim të drejtë, në rastet kur vlerësimi nuk është 0, tek shkalla e dëmtimit është e domosdoshme të specifikoni apo të përshkruani. Formulari që ka mungesa të këtij lloji nuk do të merret në konsideratë nga komisioni.

	Shkalla e dëmtimit	Lloji i ndryshimit	Vendi i dëmtimit
STRUKTURAT E SISTEMIT NERVOR (s1) <i>(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)</i>	☐	☐	☐
SYRI, VESHI DHE STRUKTURAT E TJERA TË LIDHURA ME TO (s2) <i>(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)</i>	☐	☐	☐
STRUKTURAT, PËRFSHIRË ATO NË ZË DHE LIGJËRIM (s3) <i>(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)</i>	☐	☐	☐
STRUKTURAT E SISTEMEVE KARDIOVASKULARE, IMUNOLOGJIKE DHE RESPIRATORE (s4) <i>(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)</i>	☐	☐	☐
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)

☐☐☐

(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)

10. Duke mbajtur parasysh shkallën e dëmtimeve të funksioneve dhe strukturave trupore që vinë nga të gjitha diagnozat që keni shënuar më sipër, sipas mendimit tuaj profesional, sa është shkalla e vështirësive që has fëmija për të realizuar pa mbështetje veprimtaritë të rëndësishme të jetës, të tilla si të folurit, lëvizja, kujdesi për veten dhe kryerja e nevojave bazë, marrëdhënia me të tjerët, realizimi i shkollimit, si edhe pjesëmarrja në veprimtari shoqërore, kulturore , artistike, sportive etj, në përputhje me moshën dhe dëshirën. Përdorni shkallën e mëposhtme për ta përcaktuar.

- 0 **Aspak vështirësi** do të thotë se fëmija nuk has ndonjë problem në realizimin e aktivitetit. (P.sh. Në rastin e komunikimit me gojë, fëmija përdor shumë mirë gjuhën shqipe në përputhje me moshën.)
- 1 **Vështirësi e lehtë/pak vështirësi** do të thotë se fëmija has pak vështirësi herë pas here, por këto vështirësi nuk e bëjnë të pamundur kryerjen e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton vetëm kufizime të vogla në pjesëmarrje që nuk janë të ndjeshme në cilësinë e jetës së fëmijës. (P.sh, fëmijës i mbahet goja kur flet, por kjo nuk krijon pengesa në komunikim me të tjerët.)

- 2 Vështirësi e moderuar** do të thotë se fëmija has disa pengesa në realizimin e veprimit, por këto pengesa nuk e bëjnë të pamundur kryerjen e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton kufizime të konsiderueshme në pjesëmarrje që janë të ndjeshme në cilësinë e jetës së fëmijës. (P.sh., fëmija ka një fjalor të kufizuar dhe përdor vetëm fjali të thjeshta në komunikim)
- 3 Vështirësi e rëndë /shumë vështirësi** do të thotë se fëmija has shumë vështirësi në realizimin e veprimit në masë të tillë që në shumicën e rasteve e ka pothuaj të pamundur realizimin e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton kufizime të mëdha në pjesëmarrje që ndikojnë në shkëputjen e pjesshme të fëmijës nga jeta e përditshme. (P.sh, fëmija mund të kuptojë fjalë e shprehje nga gjuha e folur dhe mund të thotë disa fjalë apo edhe ndonjë fjali, por e ka të pamundur të shprehë mendimet.)
- 4 Vështirësi e thellë/e plotë** do të thotë se fëmija has vështirësi të tilla që nuk e lejonë në asnjë mënyrë realizimin e veprimit. Kjo shkallë vështirësie e shkëput plotësisht fëmijën nga jeta e përditshme dhe pjesëmarrja. (P.sh, fëmija mund të kuptojë ndonjë fjalë, por nuk shprehet.)

Kufizimet në aktivitetet dhe pjesëmarrjen

Niveli i vështirësie

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

11. Duke mbajtur parasysh shkallën e dëmtimeve të funksioneve dhe strukturave trupore, që vijnë nga të gjitha diagnozat që keni shënuar më sipër dhe shkallën e vështirësive në kryerjen e veprimtarive bazë të jetës në përputhje me moshën, sipas mendimit tuaj profesional shënoni nëse rekomandoni që personi ka nevojë për:

Ndihmës personal

☐ Po

☐ Jo

Paketë higjeno-sanitare

☐ Po

☐ Jo

Vlerësim për përfitimin e aftësisë së kufizuar në banesë

☐ Po

☐ Jo

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

☐ Po

☐ Jo

13. 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

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

☐ Po

☐ Jo

(Nëse po, specifikojë)

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

Bashkëngjisni të gjitha dokumentet/shënime të 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 dhe në respektim të ligjit Nr. 9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale" të ndryshuar, autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.

☐

Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i mjekut

Data		Muaji		Viti			



FORMULAR APLIKIMI

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

SHËRBIMI SOCIAL SHETËROR
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MROJTJES SOCIALE



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: E-mail: Web: www.shendetesia.gov.al	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 personi	
5. Gjinia	☐ Mashkull ☐ Femër	6. Datëlindja	
7. Vendlindja		8. Shtetësia	
9. Adresa			
10. Qyteti		11. Qarku	
12. Kodi Postar		13. Nr. Tel	
14. E-mail		15. Nr. Sig shëndetësor	

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Kufizimet e Aktivitetit & Kufizimet e Pjesëmarrjes

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

Cilësorët tregojnë shkallën e kufizimit të aktivitetit si edhe/ose shkallën e vështirësive të hasura dhe ata tregojnë aftësinë/kapacitetin e personit për të kryer një detyrë apo një veprim pa ndihmë. Të quajtur si cilësore të kapacitetit/të mundësisë, ata 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. Me ndihmë, në këtë rast kuptojmë ndihmën e një personi tjetër, ndihmën e dhënë nga një mjet (si p.sh. një bastun apo karrigia me rrota) ose çdo formë e modifikuar e mjedisit në një dhomë, shtëpi, në vendin e punës etj.

Kini parasysh që niveli i kapaciteteve/mundësive duhet të gjykohet në raport me atë që pritet normalisht nga personi në përputhje me moshën.

Cilësorët e shkallës së kufizimeve, maten duke iu referuar nivelit të vështirësive dhe kufizimeve sipas interpretimit të mëposhtëm:

0 - Aspak vështirësi do të thotë se personi nuk has ndonjë problem në realizimin e aktivitetit (P.Sh. Në rastin e komunikimit me gojë, personi përdor shumë mirë gjuhën shqipe në përputhje me moshën).

1 - Vështirësi e lehtë/pak vështirësi do të thotë se personi has pak vështirësi herë pas here, por këto vështirësi nuk e bëjnë të pamundur kryerjen e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton vetëm kufizime të vogla në pjesëmarrje që nuk janë të ndjeshme në cilësinë e jetës së personit. (P.Sh. Personi i mbahet goja kur flet, por kjo nuk krijon pengesa në komunikim me të tjerët).

2 - Vështirësi e moderuar do të thotë se personi has disa pengesa në realizimin e veprimit, por këto pengesa nuk e bëjnë të pamundur kryerjen e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton kufizime të konsiderueshme në pjesëmarrje që janë të ndjeshme në cilësinë e jetës së personit. (P.Sh. Personi ka një fjalor të kufizuar dhe përdor vetëm fjali të thjeshta në komunikim.)

3 - Vështirësi e rëndë/shumë vështirësi do të thotë se personi has shumë vështirësi në realizimin e veprimit në një masë të tillë, që në shumicën e rasteve e ka pothuaj të pamundur realizimin e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton kufizime të mëdha në sipërmarrje që ndikojnë në shkëputjen e pjesëshme të personit nga jeta e përditshme. (P.Sh. personi mund të kuptojë fjalë e shprehje nga gjuha e folur dhe mund të thotë disa fjalë apo dhe ndonjë fjali, por e ka të pamundur të shprehë mendimet.)

4 - Vështirësi e thellë/e plotë do të thotë se personi has vështirësi të tilla që nuk e lejojnë në asnjë mënyrë realizimin e veprimit. Kjo shkallë vështirësie e shkëput plotësisht personin nga jeta e përditshme dhe pjesëmarrja. (P.Sh. personi mund të kuptojë ndonjë fjalë, por nuk shprehet dot).

Gjendja shëndetësore përfshin dëmtimet e funksioneve dhe strukturave trupore si edhe dhimbjet e lidhura me këto dëmtime.

Pyetjet e mëposhtme janë të përgjithshme dhe mund të mos mbulojnë të gjitha situatat që hasen me personat me aftësi të kufizuara. Nëse ka disa versione/pyetje, zgjidhni atë që është më e përshtatshme për personin që po intervistohet. Nëse asnjë nga pyetjet nuk ju duket e përshtatshme, krijoni një pyetje të re që lidhet me natyrën e veprimeve të përshkuara. Pasi të keni bërë të gjitha pyetjet për kategorinë dhe keni shënuar shkallën e vështirësive për çdo pyetje (dmth d1a, d1b, d1c), vendosni për shkallën e vështirësive që e përfaqëson më mirë këtë kategori (në d1) duke përcaktuar cilësorin më të lartë. (P.Sh. Nëse d1a është 2 (moderuar) dhe d1b është 3 (rëndë) por d1c është 4 (plotë), cilësori 4, dmth. "plotë" vendoset për të gjithë kategorinë.

