



www.qbz.gov.al

FLETORJA ZYRTARE E REPUBLIKËS SË SHQIPËRISË



Viti: 2017 – Numri: 238

Botim i Qendrës së Botimeve Zyrtare

Tiranë – E hënë, 8 janar 2018

PËRMBAJTJA

	Faqe
Udhëzim i ministrit të Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale nr. 597, datë 22.12.2017	Për miratimin e standardeve të shërbimeve të përkujdesjes shoqërore, asistencë shtëpiake, për personat me aftësi të kufizuara..... 13173
Udhëzim i ministrit të Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale nr. 598, datë 22.12.2017	Për disa shtesa dhe ndryshime në udhëzimin nr. 7, datë 21.4.2017, mbi zbatimin e vendimit nr. 431, datë 8.6.2016, të Këshillit të Ministrave, “Për përcaktimin e kriterëve, të dokumentacionit, procedurave dhe të masës për përfitimin e pagesës së aftësisë së kufizuar e të ndihmës personal dhe të strukturave përgjegjëse e të detyrave të tyre në zonat pilot” 13205

**UDHËZIM**

Nr. 597, datë 22.12.2017

PËR MIRATIMIN E STANDARDEVE TË SHËRBIMEVE TË PËRKUJDESJES SHOQËRORE, ASISTENCË SHTËPIAKE, PËR PERSONAT ME AFTËSI TË KUFIZUARA

Në mbështetje të pikës 3, të nenit 27 dhe 51, të ligjit nr. 121/2016, “Për shërbimet e kujdesit shoqëror në Republikën e Shqipërisë”,

UDHËZOJ:

1. Miratimin e standardeve të shërbimeve të përkujdesjes shoqërore, asistencë shtëpiake për personat me aftësi të kufizuara, sipas dokumentit që i bashkëlidhet këtij udhëzimi.

2. Inspektorati përgjegjës për shërbimet e kujdesit shoqëror siguron inspektimin e zbatimit të standardeve nga subjektet publike dhe jopublike të licencuara.

3. Shërbimi Social Shtetëror siguron monitorimin e zbatimit të standardeve të njësisë së vlerësimit të nevojave dhe referimit të rastit dhe/ose strukturës së posaçme për shërbimet e kujdesit shoqëror apo, dhe/ose personave juridikë publikë/privatë, që ofrojnë shërbime të kujdesit shoqëror që financohen pjesërisht apo tërësisht nga buxheti i shtetit, në qarkun përkatës.

4. Ngarkohet Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale, Shërbimi Social Shtetëror dhe inspektorati përgjegjës për shërbimet e kujdesit shoqëror, për zbatimin e këtij udhëzimi.

Ky udhëzim hyn në fuqi menjëherë pas botimit në Fletoren Zyrtare.

**MINISTRI I SHËNDETËSISË
DHE MBROJTJES SOCIALE
Ogerta Manastirliu**

STANDARDET**E ASISTENCËS SHTËPIAKE PËR PERSONAT ME AFTËSI TË KUFIZUARA****HYRJE**

Hartimi i dokumentit të standardeve të shërbimit asistencë shtëpiake për personat me aftësi të kufizuara (në vijim PAK) përbën një hap të rëndësishëm për rritjen e kujdesit social për këtë kategori në nevojë. Standardet plotësojnë detyrimet në zbatim të Strategjisë së Mbrojtjes Sociale 2015–2020 dhe të ligjit nr. 121, datë 21.11.2016, “Për shërbimet e kujdesit shoqëror në Republikën e Shqipërisë”.

Standardet e reja të shërbimeve për personat me aftësi të kufizuara do të shërbejnë si një instrument bazë për sigurimin dhe matjen e cilësisë së shërbimeve dhe garantimin e ushtrimit të të drejtave të personave me aftësi të kufizuara, në përputhje me Kushtetutën e Shqipërisë, ligjin për antidiskriminim, ligjin nr. 9355, “Për ndihmën dhe shërbimet shoqërore”, të ndryshuar, me “Konventën mbi të drejtat e personave me aftësi të kufizuara”, të Organizatës së Kombeve të Bashkuara, dhe “Konventën të Rehabilitimit Komunitar”, të Organizatës Botërore të Shëndetësisë.

Standardet e shërbimit të asistencës shtëpiake për PAK-në bazohen mbi parimet e njohura të kujdesit social, si:

Parimi i respektimit të të drejtave të njeriut dhe integritetit të përfutuesit;

Drejtësisë sociale;

Partneriteti;

Subsidiariteti,

Decentralizimi, ku shërbimet e kujdesit shoqëror ofrohen sa më pranë qytetarëve;

Mosdiskriminimi;

Integrimi shoqëror;

Gjithëpërfshirja;

Liria;

Siguria;

Pavarësia.

Hartimi i standardeve të asistencës shtëpiake për personat me aftësi të kufizuara është një ndër objektivat e reformimit të sistemit të shërbimeve të kujdesit shoqëror. Ky reformim synon deinstitutionalizimin e shërbimeve, pasurimin e llojshmërisë së shërbimeve për PAK-në dhe rritjen e cilësisë së tyre, për t’iu përgjigjur nevojave të



personave me aftësi të kufizuara për përkujdesje, në ambientin e tyre natyral në kohë dhe me cilësi.

Këto standarde do të rrisin numrin e personave që do të marrin shërbime dhe do të përmirësojnë pjesëmarrjen në jetën e komunitetit dhe gjithëpërfshirjen.

Ky shërbim i ri social i asistencës shtëpiake siguron, për aq sa është e mundur, ofrimin e shërbimit pranë familjes ose komunitetit të përfituesit të shërbimit, me qëllim sigurimin e mirëqenies shoqërore.

Shërbimi në shtëpi siguron integritetin e shërbimeve të kujdesit ditor që u ofrohet në familje personave me aftësi të kufizuara, të cilët janë të pamundur të kujdesen për veten dhe nuk mund të ndihmohen nga familjarët. Ky shërbim përfshin:

I. Përmbushjen e nevojave të përditshme, sipas vlerësimit, rast pas rasti;

II. Furnizimin dhe shpërndarjen e ushqimeve të gatshme në shtëpi;

III. Furnizimin e barnave apo furnizime të tjera jetike;

IV. Shërbime bazë mjekësore dhe infermieristike;

V. Mbajtjen e higjienës personale;

VI. Shërbime rehabilitimi, zhvillimi, këshillimi psikologjik e ligjor sipas rastit.

Dokumenti i standardeve të shërbimit asistencë shtëpiake për personat me aftësi të kufizuara do të ndihmojë në radhë të parë vetë përfituesit e shërbimeve dhe familjarët e tyre për të kuptuar dhe për të kërkuar zbatimin e standardeve nga ofruesit e shërbimeve.

