

VENDIM
Nr. 77, datë 2.2.2022

PËR DISA SHTESA DHE NDRYSHIME NË VENDIMIN NR. 722, DATË 11.11.2019, TË KËSHILLIT TË MINISTRAVE, “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”

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:

1. Në vendimin nr. 722, datë 11.11.2019, të Këshillit të Ministrave, bëhen këto shtesa dhe ndryshime:

a) Pas pikës 1, të kreut I, shtohet pika 1/1, me këtë përmbajtje:

“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.”;

b) Në fund të shkronjës “c”, të pikës 2, të kreut II, shtohet fjalia, me këtë përmbajtje:

“Në zonat, ku nuk ka qendra komunitare të shëndetit mendor, vlerësimi kryhet nga mjeku specialist i qendrës shëndetësore/spitalit që ndjek pacientin.”;

c) Në kreun III bëhen shtesa dhe ndryshimi i mëposhtëm:

i. pas fjalisë së parë, të pikës 4, shtohet fjalia, me këtë përmbajtje:

“Në mungesë të kontraktimit të punonjësve me kohë të plotë, Drejtoria Rajonale e Shërbimit Social Shtetëror kontraktin punonjës me kohë të pjesshme, kundrejt një shpërblimi të përcaktuar nga institucioni, deri në plotësimin e pozicionit të punës.”;

ii. në shkronjën “d”, të pikës 4, fjalët “... sipas formatit 6,...” zëvendësohen me “... sipas formateve nr. 6 dhe 6/1...”;

ç) Formatet, që i bashkëlidhen vendimit, zëvendësohen me formatet bashkëlidhur këtij vendimi.

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

Ky vendim hyn në fuqi pas botimit në Fletoren Zyrtare.

ZËVENDËSKRYEMINISTËR
Arben Ahmetaj



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
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	
☐ Shtëpiak/e	☐ Pensionist/e	
☐ I/e papunë	☐ Qendër ditore	
☐ Student	☐ Tjetër (specifiko)	
Nën moshën 18 vjeç		
☐ Çerdhe	☐ Kopësht	
☐ Tjetër (specifiko)	☐ Nxënës	
☐ Shtëpi		
4. Historiku i punësimit (nëse është i aplikueshëm)		
Periudha e punësimit		
	nga	deri më
	nga	deri më
	nga	deri më

5. Arsimi

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

Numri i viteve të plotësuar

6. A keni pasur ndonjëherë përfitime nga Sigurimet Shoqërore?

☐ Po ☐ Jo

7. Nëse po, çfarë lloj përfitimi?

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

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

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

9. A kërkon vizitë mjeksore dhe intervistë në shtëpi?

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

☐ Po ☐ Jo

10. Mënyra e kontaktimit

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

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

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

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta 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 SHITËTËROR
MINISTRIA E SHENDETËSISË 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			Data Muaji Viti
9. Adresa		8. Shtetësia	
11. Qarku		10. Qyteti	
13. E-mail		12. Kodi Postar	
		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

5. Diagnoza të tjera (nëse ka)

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 NDJORE 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 LËKURES DHE STRUKTURAT E LIDHURA ME TË (b8)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ÇDO FUNKSION TJETËR TRUPOR QË NUK PËRFSHIHET MË SIPËR (b9)	☐	☐	☐	☐	☐	☐

(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 lejon 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 përmblëdhur 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 deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time pe dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe në respektim të ligjit Nr. 98 dhënave personale” të ndryshuar, autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të për 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 email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatu opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i aplikantit

Data

Nënshkrimi i mjekut

Data

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 sëmundjeve të mëposhtme, 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

Kategoritë e Strukturave trupore.

9. Plotësoni vetëm kur është e zbatueshme.

Kategoritë e Strukturave trupore.	Shkalla e dëmtimit	Naty ndry
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)		[

10. Duke mbajtur në vëmendje shkallën e dëmtimeve të funksioneve dhe strukturave trupore, diagnozat që keni shënuar më sipër, sipas mendimit tuaj profesional, plotësoni sa është shkallë e dëmtimit të funksioneve dhe strukturave trupore të pacientit pa mbështetje për të realizuar veprimtarinë bazë të jetës, të tilla si kujdesi për nevojave bazë, marrëdhënia me të tjerët, realizimi i shkollimit, i formimit profesional, apo pjesëmarrja në veprimtari shoqërore, kulturore, artistike, sportive etj., në përputhje me mënyrën e jetës.