Shënoni pikët për d1, d2, d3, d4, d5, d6, d7, d8, d9.

d1 TË NxËNIT DHE ZBATIMIN E NJOHURIVE

Aspak 0 Lehtë 1 Mod 2 Rëndë 3 Plotë 4

(a) Mësimi i gjuhës së folur (gjuhës së shenjave për personat që nuk dëgjojnë.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(b) Mësimi i leximit (leximin e Braille për personat që kanë humbur shikimin)

(c) Nxënien e arithmetikës (njohja e numrave dhe fitimi i aftësive për të bërë veprime të tilla si mbledhje, zbritje, shumëzim e pjesim).

d1a A ka mësuar të flasë? A ke mësuar të lexosh? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

d1b A i njeh gërmat? A ke mësuar të lexosh? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

d1c A i njeh numrat? A ke vështirësi në kryerjen e veprimeve arithmetike (si mbledhja, zbritja, pjesimi dhe shumëzimi)? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

d2 KRYERJA E VEPRIMEVE TË PËRGJITHSHME

Aspak 0 Lehtë 1 Mod 2 Rëndë 3 Plotë 4

(a) Kryerja e një detyrë të thjeshtë si vënia e lodrave në vend apo rregullimi i krevatit.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(b) Kryerja e detyrave komplekse/të shumëfishta si psh. të gatuarit.

(c) Kryerja e rutinës ditore;

(d) Përbalimi i stresit dhe kërkesave psikologjike që lidhen me kryerjen e detyrave të përgjithshme;

(d) Kontroll i sjelljes së vetvetes

d2a A ke vështirësi të bësh punë/veprime të lehta si p.sh të ndërtosh një kullë me lego, të mbledhësh lodrat e ti vesh në vendin e tyre, të fshish dhomën, të rregullosh krevatin, të nderësh rrobat e lara ose ti mbledhësh kur janë të tharë? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

d2b A ke vështirësi të bësh veprime të tilla si p.sh., të luash me disa lodra njëkohësisht (p.sh., garë makina të vogla) ose të ndërtosh disa objekte të ndërlidhura me lego, të bëhesh gati për të shkuar në shkollë për të bërë pazarin, për të organizuar një festë, për të gatuar drekën, për të rregulluar diçka që është prishur etj? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

d2c	A ke vështirësi të bësh rutinën ditore si p.sh. në mëngjes të ngrihesh nga shtrati, të vishesh, të lash dhëmbët, të lash fytyrën e të krehësh flokët, të përgatisësh mëngjesin, të hash mëngjesin? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d2d	A ke vështirësi të presësh derisa të vijë radha për të luajtur në këndin e lojërave ose me shokët në kopësht, të presësh autobuzin, të rrish në një radhë të gjatë për të blerë diçka, ose të presësh sa të mbarojë së foluri bashkëbiseduesi pa e ndërprerë? A ke vështirësi të përqëndrohesh në punën/lojën që ke në dorë derisa të përfundojë? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d2e	A ke vështirësi të pranosh udhëzimet ose kritikën që të jepen nga të tjerët? A e kontrollon dot reagimin tënd emocional ndaj njerëzve të tjerë, kafshëve shtëpiake apo sendeve/objekteve (të mos bërtasësh apo të shash, të godasësh, të hedhësh përtokë, të thyesh, etj.) Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d3	KOMUNIKIMI					
	(a) Komunikimi me mesazhe të folura (përfshirë kuptimin tekstual dhe të nënkuptuar të mesazheve në gjuhën e folur)					
	(b) Komunikimi me mesazhe të shkruara (të kuptuarit dhe nënkuptuarit e mesazheve letrare që janë dhënë përmes gjuhës së shkruar, duke përfshirë shkrimin Braille)					
	(c) Të folurit (artikullimi mesazheve verbale, përfshin përdorimin e gjuhës së shenjave)					
	(d) Biseda (Të mbash një bisedë me një njeri ose shumë njerëz)					
d3a	A ke vështirësi të kuptosh se çfarë të thonë të tjerët kur flasin? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d3b	A ke vështirësi të kuptosh se çfarë të thonë të tjerët ndërmjet shenjave të zakonshme (p.sh., fërkimi i syve tregon që personi ka nevojë të fletë)? A ke vështirësi të kuptosh se çfarë do të thotë një shprehje zemërimi në fytyrë? A ke vështirësi të kuptosh se çfarë është shkruar në një mesazh? A ke vështirësi të kuptosh shenjat e qarkullimit rrugor, p.sh. ku duhet të kalojë këmbësori në rrugë? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d3c	A ke vështirësi të shprehësh mendimet e tua me anë të të folurit/shenjave përkatëse? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d3d	A ke vështirësi të fillosh një bisedë dhe ta mbash gjallë atë duke ju referuar temave të ndryshme; të diskutosh me një person; të flasësh në telefon, etj.? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d4	LËVIZJA/MOBILITETI					
	(a) Ngritja dhe mbajtja e objekteve (duke ngritur lart një objekt ose të marrësh diçka nga një vend në tjetrin, të tilla si të ngrësh një filxhan, një lodër, një pako nga një dhomë në një tjetër)					
	(b) Ecja në shtëpi					
	(c) Të ndenjurit në këmbë (P.Sh për 30 minuta)					
	(d) Uljen dhe ngritjen në këmbë (nga karrigja, divani, etj).					
d4a	A ke vështirësi të ngrësh një lodër nga tavolina? A mund të ngrësh një gotë me ujë tek buzët? A mund të mbash një karrige nga një dhomë tek tjetra? A mund të ngrësh dy libra nga tavolina tek divani? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d4b	A ke vështirësi të ecësh nëpër shtëpi, p.sh., të shkosh nga guzhina në dhomën e gjumit? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

d4c	A ke vështirësi të rrish në këmbë për një kohë relativisht të gjatë (15-30 minuta), p.sh. të presësh autobuzin apo të rrish në rradhë? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d4d	A ke vështirësi të ngrihesh pa ndihmë pasi je ulur (p.sh., nga karrigia, nga divani)? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d4e	A mund të lëvizësh jashtë shtëpie i pavarur, i pashoqëruar dhe pa ndihmë? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d5	KUJDESI PËR VETEN NË MËNYRË TË PAVARUR					
	(a) Larja e të gjithë trupit (larja dhe tharja e tërë trupit, apo pjesë të trupit, duke përdorur materiale ose metoda të përshtatshme pastrimi si bërja banjë, dush, larja e duarve dhe këmbëve, ftyrës dhe flokëve, dhe tharja me peshqir)	Aspak	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
		0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
	(b) Kujdesi higjeno-sanitar (kryerja e planifikuar në banjë e urinimit dhe defekimit, kujdesi për menstruacionet dhe pastrimi i vetevetes)					
	(c) Pastrimi i vetvetes (pas kryerjes së nevojave higjienike)					
	(d) Të veshurit (në përputhje me kushtet klimatike)					
	(e) Të ushqyerit dhe të pirët					
	(f) Kujdesi për shëndetin vetjak (marrja e ilaceve dhe respektimi i dietës ushqimore të kërkuar)					
d5a	A ke vështirësi të kujdesesh për veten, p.sh., të lash duart, faqet, dhëmbët, të krehësh flokët, të bësh dush pa ndihmën e të tjerëve, etj.? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d5b (d530)	A ke vështirësi në të kryerit e tualetit si urinimi e jashtëqitja, pa ndihmën e të tjerëve? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d5c	A ke vështirësi në pastrimin e vetvetes pas kryerjes së nevojave higjienike? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d5d	A ke vështirësi të vishesh në përputhje me kushtet klimaterike dhe moshën (dmth, të zgjedhësh rrobat vetë, të veshësh një fustan, fund, bluze, këmbësorë, pantallona, corape, këpucë, etj.)? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d5e	A ke vështirësi të hash e të pish vetë pa ndihmën e të tjerëve (të përdorësh lugën, pirunin dhe thikën, ta hedhësh ujin në gotë dhe të pish një lëng me gotë ose tas)? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d5f	A ke vështirësi të kujdesesh për shëndetin tënd pa dihmën e të tjerëve (dmth të marrësh ilaçet sipas porosisë së mjekut, të respektosh dietën ushqimore të kërkuar, etj.)? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d6	JETA SHTËPIAKE					
	(a) Blerja e mallrave dhe shërbimeve	Aspak	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
		0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
	(b) Përgatitja e ushqimit					
	(c) Kryerja e punëve të shtëpisë (në përputhje me moshën dhe rolet në shtëpi)					
	(d) Kujdesi dhe ndihma për të tjerët që jetojnë me personin					
d6a	A ke vështirësi të përfshihesh në jetën shtëpiake, p.sh., të bësh pazarin apo të blesh mallrat të ndryshme? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d6b	A ke vështirësi të gatuar apo të përgatisësh ushqim për vetëveten (p.sh., të presësh bukën, të lyesh bukën me gjalpë, të fërgosh një vezë, të bësh makarona, pilaf etj.)? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐

d6c	A ke vështirësi të bësh punët e shtëpisë që të ngarkohen (p.sh., të lash rroba me dorë apo lavatriçe, të varësh rroba për t'u tharë, të fshish dhomën, të hekurosësh, të kujdesesh për objektet shtëpiake duke bërë riparime të vogla, të hedhësh plehër, të lash xhamat, të ujisësh lulet apo të ushqesh kafshët shtëpiake)? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d6d	A ke vështirësi të ndihmosh anëtarët e tjerë të familjes (p.sh., të kujdesesh për një fëmijë ose për anëtarë të familjes që janë të sëmurë duke i ushqyer, duke i dhënë ilaçet, duke i shoqëruar në banjo, etj). Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d7	MARRRËDHËNIET ME TË TJERËT	Aspak Lehtë Mod Rëndë Plotë 0 1 2 3 4 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐				
	(a) Ndërveprimet themelore ndërpersonale (shfaqja e respektit të duhur dhe reagimi me mirëkuptim dhe bashkëveprimi sipas rregullave shoqërore)	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
	(b) Njohja e diferencës ndërmjet marrëdhënieve zyrtare formale dhe ato joformale (shokë/shoqe, fqinj)					
	(c) Marrëdhëniet intime					
d7a	A ke vështirësi në marrëdhëniet me njerëzit, dmth, me anëtarët e familjes së ngushtë dhe të zgjeruar, miqtë, fqinjët, shokët e shoqet e kopshtit, klasës, shokët e shoqet e punës? A ke vështirësi të sillësh sipas normave sociale të kërkuara në këtë kontekst, si p.sh., të mos e ngresh zërin në bisedë, të mos i prekësh të tjerët në mënyrë të papërshtatshme, etj.? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d7b	A ke vështirësi të kuptosh ndryshimin në marrëdhënie ndërmjet njerëzve që i ke njohur për shumë kohë (si p.sh., të afërme dhe shokë të kopshtit/klasës/ punës) dhe të njerëzve që sapo i ke takuar dhe nuk ke krijuar marrëdhënie? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d7c	A ke vështirësi në marrëdhëniet intime, dmth të dallosh nëse dikush të pëlqen, ke të drejtë ta pëlqesh, të krijosh dhe të mbash marrëdhënie romantike ose bashkëshortore, etj.? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d8	FUSHAT KRYESORE TË JETËS: EDUKIMIMI/ARSIMIMI DHE PUNËSIMI DHE NDËRVEPRIMET EKONOMIKE NË PËRPUTHJE ME MOSHËN	Aspak Lehtë Mod Rëndë Plotë 0 1 2 3 4 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐				
	(a) Përfshirja në lojë					
	(b) Edukimi parashkollor (Cerdhe apo kopësht)					
	(c) Arsimi shkollor (nëntëvjeçar dhe i mesëm)					
	(d) Trajnimi profesional					
	(e) Arsimi i lartë					
	(f) Punësimi me kohë të pjesshme (me kohë të plotë dhe vetëpunësim)					
	(g) Aftësia për të kontrolluar financa personale (llogaritë bankare etj.)					
d8a	(Për fëmijët) A has vështirësi të luajë me lodra (përfshirë ato elektronike), apo në sheshin e lojërave, etj. vetëm apo me shokë/shoqe? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d8b	(Për fëmijët e moshës parashkollore) A has vështirësi për të ndjekur rutinën e kërkuar dhe procesin e mësimin në çerdhe apo kopësht gjithëpërfshirës? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
d8c	(Për fëmijët e moshës shkollore) A has vështirësi për të ndjekur rutinën e kërkuar dhe procesin e mësimin në arsimin gjithëpërfshirës? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

d8d	(Për personat që ndjekin/mund të ndjekin arsimin profesional) A has vështirësi për të ndjekur rutinën e kërkuar dhe procesin e mësimit në një kurs trajnimi profesional? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d8e	(Për personat që ndjekin/mund të ndjekin arsimin e lartë) A has vështirësi për të ndjekur rutinën e kërkuar dhe procesin e mësimit në universitet? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d8f	(Për personat e moshës së punës) A ndjen vështirësi që vijnë nga gjendja jote shëndetësore të kërkuar për një punë me pagesë me kohë të pjesshme ose kohë të plotë dhe të plotësosh detyrimet e saj? Nëse jeni i vetëpunësuar, a ndjen vështirësi që vijnë nga gjendja jote shëndetësore të plotësosh detyrimet për të mbajtur biznesin tuaj? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d8g	(Për personat mbi 18 vjeç) A ndjen vështirësi të bësh veprime në bankë si p.sh. të hapësh një llogari bankare, të depozitosh para, të tërheqësh para, etj.? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d9	KOMUNITETI, JETA SHOQERORE DHE QYTETARE NE PERPUTHJE ME MOSHEN					
	(a) Pjesëmarrjen në organizata/shoqata (përfshirë ato të avokatisë, klube, parti etj.)					
	(b) Pjesëmarrjen në lojë me të tjerët dhe sporte (frekuentimi i kinemasë, teatrit, galerive të artit etj., luajtja e një instrumenti muzikor ose pjesëmarrja në kor, shfaqje teatrale etj.)					
	(c) Pjesëmarrja në ceremoni fetare apo jetën politike (si psh. të votosh)					
d9a	A ndjen vështirësi që vijnë nga gjendja jote shëndetësore të marrësh pjesë në grupime, skuadra, organizata, klube jashtëshkollore, shoqata, organizata avokatie, parti ku ke dëshirë të jesh pjesë e të kontribuosh? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d9b	A ndjen vështirësi që vijnë nga gjendja jote shëndetësore të marrësh pjesë në lojëra, aktivitete artistike apo sportive (ndeshje formale dhe informale) ku ke dëshirë të marrësh pjesë? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d9c	A ndjen vështirësi që vijnë nga gjendja jote shëndetësore të marrësh pjesë në në aktivitete fetare ku ke dëshirë të marrësh pjesë? A ndjen vështirësi që vijnë nga gjendja jote shëndetësore të marrësh pjesë në aktivitete politike ku ke dëshirë të marrësh pjesë, si p.sh., të votosh ose të marrësh pjesë në një miting? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
FAKTORËT MJEDISORË						
Faktorët mjedisorë përbëjnë mjedisin fizik, social dhe të sjelljes në të cilat njerëzit jetojnë. Dy lloje cilësorësh do të përdoren. Për të treguar një pengesë, rretho cilësinë e duhur dhe shtoj një - (minus). Për të treguar një lehtësues, rretho cilësinë më të përshtatshme dhe pastaj shtoj një + (plus). Për efekt të llogaritjes së nivelit të aftësisë së kufizuar, vetëm cilësoret me minus (-), dmth faktorët pengues do të llogariten. Për të mbledhur informacion, bëni pyetjet e mëposhtme duke zgjedhur ato pyetje që janë të aplikueshme për personin që po intervistohet. Në bazë të përgjigjes, rrethoni cilësinë që përfaqëson më mirë situatën. Në fushën e objektit përkatës, pas Shënimit: shkruaj çështjen, p.sh. Ka nevojë për karrocë me rrota, ose ka nevojë për ndihmë ekonomike, ose ka nevojë për trajnim profesional, ose ndjek një qendër ditore. Për zgjedhjen e cilësorisë përfaqësues për kategorinë, zgjidhni cilësinë negativ të përdorur më shpesh brenda kategorisë ose që ju duket me i rëndësishmi brenda fushave të përfshira në kategori. Kjo ka lidhje të drejtpërdrejtë me natyrën e aftësisë së kufizuar. P.sh., për një person që përdor karrike me rrota cilësoni për e1g dhe e1c janë përcaktues për cilësinë e e1. Ndërsa për një person që përdor gjuhën e shenjave, cilësoni përcaktues do të jetë e1d. Në fund shënoni pikët për kategorinë në e1, e2, e3, e4 dhe e5.						
e1	PRODUKTE DHE TEKNOLOGJI	Aspak	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
	(a) Cilësinë e ushqimit	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
	(b) Pajisjen me ilace					
	(c) Teknologjia ndihmëse dhe përgatitjet për lëvizje					
	(d) Teknologjia ndihmëse për komunikim					

(e) Teknologjia ndihmëse për arsimimin

(f) Teknologjia ndihmëse për punësim

(g) Përshtatshmëria e mjedisit

- e1a** Si është cilësia e ushqimit që merr? A i mbulon kërkesat e dietës së personit në përputhje me nevojat e tij? Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në aftësinë e kufizuar të personit? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shënim)

- e1b** A i merr të gjitha ilaçet e nevojshme të rekomanduara nga mjekët? Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa, Cfarë ndikimi kanë këto mungesa në aftësinë e kufizuar të personit? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shënim)

- e1c** A ke nevojë për pajisje e mbështetëse të tilla si një karrige me rrota, paterica, etj.? Carë pajisjesh ke? Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno pajisjet që ka ose ka nevojë të ketë)

- e1d** A ke nevojë për mbështetje për komunikim si përkthyes i gjuhës së shenjave/materiale të printuara në rail, programe kompjuterike për komunikim me zë e figura, etj.? Cfarë mbështetje ke? Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno mbështetjen që individit ose ka nevojë të ketë)

- e1e** (Për personat e moshës shkollore) A ke nevojë për mjete dhe materiale të përshtatura për shkollim? Cfarë mjete dhe materiale ke? Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në mundësinë tuaj për realizimin e procesit arsimor? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno mbështetjen që individi ose ka nevojë të ketë)

- e1f** (Për personat që kanë mundësi të punojnë) A ke nevojë për mjete dhe materiale të përshtatura për punësim? Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në mundësinë tuaj për realizimin e punës? Sa është shkalla e ndikimit?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shëno mbështetjen që individi ose ka nevojë të ketë)

- e1g** (Për personat që kanë probleme me lëvizshmërinë) A është i përshtatur mjedisi në shtëpinë tuaj dhe në lagjen ku ju banoni? Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore? Sa është shkalla e ndikimit?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shëno mbështetjen që individi ose ka nevojë të ketë)

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

Aspak 0	Lehtë 1	Mod. 2	Rëndë 3	Plotë 4
------------	------------	-----------	------------	------------

(a) Gjeografinë dhe densitetin e popullsisë që lidhet me jetesën në zona urbane dhe rurale

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

(b) Kushtet klimaterike

(c) Zhurmat

(d) Cilësinë e ajrit

- e2e** Ku jeton individi? A jeton në një zonë urbane që ofron mundësi për shoqërim dhe shërbime apo në një zonë rurale që nuk i ofron këto mundësi? Nëse ka mungesa, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

e2b Si janë kushtet klimaterike në zonën ku banon (individit)? A ka temperaturë të larta në verë e shumë të ulëta në dimër të shoqëruara nga rreshje dëbore? Cfarë ndikimi kanë këto kushte klimaterike në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shënim)

e2c Si janë kushtet e banimit (të individit) në lidhje me zhurmat? A ka zhurma shqetësuese të vazhdueshme (pranë rrugës, pranë shinave të trenit, etj) që nuk e lejojnë të pushojë e të flejë si duhet? Cfarë ndikimi kanë këto zhurma në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shënim)

e2d A është i ndotur mjedisi/ajri në zonën ku banon (individit) përtej normave të lejuara? Cfarë ndikimi ka ndotja e ajrit në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shënim)

e3 MBËSHTETJA DHE MARRËDHËNIET

Aspak Lehtë Mod. Rëndë Plotë
0 1 2 3 4

(a) Familjen

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(b) Fqinjët, miqtë, të njohurit