Standardet do të shërbejnë si udhëzues praktik dhe konkret për ofruesit e shërbimeve, për të organizuar dhe për të përmirësuar shërbimet sipas kërkesave të dokumentit.

Standardet sanksionojnë që ofrimi i këtij shërbimi do të realizohet vetëm nga figura profesionale të certifikuar, si punonjës socialë, psikologë, infermierë etj.

Nga pikëpamja praktike, organizative dhe menaxheriale, standardet e përgjithshme të shërbimeve dhe standardet specifike të shërbimit të asistencës shtëpiake për personat me aftësi të kufizuara do të jenë të unifikuar për të gjitha strukturat e shërbimeve shoqërore shëndetësore të njëjësive të qeverisjes vendore. Ky shërbim i asistencës shtëpiake do të ofrohet prej tyre ose

do të “blihet” si shërbim jopublik nga OJF-të ose njësitë e specializuara private për të ofruar këtë shërbim.

Paketa e re e standardeve vendos rregulla dhe kritere për cilësinë e shërbimeve, të cilat janë të detyrueshme për zbatim nga të gjithë ofruesit e shërbimeve, si nga institucionet publike, nga shërbimet e ngritura nga organizatat jofitimprurëse (OJF) dhe nga ofrues të tjerë privatë.

Dokumenti i standardeve të shërbimit të asistencës shtëpiake për personat me aftësi të kufizuara do të shërbejë, për:

- Ministrinë përgjegjëse për mbrojtjen sociale dhe Shërbimit Social Shtetëror, për shërbimet e kujdesit shoqëror, në nivel qendror e vendor, për vlerësimin e kapaciteteve të ofruesve dhe pajisjen e tyre me licencë;

- Inspektoratin përgjegjës për shërbimet shoqërore, për të vlerësuar shërbimet dhe për të matur arritjen e kërkesave të caktuara të standardeve, që ofrohen në shtëpi për personat me aftësi të kufizuara;

- Njësinë e vlerësimit të nevojave dhe referimit të rastit/strukturën e posaçme për shërbimet e kujdesit shoqëror dhe shëndetësor në nivel vendor, për të përmbushur funksionet e reja që lidhen me plotësimin e nevojave sociale të komunitetit, identifikimin dhe vlerësimin e tyre, planifikimin dhe alokimin e fondeve përkatëse për ngritjen dhe mbështetjen e shërbimit të ri: “Asistencë shtëpiake për personat me aftësi të kufizuara”;

- Institucionet publike të përkujdesjes, OJF-të dhe ofruesit privatë si instrumente në procesin e realizimit të shërbimit të asistencës shtëpiake për personat me aftësi të kufizuara;

- Institucionet akademike dhe organizatat e përfshira në veprimtari arsimore e trajnuese, studiues të fushës shoqërore.

Në procesin e hartimit të standardeve është mbajtur parasysh arritja e një niveli të caktuar shërbimesh, që garantojnë mjedis të sigurt për personat me aftësi të kufizuara, përkujdesje cilësore dhe jetesë sa më aktive për ta.

Standardet mbulojnë të gjitha fushat e veprimtarisë jetësore të personave me aftësi të kufizuara, përfitues të shërbimeve në familje, si:

1. Informacioni dhe vizita paraprake. Sipas këtij standardi personat me aftësi të kufizuara dhe familjarët vendosin mbi shërbimet që do të marrin,



pasi kanë marrë informacionin e duhur dhe janë siguruar se ky shërbim do të plotësojë nevojat dhe kërkesat e tyre.

2. Vlerësimi paraprak i nevojave të klientëve dhe hartimi i një plani individual përkuqdesjeje. Ky standard siguron që personave me aftësi të kufizuara që banojnë në banesë, t'u ofrohen shërbimet e duhura që plotësojnë nevojat dhe kërkesat e tyre.

3. Kujdesi shëndetësor dhe mjekimi sipas planit individual të përfituesit. Sigurohet që ofruesi i shërbimeve nxit dhe ruan shëndetin e klientëve mbi bazën e një plani individual, që merr në konsideratë kryerjen e vizitave dhe analizave të nevojshme, ndjekjen e këshillave të mjekut dhe të trajtimit me barna.

4. Respektimi i intimitetit dhe i dinjitetit. Personave me aftësi të kufizuara t'u sigurohet intimiteti dhe dinjiteti i nevojshëm për higjienën personale, duke iu ofruar ndihmë me ngrohtësi, durim dhe respekt.

5. Jeta sociale në shtëpi dhe lidhjet me komunitetin. Ritmi i jetesës dhe i aktiviteteve të përditshme ndryshon dhe u përshtatet dëshirave, kërkesave dhe kapaciteteve të përfituesve. Personat me aftësi të kufizuara kanë të drejtë të presin vizitorë dhe të marrin pjesë në aktivitete familjare dhe të komunitetit.

6. Aktivitete integruese dhe plotësuese të kujdesit në shtëpi. Personave me aftësi të kufizuara u sigurohet shërbimi i ushqimit nëse është e nevojshme, si dhe/ose ndihmesa në përgatitjen e ushqimeve dhe lëngje të shëndetshme, të sigurta, të shumëllojshme e në sasi të mjaftueshme për gjendjen e tyre shëndetësore, si dhe që plotësojnë dëshirat e tyre.

7. Mbrojta e të drejtave të klientëve, shmangia e abuzimit dhe procesi i ankimit. Klientët gëzojnë të gjitha të drejtat ligjore, mbrohen nga llojet e ndryshme të abuzimeve. Ankesat e tyre shqyrtohen seriozisht dhe shoqërohen me veprime konkrete për përmirësimin e gjendjes.

8. Personel i kualifikuar për kryerjen e shërbimeve. Klientët marrin të gjitha shërbimet e nevojshme nga personeli i kualifikuar, si dhe

përcaktimi i standardeve të tyre. Shërbimi i kujdesit shoqëror dhe shëndetësor në shtëpi duhet të ketë standarde dhe procedura homogjene në gjithë territorin kombëtar.