Përdorni shkallën e mëposhtme për ta përcaktuar.

0 Aspak vështirësi, do të thotë se personi nuk has ndonjë problem në realizimin e aktivitetit të jetës (p.sh. 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, e bëjnë të pamundur kryerjen e aktivitetit. Kjo shkallë vështirësie shkakton vetëm kufizime të vogla 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 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, mbietim, email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të autonominë dhe shprehjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i aplikantit

D

Nënshkrimi i mjekut

D



FORMULAR APLIKIMI
VLERËSIMI MJEKËSOR PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR
NGA MJEKU SPECIALIST
FORMULAR PËR TË RRITUR
SHËRBIMI SOCIAL SHITËTOROR
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 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	
5. Diagnoza të tjera (nëse ka)	

Data e shfaqjes (Viti)

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 NDËJORE 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 RIPODHIMIT (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 dëgjozat 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 pothuaj 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 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 shpërbër 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/shënimet e duhura mjekësore, klinike dhe laboratorike që ju keni për pacientin dhe përdorni hapësirën më poshtë për cdo 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)

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

(specifiko dhe përshkruaj)

□ □ □ □ □ □

--

(specifiko dhe përshkruaj)

□ □ □ □ □ □

--

(specifiko dhe përshkruaj)

□ □ □ □ □ □

(specifiko dhe përshkruaj)

□ □ □ □ □ □

[illegible]

(specifiko dhe përshkruaj)

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

--

FUNKSIONET NEURO-MUSKULO-SKELETORE 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, specifikoj)

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

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

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësiv deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe në respektim të ligjit Nr. dhënave personale” të ndryshuar, autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të p 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 email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automat opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i mjekut

D



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

SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
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 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 B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Kufizimet e Aktivitetit & Kufizimet e Pjesëmarrjes

Aktiviteti është kryerja e një detyre apo veprim 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 drejtëpërdrejta 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 realizim të tillë, që në shumicën e rasteve e ka pothuaj të pamundur realizimin e aktivitetit. Kjo shkallë vë të mëdha në sipërmarrje që ndikojnë në shkëputjen e pjesëshme të personit nga jeta e përditshme kuptojë fjalë e shprehje nga gjuha e folur dhe mund të thotë disa fjalë apo dhe ndonjë fjali, por e mendimet.)

4 - Vështirësi e thellë/e plotë do të thotë se personi has vështirësi të tilla që nuk e lejojnë në veprimet. Kjo shkallë vështirësie e shkëput plotësisht personin nga jeta e përditshme dhe pjesën të kuptojë ndonjë fjalë, por nuk shprehet dot).

Gjendja shëndetësore përfshin dëmtimet e funksioneve dhe strukturave trupore si edhe dhimbtime.

Pyetjet e mëposhtme janë të përgjithshme dhe mund të mos mbulojnë të gjitha situatat që hasë kufizuar. Nëse ka disa versione/pyetje, zgjidhni atë që është më e përshtatshme për personin asnjë nga pyetjet nuk ju duket e përshtatshme, krijoni një pyetje të re që lidhet me natyrën e Pasi të keni bërë të gjitha pyetjet për kategorinë dhe keni shënuar shkallën e vështirësive për d1c), vendosni për shkallën e vështirësive që e përfaqëson më mirë këtë kategori (në d1) duke lartë. (P.Sh. Nëse d1a është 2 (moderuar) dhe d1b është 3 (rëndë) por d1c është 4 (plotë), cilëso për të gjithë kategorinë.

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

d1 TË NxËNIT DHE ZBATIMIN E NJOHURIVE

(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 pjesëtim).

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?

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

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

d2 KRYERJA E VEPRIMEVE TË PËRGJITHSHME

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

(b) **Kryerja e detyrave komplekse/të shumëfishta** si p.sh. të gatuarit.