(c) Ofruesit e kujdesit personal dhe ndihmësit personal

(d) Profesionistët e kujdesit shëndetësor dhe të shërbimeve aftësuese e sociale

A merr mbështetje/trajtohesh me respekt nga familja e ngushtë (si bashkëshorti, partneri, prindi, vëllai /motra, fëmija, prindi kujdestar, prindi adoptues, gjyshi, tezja, halla, xhaxhai, daja-nëse jeton në një familje të zgjeruar, etj.). Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa në mbështetje, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno mbështetjen)

e3b A merr mbështetje/trajtohesh me respekt nga shokët, fqinjët, të njohurit, etj.? Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa në mbështetje, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno mbështetjen)

e3c (Nëse aplikohet) A merr mbështetjen e duhur/trajtohesh me respekt nga ndihmësi personal (i paguar)? Nëse ka mungesa në mbështetje, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno mbështetjen)

e3d A merr mbështetjen e duhur/trajtohesh me respekt nga personeli i kujdesit shëndetësor në ambulancë, etj.)? Nëse ka mungesa në mbështetje, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno mbështetjen)

e3e A merr shërbime sociale/riaftësuese në një qendër riaftësimi/shkolle/ familje/komunitet etj.? Nëse po, a merr mbështetjen e duhur/trajtohesh me respekt nga personeli i këtyre shërbimeve? Nëse ka mungesa në mbështetje, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno mbështetjen)

e4	QËNDRIMET PËR PERSONAT ME AFTËSI TË KUFISZUAR DHE PËRFSHIRJEN E TYRE NË SHOQËRI SI TË BARABARTË ME TË TJERËT	Aspak 0 ☐	Lehtë 1 ☐	Mod 2 ☐	Rëndë 3 ☐	Plotë 4 ☐
	Këtu përfshihen qëndrimet që vijnë nga zakonet, tradita, mentaliteti, normat shoqërore dhe besimet fetare në komunitetin e personit (në bashki dhe/apo qark)					
e4a	Si janë qëndrimet sociale e politike në lidhje me vlerat e personit me aftësi të kufizuara dhe në mundësitë e tij për gjithëpërfshirje sociale në përputhje me moshën në bashkinë/qarkun ku banon? Nëse ka probleme, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit? (shënim)	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
e5	SHËRBBIMET, SISTEMET DHE POLITIKAT	Aspak 0 ☐	Lehtë 1 ☐	Mod 2 ☐	Rëndë 3 ☐	Plotë 4 ☐
	Kjo përfshin ekzistencën e shërbimeve dhe sistemeve administrative që mundësojnë gjithëpërfshirjen e personave me aftësi të kufizuara në fusha të ndryshme të jetës të ngritura si rezultat i politikave dhe/ose programeve lokale, kombëtare e ndërkombëtare. Kjo përfshin: (a) shërbimet dhe politikat (b) strehimin dhe ndërtimet (c) të komunikimit (d) të mbrojtjes shoqërore (e) të shërbimeve shëndetësore (f) të shërbimeve riaftësuese në përputhje me moshën dhe aftësinë e kufizuar (g) të shërbimeve dhe programeve mbështetëse për arsim në përputhje me moshën dhe aftësinë e kufizuar (h) të shërbimeve dhe programeve mbështetëse për trajnim profesional (i) të shërbimeve dhe programeve të punësimit					
e5a	A ndikohet kryerja e veprimeve bazë të jetës dhe pjesëmarrja juaj në jetën shoqërore nga shërbimet dhe politikat e strehimit dhe kërkesave për aksesueshmëri? (P.sh., keni hapësirën e nevojshme për strehim, ose nëse keni problem të lëvizjes dhe jetoni në një apartament mbi katin e dytë, a keni mundësinë të përdorni një ashensor?) Nëse po, cili është ndikimi në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit? (shënim)	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

e5b A ndikohet kryerja e veprimeve bazë të jetës dhe pjesëmarrja juaj në jetën shoqërore nga shërbimet dhe politikat e komunikimit, të tilla si p.sh., mundësia e përdorimit të një telefoni me linjë tokësore ose celular, mundësia e përdorimit të një kompjuteri - me programe të adaptuara për persona që kanë problem shikimi, me internet, prania e shërbimit postar, mundësia e një përkthyesi të shenjave, mundësia e printimit në brail, etj. ? Nëse po, cili është ndikimi në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

e5c A ndikohet kryerja e veprimeve bazë të jetës dhe pjesëmarrja juaj në jetën shoqërore nga shërbimet dhe politikat e transportit, të tilla si mundësia e përdorimit të transportit urban dhe interurban (të përshtatur- nëse është e nevojshme). Nëse po, cili është ndikimi në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

e5d A ndikohet kryerja e veprimeve bazë të jetës dhe pjesëmarrja juaj në jetën shoqërore nga shërbimet dhe politikat/programet e mbrojtjes sociale, të tilla si aktiviteti i administratorit social, ndihma ekonomike, pagesa suplementare e energjisë, etj. ? Nëse po, cili është ndikimi në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

e5e A ndikohet kryerja e veprimeve bazë të jetës dhe pjesëmarrja juaj në jetën shoqërore nga shërbimet dhe programet e shërbimeve shëndetësore të tilla si mjeku i familjes, mjeku specialist, spitali, etj. (kujdesi ndaj jush, cilësia e shërbimit, mundësia e vizitave mjeksore, cilësia e vizitave mjeksore, largësia nga qendra e banimit), farmacistë (largësia nga qendra e banimit, çmimet/rimbursimi i ilaçeve), etj. ? Nëse po, cili është ndikimi në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

e5f A merrni shërbime rrafshësuese psiko-sociale? A ndikohet kryerja e veprimeve bazë të jetës dhe pjesëmarrja juaj në jetën shoqërore nga këto shërbime dhe programe rrafshësuese psiko-sociale (në një qendër, ose nga një a më shumë specialistë rrafshësuesi) të cilat sigurojnë mësimin e shprehive të ndryshme për kryerjen e veprimeve bazë të jetës së përditëshme dhe të vetëkujdesit, ndihmojnë me çrregullimet e sjelljes, rrisin shkallën e aftësive si edhe japin ndihmë me veprimtari të tilla si bërja e pazarit, punët e shtëpisë, shoqërimi për të shkuar në punë/shkollë apo aktivitete çlodhëse, kulturore e artistike? Nëse po, cili është ndikimi në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

e5g A shkon në kopësht/shkollë/universitet? A ndikohet realizimi me sukses i shkollimit tuaj nga shërbimet dhe programet mbështetëse për arsim parashkollor, shkollor apo universitar në përputhje me moshën dhe aftësinë e kufizuar? Nëse po, cili është ndikimi në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

e5h A merrni pjesë në programe për trajnimin profesional? A mendoni se mbështetja për të përfituar nga trajnimi profesional në përputhje me aftësinë e kufizuar rrit shkallën e mundësive tuaj për realizimin e punësimit me orë të pjesëshme apo të plota? Sa është shkalla e ndikimit?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

e5i A merrni shërbime punësimi si gjetja e punës të përshtatshme, përshtatja e mjedisit të punës, trajnimi për vendin e punës dhe mbajtjen e vendit të punës, etj? A mendoni se mbështetja për të përfituar nga shërbimet e punësimit në përputhje me aftësinë e kufizuar rrit shkallën e mundësive tuaj për realizimin e punësimit me orë të pjesëshme apo të plota? Sa është shkalla e ndikimit?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

Kategoria e aftësisë së kufizuar:

- | | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Autizëm | ☐ Sëmundje kronike | ☐ Aftësi e kufizuar intelektuale | ☐ Shëndet mendor |
| ☐ Dëmtim në të dëgjuar | ☐ Dëmtim në shkrim | ☐ Dëmtime ortopedike | |

Niveli i dëmtimit të aftësive funksionale:

- | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---|
| ☐ I lehtë | ☐ I moderuar | ☐ I rëndë | ☐ I thellë/I plotë |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---|

Përfitimet:

Paketa higjienike dhe sanitare

☐ Po

Interpret i gjuhës së shenjave

☐ Po

Ndihmësi personal

☐ Po**Shërbimet e rekomanduara:**

- | | | | |
|---|---|---|--|
| ☐ Shërbime të edukimit special | ☐ Trajnim profesional dhe mbështetja në lidhje me të | ☐ Shërbimet e punësimit dhe mbështetja në lidhje me to | ☐ Shërbime ditore |
| ☐ Shërbimet rezidenciale | ☐ Terapi Fizike | ☐ Gjuha e shenjave | ☐ Këshillim/Psikoterapi |
| ☐ Shërbime transporti | ☐ Të tjera (specifiko) | | |

Teknologji asistive (përfshin mjetet e lëvizjes si edhe ato të komunikimit):

- | | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Karrige me rrota | ☐ Mjete ndihmëse në shikim | ☐ Mjete ndihmëse në dëgjim | ☐ Proteza |
| ☐ Orteza | ☐ Paterica/Deambulatorë | ☐ Printim në Braille | ☐ Tjetër (specifiko) |

Përfitimet janë të vlefshme për një periudhë _____ (vjeçare)

Shënime (nëse ka mosmarrëveshje ndërmjet anëtarëve të komisionit):

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 dhe në respektim të ligjit Nr. 9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale" të ndryshuar, autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.