9. Shërbimet e asistencës shtëpiake sociale dhe shëndetësore në ambientin natyral familjar ofrohen nga figura profesionale dhe njësia vlerësimit dhe e referimit të rastit në bashki/struktura të posaçme apo një subjekt i licencuar. Duke përcaktuar kërkesat organizative dhe funksionale të subjektit. Personat me aftësi të kufizuara marrin shërbime profesionale me cilësi të mirë dhe që ndjekin procedura të rregullta referimi, vlerësimi, planifikimi dhe të dhënies së shërbimeve. Procedurat respektojnë parimin e vendimmarrjes të mbështetur te përfituesit apo te përfaqësuesit të tij ligjor.

10. Njësia e qeverisjes vendore siguron partneritet me të gjitha grupet e interesit për personat me aftësi të kufizuara mbi bazën e parimeve të gjithëpërfshirjes. Njësitë administrative punojnë së bashku me personat me aftësi të kufizuara, familjarët e tyre dhe organizatat përfaqësuese të personave me aftësi të kufizuara për përmirësimin e cilësisë së jetës së tyre, për parandalimin e shmangien e përjashtimit shoqëror.

Standardet janë konceptuar si standarde minimale të cilësisë. Në këtë kuptim ato do të përdoren si mjet gradual për të përmirësuar infrastrukturën e shërbimeve dhe për të reflektuar cilësinë e kërkuar të tyre.

Paketa e standardeve është sistemuar në dy seksione:

1. Seksioni i parë, ku përcaktohet standardi i cili shoqërohet me rezultatin e pritshëm.

2. Seksioni i dytë, ku janë vendosur kriteret për vlerësimin e standardit, si dhe treguesit për matjen e cilësisë së zbatimit të tij. Treguesit do të shërbejnë edhe si bazë për inspektimin e shërbimit të asistencës shtëpiake për personat me aftësi të kufizuara nga inspektorati i shërbimeve, strukturat vendore, vetë të moshuarit dhe të afërmit e tyre.



STANDARDI	REZULTATI	KRITERET	TREGUESIT E CILËSISË
Standardi 1 <i>Informimi i përdoruesve të shërbimeve</i> Punonjësit socialë përgjegjës për çështjet e aftësisë së kufizuar në njësinë e qeverisjes vendore pranë njësisë së vlerësimit të nevojave dhe referimit të rastit/dhe ose strukturës së posaçme për shërbimet e kujdesit shoqëror, duhet të kenë përcaktuar një manual, të shoqëruar me protokollat përkatëse për çdo shërbim për personat me aftësi të kufizuara (në vijim “PAK”) dhe/ose përfaqësuesit të tyre ligjor, ku përshkruan me saktësi misionin, qëllimin, objektivat e shërbimit, si dhe modelin e shërbimit që ofrohet.	Personat me aftësi të kufizuara (PAK) dhe/ose përfaqësuesit e tyre ligjorë udhëzohen dhe kanë njohuri se si do të bëhet përkujdesja ndaj tyre. Një manual, i plotësuar me protokollat respektive për çdo shërbim, ku shpjegohet qartë karta e shërbimeve së bashku me procedurat përkatëse se si operon subjekti është e disponueshme për personat me aftësi të kufizuara, përfaqësuesit e tyre ligjorë dhe të interesuarit e tjerë.	1. Një përkufizim i qartë i misionit dhe i qëllimit, i objektivave të shërbimit të përkujdesjes në shtëpi, ku parashtrihen shërbimet që ajo ofron, është lehtësisht i aksesueshëm për të gjithë përdoruesit dhe të interesuarit e këtij shërbimi.	1.1. Manual i hartuar lidhur me qëllimin e shërbimit. 1.2. Protokollat e ofrimit të shërbimeve për personat me aftësi të kufizuara.
	Punonjësit socialë në njësinë e vlerësimit të nevojave pranë sektorit të posaçëm të shërbimeve në nivele vendore, që ndjekin çështjet e aftësisë së kufizuar, dhe/ose nëpërmjet shërbimeve të kontraktuara ofrojnë një paketë shërbimesh, duke respektuar protokollat, në përputhje me nevojat e personave me aftësi të kufizuara në bashkëpunim edhe me ofruesit të shërbimeve shëndetësore, për të mundësuar një kujdes dhe mirëqenie për çdo person me aftësi të kufizuara, në interesin e tij më të lartë.	2. Familjarët, përfituesit e shërbimeve, si dhe të interesuarit e tjerë, kanë akses te manuali/protokollat, ku shpjegohet deklarata e qëllimit, misioni, llojet e asistencës shtëpiake, së bashku me procedurat përkatëse, se si operon subjekti.	2.1. Kopje të manualit janë të disponueshme për përdoruesit, si dhe në forma lehtësisht të kuptueshme nga të gjithë. 2.2. Kopje të protokolleve janë të disponueshme për përdoruesit, si dhe në forma lehtësisht të kuptueshme nga të gjithë.



		3. Punonjësi social dhe/ose subjekti i kontraktuar ofron informacion lidhur me funksionimin e shërbimit në shtëpi që do t'u ofrohet personave me aftësi të kufizuara, cilat janë shërbimet minimale, shitesë apo të specializuara që ofrohen në shtëpi apo mundësohen prej saj.	3. Personat me aftësi të kufizuara, familjarët ose përfaqësuesit e tyre ligjorë, konfirmojnë se kanë marrë informacion nga punonjësi social mbi qëllimin dhe procedurat e shërbimit dhe e kuptojnë atë pasi ajo është diskutuar me ta. Personat me aftësi të kufizuara dhe/ose përfaqësuesit e tyre ligjorë kanë një kopje të manualit dhe të protokolleve. Konfirmimi duhet të jetë i dokumentuar.
		4. Manuali dhe protokollet rishikohen, përmirësohen dhe përditësohen rregullisht.	4. Dokumentet dhe aktet zyrtare tregojnë që këto manuale janë diskutuar dhe rishikuar rregullisht.
Standardi 2 <i>Vlerësimi dhe plotësimi i nevojave dhe i qëllimeve individuale</i> Përpara apo gjatë marrjes së shërbimeve, personat me aftësi të kufizuara vlerësohen nga njësia e vlerësimit të nevojave/sektori i posaçëm i njësisë administrative. Ky vlerësim përshkruan të gjitha aftësitë e personit dhe pasqyron, sipas rastit, nevojat e tij individuale aftësuese dhe riaftësuese fizike, shëndetësore, psikologjike, njohëse, komunikative, shoqërore, për të jetuar në komunitet dhe për të realizuar funksionet e moshës përkatëse në mënyrë sa më të pavarur.	Çdo person me aftësi të kufizuara, pas procesit të vlerësimit të nevojave, merr shërbime që plotësojnë nevojat dhe qëllimet e tij për një jetesë sa më të pavarur duke parandaluar institucionalizimin.	1. Një ekip me specialistë është përgjegjës për kryerjen e vlerësimit të nevojave të personave me aftësi të kufizuara, për secilin nga komponentët e shërbimit: shëndeti, ushqimi marrëdhëniet familjare dhe me komunitetin, aktivitetet sociale.	1.1. Është ngritur një ekip multidisiplinar, që njeh përgjegjësitë e tij lidhur me vlerësimin dhe planifikimin në fushën e kujdesit. 1.2. Çdo pjesëtar i ekipit ka të qartë detyrën e tij dhe ka përgatitur e përditësuar rubrikën që ka nën përgjegjësi.