(c) **Kryerja e rutinës ditore;**

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

(d) **Kontrolli 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?

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?

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?

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?

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?

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 (artikulimi 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?

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?

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?

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?

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 ngresh 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 ngresh një lodër nga tavolina? A mund të ngresh një gotë me ujë tek buzët? A mund të mbash një karrige nga një dhomë tek tjetra? A mund të ngresh dy libra nga tavolina tek divani? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?

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?

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, fytyrës dhe flokëve, dhe tharja me peshqir)					
	(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 ndihmën 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					
	(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 gatuarsh 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 lavatrice, të varësh rroba për t'u tharë, të fshish dhomën, të hekurosësh, të kujdesesh për objektet shtëpiake duke bërë riparime të vogla, të hedhësh plehrat, 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	MARRËDHËNIET ME TË TJERËT					
	(a) Ndërveprimet themelore ndërpersonale (shfaqja e respektit të duhur dhe reagimi me mirëkuptim dhe bashkëveprimi sipas rregullave shoqërore)	Aspak 0 ☐	Lehtë 1 ☐	Mod 2 ☐	Rëndë 3 ☐	Plotë 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 kopshit, 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 papërshtatëshme, 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 kopshit/klasës/ punës) dhe të njerëzve që sapo i ke takuar dhe nuk ke krjuar 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					
	(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 parashkollorore) A has vështirësi për të ndjekur rutinën e kërkuar dhe procesin e mësimi 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 mësimi në arsin 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 mësimin 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 mësimin 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
		☐	☐	☐	☐	☐
FAKTORET MJEDISORE						
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 cilësorin e duhur dhe shto një - (minus). Për të treguar një lehtësues, rretho cilësorin më të përshatshme dhe pastaj shto 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 cilësorin 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 cilësorit përfaqësues për kategorinë, zgjidhni cilësorin 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 karrige me rrota cilësori për e1g dhe e1c janë përcaktues për cilësorin e e1. Ndërsa për një person që përdor gjuhën e shenjave, cilësori 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

(shënim)

e1b 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 personit? Sa është shkalla e ndikimit?

0

(shënim)

e1c A ke nevojë për paisje e mbështetëse të tilla si një karrige me rrota, paterica, etj.? Carë paisjesh 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

(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

(shëno mbështetjen që individi ose ka nevojë të ketë)

e1e (Për personat e moshës shkollore) A ke nevojë për mjete dhe materiale të përshtatura për shkollim? Cfarë mjetesh dhe materialesh 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

(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 për realizimin e veprimeve bazë të jetës ditore? Sa është shkalla e ndikimit?

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shënim)

e3 MBËSHËTTETJA DHE MARRËDHËNIET

(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

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

A merr mbështetje/trajtohesh me respekt nga familja e ngushtë (si bashkëshorti, partneri, prindi, vëllai /motra, fëmija, prindi kujdestar, prindi adoptues, gjyshi, tezja, halla, xhaxhal, 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	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
0	1	2	3	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?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

e5 SHËRBBIMET, SISTEDET DHE POLITIKAT

Aspak	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
0	1	2	3	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?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

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? (shënim)	0 1 2 3 4 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
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? (shënim)	0 1 2 3 4 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
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? (shënim)	0 1 2 3 4 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
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? (shënim)	0 1 2 3 4 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

e5f A merrni shërbime riatësuese psiko-sociale? A ndikohet kryerja e veprimeve bazë të jetës dhe pjesëmarrja juaj në jetën shoqërore nga këto shërbime dhe programe riatësuese psiko-sociale (në një qendër, ose nga një a më shumë specialistë riatësimi) të cilat sigurojnë mësimin e shprehive të ndryshme për kryerjen e veprimeve bazë të jetës së përditëshme dhe të vetëkujdesit, ndihmojnë me rregullimet 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 shkoni 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 trajnim 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, përshatja 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 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 ofritit 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, PJESËMARRJA, BARRIERAT MJEDISORE DHE LEHTËSUESIT