☐

Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i plotësuesit
të formularit

Data		Muaji		Viti			

Nënshkrimi i aplikantit

Data		Muaji		Viti			



FORMULAR APLIKIMI
VLERËSIMI PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR PËR
FËMIJËT 0-2 VJEÇ
AKTIVITETET, PJSËMARRJA, BARRIERAT MJEDISORE DHE LEHTËSUESIT

SHËRBIMI SOCIAL SHETËROR
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: +35542376178 E-mail: info@shendetesia.gov.al Web: www.shendetesia.gov.al	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 i fëmijës 3. Kujdestari ligjor 5. Gjinia ☐ Mashkull ☐ Femër 7. Moshë deshifruar në muaj dhe ditë/javë 9. Vendlindja 11. Adresa 12. Qarku 15. NID Nr. i identifikimit personal (kujdestarit ligjor) 17. Email	2. Mbiemri i fëmijës 4. NID Nr. i identifikimit personal (fëmijës) 6. Datëlindja Data Muaji Viti 8. Nr. sig. shëndetësor 10. Shtetësia 12. Qyteti 14. Kodi Postar 16. Nr. Tel
---	--

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Kufizimet e Aktivitetit dhe Kufizimet e Pjesëmarrjes

Aktiviteti është kryerja e një detyre apo veprimi i një individi. Pjesëmarrja është përfshirja në një situatë të jetës. Kufizimet e aktiviteteve vijnë nga vështirësitë që një individ mund të ketë në kryerjen e tyre. Kufizimet e pjesëmarrjes janë problemet që një individ mund të ketë në përfshirjen në situata të jetës. Kjo nuk lidhet me dëshirën e një personi për të kryer këto, por vetëm me mundësitë që ka për të bërë.

Për këtë vlerësim, kufizimet duhet të jenë të përherëshme dhe të kenë zgjatje apo parashikohen të zgjasin për së paku **dy vjet**. Gjithashtu, përcaktimi i aftësisë së kufizuar nuk lidhet me diagnozën mjeksore. P.sh., një diagnozë mjeksore mund të vazhdojë për më shumë se dy vjet, por gjendja e personit mund të stabilizohet si rezultat i trajtimit dhe në këtë gjendje, individi rifiton të gjitha aftësitë për kryerjen e veprimtarive bazë të jetës dhe nuk ka më aftësi të kufizuara.

Cilësorët e shkallës së kufizimeve maten duke iu referuar nivelit të vështirësive dhe kufizimeve sipas interpretimit në Listën e Shkallëve të Dëmtimeve Funksionale. Gjithashtu janë marrë në konsideratë dhe faktorët mjedisorë, me qëllim të identifikohet nga perspektiva se në çfarë situatë përshkruhet individi

0. Problemi MUNGON (nuk ka, mungon, i papërfillshëm) fëmija nuk has vështirësi në kryerjen e një aktiviteti të caktuar (0 - 4%)

1. Vështirësi e lehtë (i pakët, i ulët) do të thotë se fëmija has pak vështirësi herë pas here, por këto vështirësi nuk e bëjnë të pamundur kryerjen e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton vetëm kufizime të vogla në pjesëmarrje që nuk janë të ndjeshme në cilësinë e jetës së personit (5 - 24%)

2. Vështirësi e moderuar (mesatare) do të thotë se personi has disa pengesa në realizimin e veprimit, por këto pengesa nuk e bëjnë të pamundur kryerjen e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton kufizime të konsiderueshme në pjesëmarrje që janë të ndjeshme në cilësinë e jetës së personit (25 - 49%)

3. Vështirësi e rëndë/ shumë e rëndë (i lartë, ekstrem) do të thotë se personi has shumë vështirësi në realizimin e veprimit në një masë të tillë, që në shumicën e rasteve e ka pothuajse të pamundur realizimin e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton kufizime të mëdha në sipërmarrje që ndikojnë në shpërbërjen e pjesës së personit nga jeta e përditshme (50 - 95%)

4. Vështirësi e thellë/ e plotë (total) do të thotë se personi has vështirësi të tilla që nuk e lejojnë në asnjë mënyrë realizimin e veprimit. Kjo shkallë vështirësie e shpërbër plotësisht personin nga jeta e përditshme dhe pjesëmarrja (96 - 100%)

Prindërit dhe kujdestarët duhet të marrin pjesë në proces gjatë plotësimit të formularëve në mënyrë që të nxirren në pah fushat e vecanta të problemit funksional, përpara se ekipi i profesionistëve të vendosi kodet e plota.

Njësia e pyetjeve të klasifikuara në intervistën e mëposhtme nuk përfshijnë të gjithë elementët jetësorë të fëmijës, por një profil i funksionimit të tij. Qëllimi i kësaj interviste është të përshkruajë në detaje natyrën dhe ashpërsinë e kufizimeve të funksionimit të fëmijës dhe gjetjen e faktorëve mjedisorë që ndikojnë në këtë funksionim. Nëse ka disa versione/ pyetje, zgjidhni atë që mendoni se i përshkruan më mirë situatën e fëmijës që po merret në intervistë. Nëse asnjë nga pyetjet nuk duket e përshatshme, krijoni pyetje të re ose jepni informacion shtesë që lidhen me natyrën e veprimeve të përshkruara. Pasi të keni bërë të gjitha pyetjet për kategorinë dhe keni shënuar shkallën e vështirësive për çdo pyetje (dmth d1a, d1b dhe d1c), vendosni për shkallën e vështirësive që e përfaqëson më mirë këtë kategori në (d1) duke përcaktuar cilësorin më të lartë. P.sh. nëse d1a është 2 (moderuar) dhe d1b është 3 (rëndë), por d1c është 4 (plotë), cilësori 4, dmth "plotë" vendoset për të gjithë kategorinë.

Shumë e rëndësishme: Shënoni pikët për d1, d2, d3, d4, d5.

TË NXËNËT DHE ZBATIMI I NJOHURIVE

Kjo përfshin:						
	(a) vështrimi, identifikimi i personave (të njohur, nënës)					
d1	(b) të mësuarit bazë, [kopjimi]përsëritja e shprehjeve të mimikës së fytyrës, një gjesti, tingulli ose gërmave.	Aspak 0	Lehtë 1	Mod. 2	Rëndë 3	Plotë 4
	(c) Perceptimi i thellësive (ndaj situatave apo objekteve të ndryshme, zhurmave të larta, etj)					
	(d) mësimi nëpërmjet veprimeve me objekte, psh goditja e një objekti, përplasja e kubave, etj.					
	(e) përfitimi i aftësive bazë për të rregulluar					
	(f) përvojat shqisore					
d1a	Ju shikon në sy apo fytyrë fëmija kur ju i flisni? Nëse jo ndikon kjo në ndërveprimin tuaj si prind gjatë procesit të rritjes së fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit?					
d1b	Imiton reagimet të fytyrës sipas asaj që ju modeloni në fytyrën tuaj, në mënyrë të vecantë kur qeshni? Imiton reagime të fytyrës kur sheh familjarë të afërm, si psh motra, vëllai, etj.? Si ndikon kjo në jetën e përditshme me ju apo të tjerët? Sa është shkalla e ndikimit? Shëno specifikisht					

	Aspak 0	Lehtë 1	Mod. 2	Rëndë 3	Plotë 4
d1c Eksploron objekte, si psh, hapja e mbyllja e tapave, kapakëve, lodrave, etj? A shfaq interes në eksplorimin e mjedisit që e rrethon? Nëse jo si ndikon kjo në zhvillimin e fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit?					
d1d Kopjon, imiton mimika të fytyrës tuaj apo personave të tjerë që i drejtohen? Imiton tinguj të ndryshëm kur dëgjon? Gjestë të ndryshme etj? Nëse jo, sa është shkalla e ndikimit? Shëno specifikisht:					
d1e Parapëlqen që të shohë e të luaj një gjë çfarëdo, krahasuar me një gjë tjetër (është selektiv në ato që sheh)? Shikon forma, modele komplekse? Arrin të dallojë objektet që janë familjare për të, lodra e preferuar etj? Luan me objekte, lodra etj, i përplas manipulon etj? Nëse jo, si ndikon kjo në kryerjen e veprimeve bazë në përditshmëri? Sa është shkalla e ndikimit?					
d1f I eksploron pjesët e trupit të tij/saj? (duar, veshë etj) Nëse jo, cilat janë gjërat që eksploron fëmija? Shpjego shkurtimisht. Sa do e vlerësonit shkallën e eksplorimit të fëmijës?					
d1g I dallon ngjyrat, psh, objektet me ngjyra të forta sic janë e verdha me të kuqen, bluja me jeshilen? I prek ato me duar, gishta ose gjymtyrë? Nëse jo, a ndikon kjo në kryerjen e veprimtarive bazë së përditshmërisë së fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit?					
d1gj E shijon ushqimin, lëngjet kur kafshon, përtyp apo thith gjirin? Nëse jo, a ndikon kjo në jetën e përditshme? Sa është shkalla e ndikimit?					
KOMUNIKIMI					
Përfshin:					
d3 (a) të kuptuarit e mesazheve të folura-përfshin edhe gjuhën e shenjave, (b) marrja e mesazheve joverbale (c) marrja e mesazheve nëpërmjet gjuhës me shenja					
d3a Ka filluar të gugasë? Ka mësuar të flasë? Ka filluar të kopjojë folje të shkurtra? Shpjego shkurtimisht përbërjen e fjalëve, lidhëzave, eufemave të fëmijës. Nëse nuk shpreh asnjërin nga këto hapa të të folurit, ndikon kjo në kryerjen e veprimtarisë? Sa është shkalla e ndikimit?					
d3b Shpreh gëzim ose trishtim në varësi të situatës ose personave që i rrinë pranë, të njohur apo të panjohur? Psh kur i buzëqeshin prindërit a reagon me të njëjtën gjendje emocionale etj? Nëse jo, shpjego specifikisht. Sa është shkalla e ndikimit?					