		2. Ka një procedurë të qartë vlerësimi, që përfshin së paku fushat e vlerësimit, metodikën e vlerësimit dhe rolin e përfituesit të shërbimeve në këtë proces. Fushat e vlerësimit janë: - Situata familjare dhe e kontekstit social, ambiental dhe të marrëdhënieve; - Karakteristikat funksionale, organike dhe të sjelljes së personit; - Gjendja ekonomike. Vlerësimet e mësipërme së bashku me dokumentacionin përkatës do të mblidhen në një dosje personale e cila do të raportojë performancën dhe procedurat e dhënies së kujdesit në shtëpi.	2.1. Dokumenti i njësisë së vlerësimit të nevojave që përshkruan procedurën e vlerësimit mbi personin me aftësi të kufizuara. 2.2. Shembuj të vlerësimeve të përfunduara të firmosura si nga personeli ashtu edhe nga përfituesi/përfaqësuesi ligjor. Përfituesi zotëron kopje të vlerësimit të tij. 2.3. Formulari tip për procesin e vlerësimit. 2.4. Përfituesit e shërbimeve/përfaqësuesit e tyre ligjor konfirmojnë përfshirjen e tyre në procesin vlerësues. 2.5. Punonjësi social konfirmon përfshirjen e tij dhe të përfituesve të shërbimeve në procesin e vlerësimit.
		3. Njësia e vlerësimit të nevojave përfaqëson nevojat dhe kërkesat specifike të përfituesit. Ajo mund të kërkojë ekspertizë të specializuar me specialistë të fushës që ofrojnë shërbime të ngjashme edhe nga ndonjë subjekt i licencuar.	3.1. Dokumentacioni tregon që profesionistët që bëjnë vlerësimin u përkasin fushave ku janë identifikuar paraprakisht nevojat dhe kërkesat e personit. 3.2. Formulari i vlerësimit.
		4. Personat me aftësi të kufizuara/përfaqësuesit e tyre ligjor janë pjesëmarrës aktivë në procesin e vlerësimit; mendimi i tyre kërkohet, vlerësohet dhe merret në konsideratë.	4.1. Dokumenti që përshkruan procedurën e vlerësimit nga njësia e vlerësimit të nevojave përshkruan pjesëmarrjen e personit me aftësi të kufizuara/përfaqësuesit të tij ligjor në këtë proces. 4.2. Dokumenti i vlerësimit firmoset nga përfituesi/përfaqësuesi i tij ligjor. 4.3. Përfituesi i shërbimeve apo përfaqësuesi i tij ligjor marrin një kopje të dokumentit të vlerësimit.



			4.4. Intervista me përfituesit e shërbimeve/ përfaqësuesit të tyre ligjor tregon se mendimi i tyre është kërkuar, vlerësuar dhe marrë në konsideratë.
		5. Procesi i vlerësimit vë në qendër personin me aftësi të kufizuara dhe ndërtohet duke pasur parasysh moshën, aftësitë, nevojat dhe pikësynimet e tij. Sa herë që është e mundur, kryhet në mjedisin e zakonshëm ku jeton.	5.1. Dokumenti i vlerësimit tregon se vlerësimi ka pasur parasysh moshën e personit dhe problematikën shëndetësore të evidentuar. 5.2. Procedura e vlerësimit përcakton marrjen e mendimit të personit të vlerësuar apo përfaqësuesit të tij ligjor mbi pikësynimet e punës. 5.3. Intervista me personat me aftësi të kufizuara ose përfaqësuesit e tyre ligjorë tregon se vlerësimi ka pasur parasysh veçoritë e moshës dhe është kryer kur ka qenë e mundur në mjedisin e zakonshëm ku jeton. 5.4. Vizitat në shtëpi të personit me aftësi të kufizuara të dokumentuara janë pjesë e procesit të vlerësimit
		6. Vlerësimi evidenton mundësitë dhe aftësitë e individit, si dhe fushat e nevojës për mbështetje me qëllim që të mbështetet në mjedisin e tij familjar dhe të parandalohet institucionalizimi.	6.1. Dokumenti i vlerësimit evidenton mundësitë dhe aftësitë e personit për të kryer veprimet e jetës së përditshme, si edhe funksione të tjera të lidhura me moshën e tij. 6.2. Vlerësimi i fushave të nevojës për mbështetje përfshin rritjen e pavarësisë së tij në ambientin e tij natyral familjar.
		7. Vlerësimi i plotë bëhet së paku një herë në 1 (një) vit. Vlerësimi i ecursë bëhet së paku një herë në 3 muaj.	7.1. Vlerësimi i plotë është bërë jo më pak se një vit.