SHËRBIMI SOCIAL SHITËTOR
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		2. Mbiemri i fëmijës	
3. Kujdestari ligjor		4. NID <i>Nr. i identifikimit personal (fëmijës)</i>	
5. Gjinia	☐ Mashkull ☐ Femër	6. Datëlindja	
7. Mosha deshifruar në muaj dhe ditë/javë		8. Nr. sig. shëndetësor	
9. Vendlindja		10. Shtetësia	
11. Adresa		12. Qyteti	
12. Qarku		14. Kodi Postar	
15. NID <i>Nr. i identifikimit personal (kujdestarit ligjor)</i>		16. Nr. Tel	
17. Email			

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 t'iu kryer këto, por vetëm me mundësitë që ka për t'iu bërë.

Për këtë vlerësim, kufizimet duhet të jenë të përherëshme dhe të kenë zgjatur apo parashikohen të zgjasin për së paku **dy vjet**. Gjithshtu, përcaktimi i aftësisë së kufizuar nuk lidhet me diagnozën mjekësore. P.sh., një diagnozë mjekësore 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 prespektiva 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 shkëputjen e pjesëshme të 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 shkëput 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 së mirë situatën e fëmijës që po merret në intervistë. Nëse asnjë nga pyetjet nuk duket e përshtatshme, 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 dla, dlb dhe dlc), vendosni për shkallën e vështirësive që e përfaqëson më mirë këtë kategori në (d1) duke përcaktuar cilësorin më të lartë. P.sh. nëse dla është 2 (moderuar) dhe dlb është 3 (rëndë), por dlc është 4 (plotë), cilësori 4, dmth "plotë" vendoset për të gjithë kategorinë.

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

TË NXENËT DHE ZBATIMI I NJOHURIVE

		Aspak 0	Lehtë 1	Mod. 2	Rëndë 3	Plotë 4
Kjo përfshin: (a) vështrimi, identifikimi i personave (të njohur, nënës) (b) të mësuarit bazë, kopjimi/përsëritja e shprehjeve të mimikës së fytyrës, një gjesti, tingulli ose gërmave. (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						
dla	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?					
dlb	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 përditëshme me ju apo të tjerët? Sa është shkalla e ndikimit? Shëno specifikisht					

	Aspak 0	Lehtë 1	Mod. 2	Rëndë 3	Plotë 4
dlc 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?					
dld Kopjon, imiton mimika të fytyrës tuaj apo personave të tjerë që i drejtohen? Imiton tinguj të ndryshëm kur dëgjon? Gjeste të ndryshme etj? Nëse jo, sa është shkalla e ndikimit? Shëno specifikisht:					
dle Parapëlqen që të shohë e të luaj një gjë cfarëdo, 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?					
dlf 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?					
dlg 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?					
dlgj 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 këmbëdorës 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 ngrënët, të pirët a) ngrënia, kuptimi i nevojës për të ngrënë b) të ngrënët 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 cdo 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, psh [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 që ka? Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa çfarë ndikimi kanë këto mungesa në aftësinë e kufizuar të fëmijës? Sa është shkalla e ndikimit?						
e 1a						
A i merr të gjitha ilacet e nevojshme të rekomanduara nga mjekët? Cfarë mungesash ka? Nëse ka mungesa, çfarë 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, çfarë 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					

AL115003-922

	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? Shënime:					
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 hapësirën e 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 përshatur)? 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 qënë 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, cfarë 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

☐ Terapia 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

vjecare.

Formulari u plotësua nga

Datë

Shënime (nëse ka mosmarrëveshje ndërmjet antarëve 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, adresë, email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatuara dhe shprehjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i aplikantit/
Kujdestari ligjor

Data

Nënshkrimi i mjekut

Data

Nënshkrimi i Punonjësit
social

Data



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:



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

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

1. Emri		2. Mbiemri	
3. Emri i Babait		4. NID <i>Nr. i identifikimit personal</i>	
5. Gjinia	☐ Mashkull ☐ Femër	6. Datëlindja	 <i>Data Muaji Viti</i>
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			

SEKSIJON B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

SEKSIONI B. INFORMACIONI SPECIFIK MBI APLIKIMIN
Plotesioni 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.

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 tua, 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. Përshkruani 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 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			