		Aspak 0	Lehtë 1	Mod. 2	Rëndë 3	Plotë 4
d3c	Kupton gjuhën e shenjave? Nëse jo, sa ndikon në kryerjen e veprimtarive bazë gjatë jetës së përditshme në rritjen e fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit?					
d3d	Shfaq frikë apo zemërim ndaj një situatë të caktuar? I shpreh me zë ose me mimikë përjetimet që ka? Psh kur gjendet pranë shkallëve? Sa është shkalla e frikës? Nëse jo, hasni vështirësi tja shpjegoni/tregoni intensitetin, rrezikun e situatave apo mjeteve të caktuara? Sa është shkalla e ndikimit?					
d3e	Kur dëgjon muzikë reagon, këndon edhe vetë me dëshirë për të ndjekur këngën? Sa është shkalla e ndikimit? Shëno ndikimin:					
LËVIZJA MOBILITETIT						
Zhvillimi i motorikës së përgjithshme sic janë shtrirja, ulja galic, ulja, qëndrimi në këmbë, përkulja, ndryshimi i qendrës së rëndesës së trupit, rrotullimi, ruajtja e pozicionit shtrirë.						
d4	a) ecja, lëvizja b) zhvillimi i muskujve të mëdhenj sic janë përdorimi i këmbëve e duarve c) ndryshimi i pozicionit të trupit, ulja d) zhvillimi motorik i lehtë sic janë përdorimi i pëllëmbëve të duarve dhe gishtat e) përdorimi i këmbës dhe i krahut f) lëvizja, mbajtja e objekteve					
d4a	A ecën këmbëdoris pa ndihmën tuaj? A arrin të rrotullohet, mund të zvarritet ose të tërhiqet? Nëse jo, si ndikon kjo në kryerjen e veprimtarive të përditshme? Sa është shkalla e ndikimit? Shënime					
d4b	A ka vështirësi në përdorimin e duarve si mbështetje për tu mbajtur kur rri shtrirë në bark? Nëse jo, si ndikon kjo në kryerjen e veprimtarive të përditshme? Sa është shkalla e ndikimit?					
d4c	Arrin të qëndrojë ulur? Ngrihet duke u mbështetur tek duart? Nëse jo, si ndikon kjo në kryerjen e veprimtarive të përditshme? Sa është shkalla e ndikimit?					
d4d	A përpiqet të bëjë lëvizje për të ecur me hapa nëse mbahet drejt, për të kërcyer, për tu hedhur, vrapuar, ngjitur etj? Qëndron në këmbë duke u mbajtur pas objekteve? Lëviz duar këmbë kur qëndron shtrirë? Ngjitet nëpër lartësi të shkurtra sic janë divanet, shkallët, etj, pa ndihmën e askujt? Nëse jo, si ndikon kjo në kryerjen e veprimtarive të përditshme? Sa është shkalla e ndikimit?					
Specifiko:						

	Aspak 0	Lehtë 1	Mod. 2	Rëndë 3	Plotë 4
d4e Qëndron ulur në karrige me këmbë të kryqëzuara, të mbështetura? Nëse jo, si ndikon kjo në kryerjen e veprimtarive të përditshme? Sa është shkalla e ndikimit?					
d4f I kap objektet për ti cuar nga një nivel më i ulët në një nivel më të lartë? I kap objektet dhe i lëviz në një vend tjetër, psh. një gotë, një lodër, etj? Si ndikon kjo në kryerjen e veprimtarisë, sa është shkalla e ndikimit?					
d4g E ruan pozicionin e kokës dhe a e mban dot peshën e saj për një periudhë të caktuar kohe? Sa është shkalla e ndikimit? Shënime:					
d4gj I përdor të dyja duart kur kap dicka, i shtrëngon objektet që kap? Sa është shkalla e ndikimit?					
KUJDESI PËR VETEN NË MËNYËR TË PAVARUR					
d5 Përfshin - Të ushqyerit, të ngrënë, të pirë a) ngrënia, kuptimi i nevojës për të ngrënë b) të ngrënë në mënyrën e duhur c) kuptimi i nevojës për të pirë					
d5a Ushqehet me gji? A ushqehet me ndihmën tuaj? E thith sic duhet qumështin nga gjiri, ose lëngjet e ndryshme që i jepni nga shishja? Si e shpreh nevojën për të pirë? Po kur ngopet si reagon? Sa është shkalla e ndikimit?					
d5b Pi ujë apo lëngje nga gota, apo shishja? E mban shishen, gotën për të plotësuar nevojën për të pirë? Si ndikon kjo në kryerjen e aktiviteteve?					
d5c Kur ushqehet e con ushqimin drejt gojës? E përtyp, e copëton ushqimin?					
FUSHAT KRYESORE TË JETËS					
d8 (a) Frekuentimi i cerdhes, marrëdhëniet për shkak të aftësisë së kufizuar					
d8a Shkon në cerdhe? Janë shërbimet edukative të përshtatura me aftësinë e kufizuar? Ndikojnë ato në zhvillimin motorrik, social të fëmijës? Nëse po sa ndikon në kryerjen e veprimtarive bazë? Sa është shkalla e ndikimit? Shëno ndikimin:					
FAKTORËT MJEDISORË					
Faktorët mjedisorë përfaqësojnë mjedisin fizik social dhe atë të sjelljeve, në të cilin jeton individi dhe ndërton jetën. Këto lloj faktorësh janë të jashtëm për individët që mund të kenë ndikim pozitiv apo negativ mbi funksionimin e individit si pjesë e shoqërisë, mbi kapacitetin e individit për të kryer veprime ose detyra, apo mbi funksionimin ose strukturën e trupit të individit.					

Dy janë llojet e cilësorëve që do të përdoren. Për të treguar pengesë, rretho cilësorin e duhur dhe shto një - (minus). Për të treguar pengesë, rretho cilësorin e duhur dhe shto një + (plus). Për efekt të llogaritjes së nivelit të aftësisë së kufizuar, **vetëm cilësorët me - (minus), domethënë faktorë pengues do të llogariten.**

0 Aspak pengues (asnjë vështirësi, mungon i parëndësishëm)	0-4%
-1 Pak pengues (faktor i dobët, i ulët për të penguar aktivitetin)	5-24%
-2 Mesatarisht pengues (faktor i mesëm, i butë)	25-49%
-3 Shumë pengues (i lartë, i skajshëm)	50-95%
-4 (tërësisht pengues, i thellë)	96-100%
+0 (aspak lehtësues, mungon, i parëndësishëm për të përmirësuar)	0-4%
+1 Pak lehtësues	5-24%
+2 Mesatarisht lehtësues (faktor i mesëm, i butë)	25-49%
+3 Qenësisht lehtësues (i lartë, i skajshëm)	50-95%
+4 Krejtësisht (tërësisht lehtësues, i thellë)	96-100%
-8 pengues i paspecifikuar	
+8 lehtësues i paspecifikuar	

Për të mbledhur informacion, bëni pyetjet e mëposhtme duke zgjedhur vetëm ato pyetje që janë të aplikueshme për personin që po intervistohet në çdo kategori. Në bazë të përgjigjes që do të merrni, rrethoni cilësorin që përfaqëson më mirë situatën. Në fushën e objektit përkatës, pas **Shënimit**, shkruaj çështjen, p.sh. "Ka nevojë për proteza", ose "Ka nevojë për mjete ndihmëse për dëgjim", ose "Ka nevojë për mjete ndihmëse për shikim", ose "Ndjek qendër ditore", etj. Për zgjedhjen e cilësorit përfaqësues për kategorinë, zgjidhni cilësorin **negativ** të përdorur më shpesh brenda kategorisë ose që ju duket më i rëndësishmi brenda fushave të përfshira në kategori. **Kjo ka lidhje drejtpërdrejtë me natyrën e aftësisë së kufizuar.** P.sh. një person që përdor karrocë cilësorin **e1e** është përcaktues për cilësorin **e1**. Ndërsa një individ që përdor ortezat, cilësori përcaktues do të jetë **e1c**. Në fund shënoni pikët për kategorinë e1, e2, e3, e4 dhe e5.

PRODUKTE DHE TEKNOLOGJI

	Aspak 0	Lehtë 1	Mod. 2	Rëndë 3	Plotë 4
Kjo përfshin:					
e 1 (a) Cilësia e ushqimit	☐	☐	☐	☐	☐
(b) Pajisja me ilace					
(c) Teknologji, mjete ndihmëse për të lëvizur					
(d) Teknologjia ndihmëse për komunikim					
Cila është cilësia e ushqimit që merr? A i plotësoni kërkesat e dietës së fëmijës në përputhje me nevojat	☐	☐	☐	☐	☐
e 1a që ka? Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa cfarë ndikimi kanë këto mungesa në aftësinë e kufizuar të fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit?					
A i merr të gjitha ilacet e nevojshme të rekomanduara nga mjekët? Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa, cfarë ndikimi kanë këto mungesa në aftësinë e kufizuar të fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit?	☐	☐	☐	☐	☐
e 1b					
A ka nevojë për pajisje mbështetëse të tilla si orteza, proteza, etj? Cfarë pajisjesh dispononi? Cilat janë mungesat që ka? Nëse ka mungesa, cfarë ndikimi kanë këto në kryerjen e veprimeve bazë? Sa është shkalla e ndikimit?	☐	☐	☐	☐	☐
e 1c					

	Aspak 0	Lehtë 1	Mod. 2	Rëndë 3	Plotë 4
e 1d A i përfiton shërbimet shëndetësore sipas kategorisë së sëmundjes, duke përfshirë pajisjet mbështetëse (si të sipërmendura) rimbursimin e ilaceve të rekomanduara nga mjeku, apo ka mungesa në ofrimin e këtyre shërbimeve? Si ndikon kjo në shëndetin e fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit?					
e 1e (Për fëmijët që kanë vështirësi me lëvizshmërinë) A është përshtatur mjedisi në shtëpinë tuaj, kopësht apo cerdhe ku fëmija banon apo është pjesë? Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në zhvillimin e veprimtarive bazë ditore? Sa është shkalla e ndikimit?					
e 1f Keni nevojë për mjete dhe materiale të përshtatura për edukimin e fëmijës? Cfarë mjetesh, lodrash edukuese, zhvillimi dispononi? Nëse keni mungesa, çfarë ndikimi kanë këto në mundësinë për edukimin e fëmijës? Si ndikon në kryerjen e veprimtarive bazë në përditshmërinë e fëmijës procesi i edukimit? Sa është shkalla e ndikimit?					
MJEDISI NATYROR DHE NDRYSHIMET MJEDISORE NGA DORA E NJERIUT					
e 2 (a) Kushtet klimaterike (b) Zhurmat (c) Cilësia e ajrit					
e 2a Si janë kushtet klimaterike në zonën ku banon fëmija? A ka temperatura të larta në stinën e verës, ose shumë të ulëta në stinën e dimrit? Cfarë ndikimi kanë këto kushte klimaterike gjatë realizimit të veprimtarive bazë në përditshmërinë e fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit?					
e 2b Në zonën ku banon fëmija, si janë kushtet e banimit në lidhje me zhurmat? A ka zhurma shqetësuese të vazhdueshme (pranë rrugës, pranë shinave të trenit, etj), që nuk lejojnë të flejë apo pushojë si duhet? Cfarë ndikimi kanë këto zhurma në kryerjen e veprimtarive të përditshme?					
e 2c Është i ndotur mjedisi i ajrit në zonën ku banon fëmija përtej normave të lejuara për të realizuar veprime bazë në përditshmëri? Cfarë ndikimi ka ndotja e ajrit në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë në përditshmëri? Sa është shkalla e ndikimit?					
MBËSHTETJA DHE MARRËDHËNIET përfshin:					
e 3 (a) familjen , të afërm, të njohurit e familjes (b) ofruesit e kujdesit personal dhe ndihmësit personal (c) profesionistët e kujdesit shëndetësor (d) të shërbimeve aftësuese sociale					