			7.2. Dokumenti i vlerësimit të ecurisë është bërë jo më parë se 3 muaj përpara. 7.3. Vlerësimi plotë mjekësor është bërë jo më pak se një vit përpara.
Standardi 3 <i>Plani i përkujdesjes për personat me aftësi të kufizuara</i> Në bazë të vlerësimit dhe dëshirave e pikësnyimeve të personave me aftësi të kufizuara ndërtohet plani individual, i cili kur është i nevojshëm, përmban masat për parandalimin dhe trajtimin e çrregullimeve të sjelljes, si dhe për parandalimin e institucionalizimit. Ecuria e zbatimit të planit individual vlerësohet rregullisht.	Planet me shkrim paraqesin mënyrat se si do të plotësohen nevojat dhe si do të zbatohen këto plane. Njëkohësisht ato paraqesin edhe progresin e arritur në zbatimin e planit. Çdo person me aftësi të kufizuara konsiderohet si një individ dhe për të ka një plan individual.	1. Mbi bazën e vlerësimit, brenda 5 ditëve pune nga marrja e kërkesës duhet të fillojnë procedurat për përcaktimin e planit individual të kujdesit (PIK), që përmban domosdoshmërisht tregues të matshëm të realizimit të objektivave afatgjatë, afatmesëm e afatshkurtër të vendosur për punën me përfituesin Në rast urgjence, procedurat e marrjes në ngarkim dhe të përpunimit të planit individual të kujdesit reduktohen në 3 ditë pune.	1.1. Treguesit e realizimit të objektivave afatshkurtër ose afatmesëm në planin individual sipas afateve kohore të përcaktuara në plan. 1.2. Treguesit e realizimit të objektivave janë të matshëm. 1.3. Personi me aftësi të kufizuara apo personi përgjegjës për të merr një raport ecurie të përpiluar nga punonjësi social që kryen shërbimet, së paku dy herë në vit për treguesit e realizimit të objektivave.
		2. Plani individual përmban mbështetjen që do t'i jepet personit për të siguruar realizimin e objektivave. Objektivat janë të lidhur me mbështetjen e përfituesit në ambientin e tij natyral dhe familjar, duke u siguruar që besimi shoqëror, kulturor dhe fetar njihet dhe respektohet.	2.1. Plani individual përfshin punën që do të kryhet nga të gjithë specialistët, si nga punonjësi social i njësisë vlerësimit të nevojave/struktura posaçme e njësisë administrative, po kështu dhe nga mjeku i familjes në bashkëpunim me strukturat shëndetësore. 2.2. Plani individual parashikon takime kolektive për programimin dhe vlerësimin e aktiviteteve midis operatorëve dhe punonjësit socialë që ka edhe funksionet e koordinatorit të shërbimit. 2.3. Në plan është përfshirë bashkëpunimi i të afërmeve, miqve dhe personave të tjerë të rëndësishëm në jetën e personit përfitues.



			2.4. Plani individual përfshin pjesëmarrjen në aktivitete të përbashkëta dhe kontakte të rregullta me bashkëmoshatarët në mjedise komunitare. 2.5. Plani individual përfshin përshtatjet e arsyeshme dhe/ose përdorimin e teknologjisë ndihmëse ose gjuhës së shenjave që mundësojnë gjithëpërfshirjen e personit me aftësi të kufizuara në jetën e komunitetit dhe rrisin pavarësinë e tij funksionale.
		3. Plani për trajtimin e çrregullimeve të sjelljes përmban trajtime dhe kufizime që nuk cenojnë të drejtat e njeriut dhe dinjitetin dhe lirinë e personit me aftësi të kufizuara.	3.1. Plani përcakton marrjen e masave të mundshme për të parandaluar manifestimet e çrregullimeve të sjelljes. 3.2. Masat e planifikuara për parandalimin e çrregullimeve të sjelljes dhe trajtimin e tyre përmbajnë mbështetje të sjelljeve pozitive dhe shpërblime për to. 3.3. Masat që janë planifikuar për të trajtuar çrregullimet e sjelljes nuk cenojnë dinjitetin e personit dhe nuk përbëjnë dhunë apo keqtrajtim fizik dhe/ose psikologjik. 3.4. Plani përcakton që trajtimi i rasteve të çrregullimeve të rënda të sjelljes dhe veçimi nuk përdoren si dënim, por si një masë për të parandaluar rrezikun ndaj vetes dhe të tjerëve. 3.5. Masat që merren për të trajtuar rastet e çrregullimeve të rënda të sjelljes nuk përmbajnë asnjë rrezik për jetën dhe shëndetin e personit. 3.6. Plani parashikon monitorimin e pandërprerë të personit gjatë periudhës së veçimit të tij.



			3.7. Të gjithë personat që trajtojnë çrregullimet e rënda të sjelljes kanë marrë trajnimin e duhur profesional për metodikën e përdorur. 3.8. Të gjithë punonjësit e subjekteve të licencuara marrin trajnim për trajtimin e çrregullimeve të rënda të sjelljes. Ekziston dokumenti që vërteton trajnimin. 3.9. Plani parashikon njoftimin e familjes për incidentin e çrregullimit të sjelljes dhe masat e marra për ndërprerjen e tij. 3.10. Dosja e personit me aftësi të kufizuara përmban përshkrimin e çdo incidenti të çrregullimeve të rënda të sjelljes dhe masat e marra për ndërprerjen e tyre. Dokumenti është nënshkruar nga drejtuesi i subjektit të licencuar apo personi përgjegjës për ndjekjen e çrregullimeve të rënda të sjelljes.
		4. Sa herë që është e nevojshme, gjatë procesit të vlerësimit dhe hartimit të planit individual, identifikohen nevojat për trajtimin e çrregullimeve të sjelljes dhe krijohet një plan për masat që duhen marrë gjatë episodeve të çrregullimeve të sjelljes, si edhe punën që duhet bërë për parandalimin dhe uljen e frekuencës së tyre.	4.1. Dokumenti i vlerësimit ka një pjesë të veçantë për vlerësimin e çrregullimeve të sjelljes. 4.2. Plani për masat që duhen marrë gjatë çrregullimeve të sjelljes për të mos lejuar dëmtimin e personit dhe e të tjerëve. 4.3 Plani përmban si minimum identifikimin e faktorëve që shkaktojnë çrregullimin e sjelljes, dhe metoda të mbështetjes së sjelljes pozitive për parandalimin dhe uljen e frekuencës.
		6. Është caktuar një person përgjegjës për zbatimin e planit dhe raportimin e progresit për çdo PAK.	6. Për çdo PAK ka një person përgjegjës që kujdeset në bashkëpunim me të/personin kujdestar për zbatimin e planit.