	Aspak 0	Lehtë 1	Mod. 2	Rëndë 3	Plotë 4
e 3a A trajtohet me dashamirësi e respekt nga familja, motra, vëllezër, prindërit, të njohur të familjes, prindër adoptues, gjyshër, teze, halla, xhaxhai, dajat nëse jeton në një familje të zgjeruar, etj. Me çfarë mungesash përballat, çfarë ndikimi kanë këto mungesa në përditshmërinë e rritjes së fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit? Shëno mbështetjen:					
e 3b Merr kujdes personal sipas nevojës së aftësisë së kufizuar fëmija? Nëse po, kush është shoqëruesi i fëmijës i cili mbulon specifikisht këto nevoja? Ja del ta marrë shërbimin e nevojshëm fëmija? Nëse jo, si ndikon kjo në rritjen dhe zhvillimin e fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit? Shënime					
e 3c Merr shërbime shëndetësore fëmija? Nëse po, a merr shërbimin e duhur nga personeli i këtyre shërbimeve? A ndikon në kryerjen e veprimeve bazë të përditshmërisë? Cili është ndikimi? Sa është shkalla e ndikimit? Shëno mbështetjen:					
e 3d A merr shërbime sociale/riaftësuese në një qendër sociale, etj., nëse po, a merr mbështetjen e duhur nga personeli i këtyre shërbimeve? A ndikohet kryerja e shërbimeve bazë të jetës së përditshme, të cilat sigurojnë mësimin e vetëkujdesit, të cilat ndihmojnë në trajnimin e rregullimit të sjelljes, rrisin shkallën e aftësive, etj. Nëse po, cili është ndikimi në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe mundësinë për ta përfshirë në pjesëmarrjen në jetën shoqërore? Ka mungesa në mbështetje? Çfarë ndikimi kanë këto mungesa në përditshmërinë e fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit? Shëno mbështetjen:					
QËNDRIMET PËR FËMIJËT ME AFTËSI TË KUFIZUAR DHE PRITSHMËRITË PËR TË ARDHMEN E FËMIJËS NË PËRFSHIRJEN E TIJ/SAJ NË NJË SHOQËRI TË BARABARTË ME TË TJERËT					
e 4 Këtu përfshihen qëndrimet, zakonet, traditat, mentaliteti i kujdestarëve dhe shoqërisë për të ardhmen e fëmijës. (a) Qëndrimet e pjesëtarëve të familjes së ngushtë (b) Qëndrimet e anëtarëve të familjes së zgjeruar (c) Qëndrimet individuale të profesionistëve të shëndetit (d) Qëndrimet individuale të profesionistëve të kujdesit social si kopshte, qendra të kujdesit social					
e 4a Si e mendoni ju bashkë me bashkëshortin/en, të ardhmen e fëmijës tuaj? A ka mundësi të përfshihet në shoqëri si gjithë të tjerët në mënyrë të barabartë? Sa është shkalla e ndikimit? Shëno ndikimin:					

	Aspak 0	Lehtë 1	Mod. 2	Rëndë 3	Plotë 4
e 4b Si është qëndrimi i të afërmeve, miqve tuaj, bashkëmoshatarëve për fëmijën tuaj lidhur me aftësinë e kufizuar të tij/saj? Si trajtohet ai/ ajo, si cdo fëmijë tjetër apo që disponon aftësi të kufizuar? Sa është shkalla e ndikimit? Shëno ndikimin specifik:					
e 4c Si janë qëndrimet e ofruesit të profesionistëve të përkujdesit shëndetësor? Nga mjekët që ndiqet? Si ndikojnë ato në mbarëvajtjen e trajtimit të fëmijës? Shënim:					
e 4d Frekuenton cerdhe? Është i/e aftë të krijojë marrëdhënie me fëmijët e tjerë? Si trajtohet nga fëmijët e tjerë për shkak të problemit shëndetësor? Si ndikon marrëdhënia me fëmijët e tjerë në kryerjen e veprimtarive bazë të fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit?					
SHËRBIMET, SISTEMET DHE POLITIKAT					
e 5 Këtu përfshihen shërbimet dhe sistemet administrative që mundësojnë gjithpërfshirjen e personave me aftësi të kufizuara, në fusha të ndryshme të jetës, të ngritura si rezultat i politikave dhe/ose programeve lokale, kombëtare e ndërkombëtare. Kjo përfshin: (a) shërbimet e politikave të strehimit dhe ndërtimeve (b) të komunikimit (c) të mbrojtjes shoqërore (d) të shërbimeve shëndetësore (e) të shërbimeve riaftësuese në përputhje me moshën dhe aftësinë e kufizuar (f) qendrat e kujdesit për fëmijët, fitimprurëse ose jo-fitim-prurëse					
e 5a A ndikohet kryerja e veprimeve bazë dhe pjesëmarrja e fëmijës në jetën e shoqërore nga shërbimet dhe politikat e strehimit dhe kërkesave për aksesueshmëri? (p.sh. keni hapësirë në nevojshme, ose nëse keni problem të lëvizjes për fëmijën dhe jetoni në një apartament mbi katin e dytë, a keni mundësinë të përdorni ashensor, apo jetoni në periferi dhe rrugët janë të pazhvilluara, keni mundësi ta shoqëroni në shërbimet që i nevojiten) nëse po, cili është ndikimi në mundësinë tuaj për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore dhe pjesëmarrjes së fëmijës në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit?					
e 5b A ndikohet kryerja e veprimeve bazë të jetës dhe pjesëmarrja juaj në jetën shoqërore nga shërbimet dhe politikat e komunikimit, të tilla si p.sh. mundësia e përdorimit të mjeteve ndihmëse të adaptuara për të ndihmuar për shikueshmerinë ose për dëgjimin? Nëse po, cili është ndikimi në mundësinë tuaj për të përfshirë fëmijën në shërbimet e nevojshme dhe integritetin e tij në jetën shoqërore. Sa është shkalla e ndikimit? Shënim:					

	Aspak 0	Lehtë 1	Mod. 2	Rëndë 3	Plotë 4
e 5c Keni vështirësi me transportin urban ose interurban (të përshtatur)? Nëse po, cilat janë vështirësitë që keni? Sa është shkalla e ndikimit?					
e 5d A ndikon në mbushjen e nevojave bazë për ti shërbyer fëmijës pjesëmarrja në shërbimet, programet e mbrojtjes sociale, ndihma ekonomike, pagesa e aftësisë së kufizuar, etj? Nëse po, cili është ndikimi që kanë për të përmbushur nevojat bazë dhe për të përfshirë fëmijën në jetën shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit? Shënim:					
e 5e A shkon fëmija në cerdhe, apo ndonjë qendër trajnimi psikosocial? A ndikohet realizimi me sukses i edukimit të fëmijës nga programet mbështetëse në përputhje me moshën dhe aftësinë e kufizuar? Nëse po, cili është ndikimi në mundësinë e fëmijës për të qenë pjesë e jetës shoqërore? Sa është shkalla e ndikimit? Shënim:					
e 5f E keni përfshirë fëmijën në shërbime mbështetëse sociale që trajtojnë aftësinë e kufizuar sipas nevojës? Nëse jo, si ndikon mungesa e këtij shërbimi të caktuar? Sa është shkalla e ndikimit? Shënime:					
e 5g Është atashuar fëmija në qendra të përkujdesit të fëmijës sic mund të jenë organizatat jo-fitimprurëse, etj, të cilat trajtojnë aftësinë e kufizuar të fëmijës? Nëse po, çfarë ndikimi kanë ato në rritjen e fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit?					
A i përfiton shërbimet shëndetësore sipas kategorisë së sëmundjes, duke përfshirë pajisjet mbështetëse (si të sipërpërmendura), rimbursimin e ilaceve të rekomanduara nga mjeku, apo ka mungesa në ofrimin e këtyre shërbimeve? Si ndikon kjo në shëndetin e fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit?					
Kategoria e aftësisë së kufizuar?					
☐ Autizëm ☐ Sëmundje kronike ☐ Aftësi e kufizuar intelektuale					
☐ Shëndet mendor ☐ Dëmtim në të dëgjuar ☐ Dëmtim në shikim					
☐ Dëmtime ortopedike					
Kategoria e aftësisë së kufizuar?					
☐ I lehtë ☐ I moderuar ☐ I rënduar ☐ I thellë/ plotë					

Përfitimet

Pagesa e aftësisë së kufizuar

☐ P**Shërbimet e rekomanduara**☐ Terapi fizike☐ Shërbime ditore☐ Terapi ndërhyrëse☐ Të tjera (specifiko)**Teknologji asistive**☐ Orteza☐ Proteza☐ Mjete ndihmëse në dëgjim☐ Karrige me rrota speciale☐ Mjete ndihmëse në shikim☐ Tjetër

Përfitimet janë të vlefshme për një periudhë

vjeçare.

Formulari u plotësua nga

Datë

Shënime (nëse ka mosmarrëveshje ndërmjet antarëve të komisionit):

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësisë 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 dhe në respektim të ligjit Nr. 9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale" të ndryshuar, autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.

☐

Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i aplikantit/
Kujdestari ligjor

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

Data Muaji Viti

Nënshkrimi i mjekut

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

Data Muaji Viti

Nënshkrimi i Punonjësit
social

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

Data Muaji Viti



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE

SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
VËRTETIM PËR AFTËSINË E KUFIZUAR

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 (Datë – Muaj - Vit) | |
| 7. Vendlindja | 8. Shtetësia | |
| 9. Adresa | 10. Qyteti | |
| 11. Qarku | 12. Kodi Postar | |
| 13. Nr. Tel | 14. E-mail | |
| 15. Tipi i dokumentit të identifikimit | | |
| Pasaportë | Kartë Identiteti | Certifikatë lindje me fotografi |

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Zyra Rajonale e vlerësimit të aftësisë së Kufizuar

INFORMACION MJEKËSOR		
Diagnoza 1:	Kodi ICD:	
Diagnoza 2:	Kodi ICD:	
DËMTIMET E FUNKSIONEVE TRUPORE		
Funksioni	Kodi ICF	Cilësori
FUNKSIONET MENDORE		
FUNKSIONET NDIJORE DHE DHIMBJA		
FUNKSIONET E ZËRIT DHE LIGJËRIMIT		
FUNKSIONET E SISTEMIT KARDIOVASKULAR, HEMATOLOGJIK, IMUNOLOGJIK DHE TË FRYMËMARRJES		

FUNKSIONET E SISTEMEVE TË TRETJES, METABOLIZMIT DHE GJENDRAVE ENDOKRINE				
FUNKSIONET GJENITOURINARE DHE TË RIPRODHIMIT				
FUNKSIONET NEURO-MUSKULORE-SKELETORE DHE ATO TË LIDHURA ME LËVIZJEN				
FUNKSIONET E LËKURËS DHE STRUKTURAT E LIDHURA ME TO				
DËMTIMET E STRUKTURAVE TRUPORE				
Struktura trupore	Cilësori i dëmtimit			
	Kodi ICF	Shkalla	Lloji	Vendi
STRUKTURAT E SISTEMIT NERVOR				
SYRI, VESHI DHE STRUKTURAT E TJERA TË LIDHURA ME TO				
STRUKTURAT PËRFSHIRË ATO NË ZË DHE LIGJËRIM				
STRUKTURAT E SISTEMEVE KARDIOVASKULARE, HEMATOLOGJIKE, IMUNOLOGJIKE DHE RESPIRATORE				
STRUKTURAT E SISTEMEVE TË TRETJES, METABOLIZMIT DHE ENDOKRINALE				
STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET GJENITALE DHE TË RIPRODHIMIT				
STRUKTURAT E LIDHURA ME LËVIZJEN				
LËKURA DHE STRUKTURAT E LIDHURA ME TO				

AKTIVITETET DHE PJESËMARRJA					
	Kodi ICF		SHKALLA E VËSHTIRËSIVE		
TË NXËNIT DHE ZBATIMIN E NJOHURIVE					
KRYERJA E VEPRIMEVE TË PËRGJITHSHME					
KOMUNIKIMI					
LËVIZJA / MOBILITETI					
KUJDESI PËR VETEN NË MËNYRË TË PAVARUR					
JETA SHTËPIAKE					
MARRËDHËNIET ME TË TJERËT					
FUSHAT KRYESORE TË JETËS: EDUKIMI / ARSIMI DHE PUNËSIMI DHE NDËRVEPRIMET EKONOMIKE NË PËRPUTHJE ME MOSHËN					
KOMUNITETI, JETA SHOQËRORE DHE QYTETARE NË PËRPUTHJE ME MOSHËN					

FAKTORËT MJEDISORË					
	Kodi ICF		SHKALLA E NDIKIMIT		
PRODUKTE DHE TEKNOLOGJI					
MJEDISI NATYROR DHE NDRYSHIMET MJEDISORE NGA DORA E NJERIUT					
MBËSHTETJA DHE MARRËDHËNIET					
QËNDRIMET PËR PERSONAT ME AFTËSI TË KUFIZUAR DHE PËRFSHIRJA E TYRE NË SHOQËRI SI TË BARABARTË ME TË TJERËT					
SHËRBIMET, SISTEMET DHE POLITIKAT					

FAKTORËT PERSONALË	
1. Viti i lindjes	2. Gjinia ☐ mashkull ☐ femër
3. Arsimi: ☐ Pa arsim ☐ Fillor ☐ 9-të vjeçar ☐ I mesëm ☐ I lartë	
Kategoria e aftësisë së kufizuar: ☐ Autizëm ☐ Aftësi e kufizuar intelektuale ☐ Shëndet mendor ☐ Dëmtim në të dëgjuar ☐ Dëmtim në shikim ☐ Dëmtime ortopedike ☐ Sëmundje kronike	
Niveli i dëmtimit të aftësive funksionale: ☐ I lehtë ☐ I moderuar ☐ I rëndë ☐ I thellë/i plotë	

PËRCAKTIMI I PËRFITIMEVE	
Përfitime në para : ☐ Niveli 1 (i lehtë) ☐ Niveli 2 (i moderuar) ☐ Niveli 3 (i rëndë) ☐ Niveli 4 (i thellë/i plotë)	
Ndihmësi Personal: ☐ Niveli 3 (Mbështetje e herëpashershme) ☐ Niveli 4 (Mbështetje e përhershme)	
REKOMANDIM PËR PËRFITIME	
☐ Paketa higjienike dhe shëndetësore	
☐ Pagesë energjie elektrike	
☐ Pagesë Për arsimimin	
REKOMANDIME PËR SHËRBIME	
☐ Shërbime të edukimit special	☐ Trajnim profesional dhe mbështetje në lidhje me të
☐ Shërbime të punësimit dhe mbështetje në lidhje me to	☐ Shërbime ditore

☐ Shërbime rezidenciale	☐ Terapi Fizike	
☐ Gjuha e shenjave	☐ Këshillim/Psikoterapi	
☐ Shërbime transporti	☐ Të tjera:	
TEKNOLOGJI ASISTIVE (përfshin mjetet e lëvizjes dhe komunikimit)		
☐ Orteza	☐ Proteza	
☐ Mjete ndihmëse në dëgjim	☐ Mjete ndihmëse në shikim	
☐ Paterica/deambulatorë	☐ Karrige me rrota	
☐ Printim në Braille	☐ Tjetër	
VLEFSHMËRIA		
Vlefshmëria e vërtetimit (<i>në vite</i>)		
Vërtetimi bëhet i pavlefshëm në (data, muaji, viti): _____		
NUMRI I VENDIMIT DATA DHE VENDI I LËSHIMIT		
Numri:	Data: Vendi:	
ANËTARËT E KOMISIONIT SHUMËDISIPLINOR TË VLERËSIMIT TË AFTËSISË SË KUFIZUAR		
Mjeku	Punonjësi Social	Përgjegjësi i Zyrës së Vlerësimit
Emri:	Emri:	Emri:
Mbiemri:	Mbiemri:	Mbiemri:
Nënshkrimi:	Nënshkrimi:	Nënshkrimi:



FORMULAR APLIKIMI

VLERËSIMI MJEKËSOR PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR

FORMULARI I KONTROLLIT MJEKËSOR VJETOR

SHËRBIMI SOCIAL SHETËROR
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: E-mail: Web: www.shendetesia.gov.al	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. Qarku	
12. Kodi Postar		13. Nr. Tel	
14. E-mail		15. Nr. Sig shëndetësor	

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI MJEKUN

1. Emri		2. Mbiemri	
3. Numri i licencës		4. Specialiteti	
5. Adresa			
6. Qyteti		7. Qarku	
8. Kodi Postar		9. Nr. Tel	
10. E-mail			

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Plotësoni fushat e mëposhtme mbi aftësinë e kufizuar të pacientit tuaj me përgjegjësi. Informacioni do të përdoret si evidencë mjekësore për vazhdimin apo ndërprerjen e përfitimit 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 "Jo", për sa kohë e keni trajtuar pacientin?	
3. Nëse "Jo", sipas të dhënave tuaja, sa herë e keni vizituar pacientin në 12 muajt e fundit?	
4. Cila është diagnoza kryesore e pacientit? Shënoni emërtimin për diagnozën që përkon me Udhëzuesin e Vlerësimit Bio-Psiko-Social.	
Data e shfaqjes (Viti)	

5. A ka diagnoza të tjera (nëse janë të aplikueshme)? Shënoni emërtimin për diagnozën që përkon me emërtimin në Udhëzuesin e Vlerësimit Bio-Psiko-Social.

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

Data e shfaqjes (Viti)

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

Data e shfaqjes (Viti)

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

Data e shfaqjes (Viti)

6. Shënoni gjetjet klinike më kryesore si dhe rezultatet e çdo testi mjekësor dhe/ose analiza laboratorike të KRYERA NË TRE MUAJT E FUNDIT, duke përfshirë edhe këtë vizitë:

a.

b.

c.

d.

e.

7. Përkthyeri çdo trajtim mjekësor të bërë në vitin e fundit dhe rezultatet e trajtimit:

Trajtimet

Rezultatet e trajtimit

8. Sipas opinionit tuaj, 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

10. Nëse po, shënoni arsyen/arsyet kryesore:

☐ Ndryshime në shkallë e aftësisë së kufizuar

☐ Ka nevojë për ndihmës personal

☐ Ka nevojë për paketë higjienike

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. Mos e plotësoni dhe firmosni formularin nëse këto dokumente/shënime mjekësore, klinike apo laboratorike mungojnë. Personi mund të humbasë përfitimin e aftësisë së kufizuar nëse këto dokumente mungojnë.

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësiave 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 dhe në respektim të ligjit Nr. 9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale" të ndryshuar, autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.

☐

Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i mjekut

Data		Muaji		Viti			