		7. Plani individual rishqyrtohet së paku një herë në vit.	7.1. Çdo person ka në dosje një plan individual që është hartuar jo më parë se një vit. 7.2. Individi ose përfaqësuesi i tij ligjor ka marrë një kopje personale të planit individual.
Standardi 3 <i>Kujdesi shëndetësor dhe mirëqenia personale sipas planit individual të përfituesit</i> Sipas nevojës dhe kërkesës së tij hartohet plani shëndetësor individual, i cili parashikon që personat me aftësi të kufizuara të marrin barnat, të ruajnë higjienën vetjake, dhe mirëqenien psikologjike.	Në bashkëpunim të ngushtë me përfituesit e shërbimit/përfaqësuesin ligjor, personit me aftësi të kufizuara i plotësohen të gjitha nevojat në bazë të një plani individual shëndetësor.	1. Plani i kujdesit shëndetësor hartohet në bashkëpunim me përfituesin e shërbimit/përfaqësuesin ligjor dhe ndryshohet sipas nevojës, jo më rrallë se një herë në gjashtë muaj. 2. Plani i kujdesit shëndetësor ka procedura të qarta për mbajtjen dhe dhënien e barnave që mbrojnë personat me aftësi të kufizuara nga abuzimi me barnat dhe keqpërdorimi i tyre.	1.1. Përfituesi ka një kopje të planit të tij shëndetësor. 1.2. Një kopje e planit të kujdesit shëndetësor është në dosjet personale të përfituesit. 2.1. Procedurat përcaktojnë se barnat jepen, vetëm me rekomandimin e mjekut të familjes/mjekut të specializuar. 2.2. Procedurat përcaktojnë që barnat mbahen të mbyllura me çelës, që zotërohet vetëm nga personeli i caktuar për shpërndarjen e tyre. 2.3. Personeli i caktuar për shpërndarjen e barnave, ka marrë një trajnim mbi procedurat e mbajtjes së barnave dhe shpërndarjes së tyre, si edhe për masat që duhen marrë në raste problematike. Hartohet dokumenti që vërteton trajnimin. 2.4. Personeli i caktuar për shpërndarjen e barnave, mban shënime të rregullta për shpërndarjen e barnave, që si minimum përmbajnë: emrin, orën, barnat, dozën, mënyrën e marrjes dhe emrin e personit që bën shpërndarjen dhe reaksionet e vëna re.



		3. Plani i kujdesit shëndetësor ka procedura të qarta, që përcaktojnë trajtimin dhe dokumentimin e incidenteve, aksidenteve dhe emergjencave mjekësore.	3.1. Procedurat përshkruajnë rastet që do të përcaktohen si incidente, aksidente dhe emergjencave mjekësore. 3.2. Procedurat përshkruajnë masat që do të merren në rastet e incidenteve, aksidenteve apo emergjencave mjekësore. 3.3. Procedurat përshkruajnë njoftimin e familjeve të personave në rastet e incidenteve, aksidenteve apo emergjencave. 3.4. Ka një dosje ku mbahen raportet e rasteve të incidenteve, aksidenteve dhe emergjencave mjekësore.
		4. Plani i kujdesit shëndetësor ka procedura të qarta që përcaktojnë dhënien e shërbimit shëndetësor dhe terapeutik përfituesit, si dhe kohëzgjatjen e tij.	4.1. Procedurat përshkruajnë masat që do të merren kur përfituesi përjeton kujdes shëndetësor dhe terapeutik që mbështet masat e tyre fizike, sjelljes dhe mirëqenies psikologjike. 4.2. Procedurat përshkruajnë kohëzgjatjen e dhënies së kujdesit që u përshtatet nevojave specifike të rastit dhe ndahen në varësi të intensitetit të ndërhyrjes, në: a) Intensitet i ulët i kujdesit: 1/3 ndërhyrje në javë, me një kohëzgjatje mesatare për çdo hyrje prej jo më shumë se 1 orë (nga 1–3 orë në javë); b) Intensitet mesatar i kujdesit: 3/6 herë në javë, me një kohëzgjatje mesatare për çdo hyrje prej së paku një orë (3–9 orë në javë); c) Intensitet i lartë i kujdesit: 5/7 herë në javë, me një kohëzgjatje mesatare për çdo hyrje prej së paku një orë (nga 7 deri në 21 orë në javë). 4.3. Ka një dosje ku mbahen raportet javore



			të ofrimit të kujdesit shëndetësor dhe terapeutik.
		5. Plani i kujdesit shëndetësor ka procedura të shkruara, si për fillimin e shërbimit, ashtu edhe për transferimin apo ndërprerjen e shërbimeve.	5.1. Procedurat e fillimit të shërbimit janë shpjeguar qartë dhe ato janë në përputhje me natyrën e shërbimeve të ofruara. 5.2. Para fillimit të ofrimit të shërbimit, punonjësi i shërbimit shëndetësor, pranë strukturave vendore viziton mjedisin e shtëpisë dhe bën një vlerësim paraprak për të vendosur nëse ka mundësi të ofrojë shërbimet e kërkuara. 5.3. Ka një kontratë të lidhur midis të dyja palëve para fillimit të shërbimit. Si minimum, kontrata përcakton misionin e përkujdesjes, vlerësimin e aftësive dhe nevojave individuale të përfituesve për shërbimet shëndetësore të ofruara, të drejtat dhe detyrimet e përfituesve dhe të ofruesit të shërbimit shëndetësor. 5.4. Procedurat për transferimin dhe ndërprerjen e shërbimeve janë shpjeguar qartë dhe është e justifikuar me kërkesën e vetë të moshuarit apo në rastet kur ky i fundit ka nevojë për një shërbim më të specializuar në spital.



Standardi 5 <i>Respektimi i intimitetit dhe i dinjitetit të klientit gjatë shërbimeve personale higjienike</i> Person me aftësi të kufizuara ka intimitetin e nevojshëm gjatë kryerjes së nevojave personale dhe tualetit. Në rastet kur kanë nevojë për ndihmë, bëhet kujdes që gjatë ofrimit të përkujdesjes për higjienën, përfshirë ndihmën për t'u ndërruar e veshur, bërjen e banjës, pastrimin ditor, përdorimin e tualetit, përmbushjen e nevojave në shtrat, personi me aftësi të kufizuara ka intimitet dhe ai trajtohet me respekt e dinjitet.	Mirëqenia e personit me aftësi të kufizuara nxitet dhe mbrohet nga abuzimet, gjatë kohës së ofrimit të asistencës në shtëpi. PAK-së u sigurohet intimitet dhe dinjiteti i nevojshëm për higjienën personale dhe procesin e tualetit. Kur ata kanë nevojë për ndihmë, shërbimi u jepet me ngrohtësi dhe respekt.	1. Gjatë kryerjes së shërbimeve të higjienës në familje bëhet kujdes të ruhet intimiteti i përfituesit. 2. Personeli ka/merr kualifikimin e duhur për të siguruar respektimin e të drejtave për intimitet të klientit. 3. Klientët që kanë nevojë për ndihmë nxiten të jenë sa më të pavarur gjatë kryerjes së shërbimeve të kujdesit higjienik.	1.1. Intervista me klientët tregojnë se atyre u sigurohet intimiteti dhe dinjiteti i duhur. 1.2. Intervista me klientët tregon se klientët nuk kanë ankesa në këtë drejtim. 2.1. Ka dëshmi të kualifikimeve përkatëse të personelit në dosjen e tyre personale. 3.1. Plani individual i klientit e reflekton këtë kriter. 3.2. Intervista me klientët tregon se ata nuk kanë ankesa në këtë drejtim.
		3. Personat me aftësi të kufizuara nuk neglizhohen në kujdesin higjienik dhe veshmbathje.	3.1. Higjiena personale e personave me aftësi të kufizuara është e mirë. Ata janë të larë, të krehur dhe nuk mbajnë erë të rëndë. Është treguar kujdes për higjienën e gojës. 3.2. Personat me aftësi të kufizuara janë të veshur në mënyrë të përshtatshme për motin, me rroba personale që reflektojnë shijet dhe kërkesat e tyre individuale dhe tendencat e kohës.
Standardi 6 <i>Mbrojtja e të drejtave, shmangia e abuzimit dhe procesi i ankimit</i> Personat me aftësi të kufizuara apo personat përgjegjës për ta gëzojnë të gjitha të drejtat e tyre ligjore, për t'u mbrojtur nga abuzimi financiar, psikologjik, fizik dhe seksual dhe dinë, dhe janë të aftë për	Personat me aftësi të kufizuara trajtohen me barazi, dinjitet, e pa diskriminim. Ata mbrohen nga abuzimi: fizik, financiar, material, psikologjik, seksual, neglizhenca, diskriminimi dhe dëmtimi i vetvetes. Ekziston një procedurë ankesash e thjeshtë, e qartë dhe transparente, e cila zbatohet në praktikë.	1. Punonjësit socialë që punojnë me personat me aftësi të kufizuara tregojnë respekt për dinjitetin e tyre në mënyrën se si sillen me ta dhe si i trajtojnë në të gjitha bashkëveprimet.	1.1. Vëzhgimet tregojnë që çdo person me aftësi të kufizuara trajtohet me respekt gjatë punës, në bashkëbisedim apo kur i jepet ndihmë. 1.2. Punonjësi social trajton me konfidencialitet, informacionin që ka për personat me aftësi të kufizuara. 1.3 Punonjësi social, që administron të ardhurat personale të personit me aftësi të



t'u ankuar, nëse nuk janë të kënaqur me ndonjë aspekt të shërbimit në shtëpi. Çdo ankesë trajtohet në mënyrë serioze, pa vonesë, shoqërohet me veprime konkrete për përmirësimin e gjendjes dhe mbahen në dijeni për progresin, lidhur me trajtimin e saj, brenda një afati jo më shumë se 10 ditë.			kufizuara apo e ndihmon atë, mban shënime për të gjitha shpenzimet e bëra dhe sa herë që është e mundur edhe faturat përkatëse. Këto shpenzime futen në dosjen personale të personit me aftësi të kufizuara.
		2. Nuk ka trajtime të diferencuara që nuk lidhen me nevojat.	2.1. Të gjithë përfituesit e shërbimeve trajtohen njëloj, pa shfaqje të favorizimit. 2.2. Kriteret e së drejtës për të përfituar shërbime të veçanta janë të formuluar qartë. Të gjithë personat e interesuar për shërbimin marrin informacion për kriteret e përfitimit të shërbimeve.
		3. Personat me aftësi të kufizuara mbrohen nga keqtrajtimi dhe abuzimi fizik, emocional dhe financiar.	3.1. Ka një proces të raportimit dhe verifikimit të neglizhencës, abuzimit apo keqtrajtimit në të cilin i kushtohet kujdes, si personit që raporton abuzimin, ashtu edhe personit që akuzohet për të. 3.2. Punonjësi social merr trajnim për identifikimin dhe raportimin e rasteve të abuzimit. 3.3. Dokumentacioni që shpjegon abuzimin, procesin e raportimit dhe verifikimit të tij. 3.3. Kur abuzimi raportohet nga personat me aftësi të kufizuara, ai mbështetet gjatë gjithë procesit të verifikimit nga një anëtar i personelit apo një person i jashtëm. 3.5. Personat me aftësi të kufizuara apo personat përgjegjës për ta ndihmohen të kuptojnë se ç'është abuzimi dhe si të mbrohen prej tij.



			3.6. Masat që parashikohen të merren për mbrojtjen e personave nga abuzimi u shpjegohen atyre gjatë procesit të marrjes së miratimit të informuar. 3.7. Intervistat me përfituesit e shërbimeve ose përfaqësuesit e tyre tregojnë se ata dinë se ç'është keqtrajtimi dhe abuzimi dhe e njohin procesin e raportimit të tij.
		3. Ka një procedurë ankimi të thjeshtë e të qartë, që është e hapur për të gjithë përfituesit dhe familjarët e tyre. Procedura përmban afatet e përgjigjes dhe organet/personat që trajtojnë ankesën.	3.1. Ka një dokument që sqaron procesin e ankimit me një gjuhë të thjeshtë, sipas nevojës, në format të përshtatur. 3.2. Rregullorja e brendshme ka një pjesë për procedurën e ankimit që përmban kushtet e konfidencialitetit, afatet e përgjigjes dhe organet/personat që trajtojnë ankesën. Të gjitha ankesat e marra me gojë apo shkrim dhe përgjigjet e dhëna mbahen në një dosje të veçantë. 3.3. Inspektimi i ankesave të regjistruara tregon se ato janë trajtuar me seriozitet dhe brenda afatit të duhur. 3.3. Përfituesit kanë marrë shpjegime se si të përdorin procedurat e ankimeve dhe janë të qartë për të. 3.5. Personeli trajnohet për bashkëveprimin me personin që ka ankesa.



Standardi 7 <i>Aktivite të integruara dhe plotësuese të kujdesit në shtëpi</i> Shërbimi i përgatitjes dhe/ose i ofrimit të ushqimit në shtëpi, nëse është e nevojshme, duhet konsideruar integruar dhe plotësues i shërbimeve të tjera që personi me aftësi të kufizuara i përfiton në shtëpi.	Personave me aftësi të kufizuara u sigurohet shërbimi i ushqimit, nëse është e nevojshme, si dhe/ose ndihmesa në përgatitjen e ushqimeve dhe lëngje të shëndetshme, të sigurt, të shumëllojshme e në sasi të mjaftueshme për moshën, si dhe që plotësojnë dëshirat e tyre.	1. Me mbështetjen e ofruesit të shërbimit, personat me aftësi të kufizuara kanë të drejtë për të përgatitur ushqime dhe lëngje për veten e tyre. 2. Në rast të ofrimit të ushqimit dorëzimi i vakteve ushqimore duhet të garantohet 7 ditë në javë në një dërgesë të vetme ditore.	1. Personat me aftësi të kufizuara/përfaqësuesi i tyre ligjor përgatisin vetë ushqimin e tyre në fundjavë, si edhe vaktet e mëngjesit, darkës ose zemrës, sipas udhëzimeve të mjekut. 2. Shërbimi i ofrimit të ushqimit mund të sigurohet nga një strukturë institucionale e pranishme në territorin ku ofrohet shërbimi, ose nëpërmjet marrëveshjeve me subjekte të treta, që duhet të garantojnë cilësinë e ushqimit dhe dërgesat pranë banesave të përfituesve.
		3. Personat me aftësi të kufizuara marrin një dietë të shëndetshme, ushqyese dhe të ekuilibruar sipas nevojave të tyre të rritjes dhe zhvillimit dhe nevojave kulturore, fetare.	3.1. Ekziston një menu javore që u përshtatet personave me aftësi të kufizuara, nevojave të tyre për lëndë ushqyese dhe kalori. Menuja hartohet nga mjeku, dietologu dhe iu bëhet e ditur paraprakisht përfituesve të shërbimit, të afërmeve apo përfaqësuesit ligjor.
			3.2. Nga kontaktet e herëpashershme me përdoruesit e shërbimeve konfirmohet se ofrohet një menu javore për të cilën është diskutuar me ta. 3.3. Regjistrat ku janë shënuar porositë konfirmojnë se janë blerë rregullisht fruta dhe perime të freskëta. Janë të disponueshme fruta dhe perime të freskëta. 3.3. Janë plotësuar kushtet lidhur me shëndetin, higjienën, përgatitjen dhe ruajtjen e ushqimeve. 3.5. Ka evidenca që tregojnë se në raste të veçanta, siç janë ditëlindjet përgatitet diçka e veçantë.



Standardi 8 <i>Jeta sociale në shtëpi dhe lidhjet me komunitetin</i> Personave me aftësi të kufizuara u ofrohet mundësia e pjesëmarrjes në aktivitete individuale e në grup, që synojnë zbavitjen, rritjen e njohurive, aktivizimin mendor dhe fizik në përputhje me mundësitë dhe dëshirat e tyre. Pjesëmarrja në aktivitet nuk është e detyrueshme. Rutina e jetesës dhe e aktiviteteve të përditshme ndryshon për t'u përshtatur dëshirave, kërkesave dhe mundësive të personave me aftësi të kufizuara.	Personat me aftësi të kufizuara kanë mundësi ta kalojnë ditën në përputhje me interesat dhe kërkesat e tyre shoqërore dhe shpirtërore,	1. Personat me aftësi të kufizuara kanë një program aktiviteteve që mbështet planin individual të tyre të shërbimeve, i hartuar në përputhje me interesat e tyre, me qëllim përfshirjen në komunitet.	1. Aktivitetet, që janë të planifikuara, përfshijnë, si aktivitete në grup dhe alternativa për aktivitete individuale për personat që nuk janë të interesuar të marrin pjesë në aktivitet në grup. 2. Plani i aktiviteteve hartohet së paku një herë në muaj dhe ai mbulon si aktivitete të zhvilluara në banesën e personave me aftësi të kufizuara, ashtu edhe aktivitete të zhvilluara në komunitet. 3. Kujdes të veçantë i kushtohet planifikimit të aktiviteteve gjithëpërfshirëse së bashku me bashkëmoshatarët. 3. Plani i aktiviteteve diskutohet, dokumentohet dhe u bëhet i njohur përfituesit, kujdestarëve dhe/ose familjarëve të tij. 5. Plani i aktiviteteve rishikohet çdo 6 muaj diskutohet, dokumentohet dhe u bëhet i njohur përfituesit, kujdestarëve dhe/ose familjarëve të tij.
---	---	--	---



Standardi 9 <i>Shërbimet e asistencës shtëpiake, sociale dhe shëndetësore në ambientin natyral familjar ofrohen nga një staf i kualifikuar</i> Shërbimet e përkujdesjes shoqërore në shtëpinë e personave me aftësi të kufizuara realizohen nga punonjës socialë të kualifikuar dhe të trajnuar për të kryer këto shërbime, të cilët mund të veprojnë si asistentë të kujdesit personal, shoqërues, dhënë të ndihmës së parë shëndetësore, si terapistë, interpretë të gjuhës së shenjave. Marrëdhëniet e punësimit rregullohen me kontrata pune ose marrëveshje shërbimi. Personi me aftësi të kufizuara, kujdestari i tij, dhe/ose përfaqësuesi i tij (familjar apo një person i autorizuar prej tij) merr pjesë në vendimmarrjen për zgjedhjen e personit që i ofron këto shërbime dhe bën vlerësimin e punës së tij. Në përputhje me nevojat, shërbimet për një person apo familje mund të ofrohen nga punonjës i vetëm apo nga një ekip punonjësish, ku rolin e koordinatorit e ka punonjësi social, që mbulon çështjet e aftësisë së kufizuar. Shërbimet që mund të plotësohen nga subjekte të licencuara, janë me cilësi dhe respektojnë të drejtat e njeriut.	Shërbimet e përkujdesjes shoqërore në banesën e personave me aftësi të kufizuara plotësojnë nevojat të ndryshme funksionale të jetës, fizike, njohëse, psikologjike, komunikative, sociale, aftësuese/riaftësuese dhe terapeutike në përputhje me nevojat e tij. Shërbimet mbështetëse parandalojnë institucionalizimin dhe sigurojnë integrimin social pas largimit nga institucioni.	1. Çdo sektor i posaçëm i shërbimeve në nivele vendore ka së paku një punonjës me diplomë universitare si specialist i fushës që ndjek çështjet e aftësisë së kufizuar dhe ofron shërbime të përkujdesjes komunitare për aftësinë e kufizuar, dhe kanë kualifikimin ose trajnimin e duhur për të ofruar këtë shërbim. 2. Shërbimi në banesë rregullohet nga kontrata pune ose marrëveshje shërbimi.	1.1. Punonjësi i caktuar për aftësinë e kufizuar ka një diplomë universitare në një nga këto fusha: punë sociale, pedagogji speciale, psikologji ose sociologji. 1.2 Personat që punojnë si infermierë kanë diploma universitare të infermierisë. 1.3. Personat që punojnë si fizioterapistë kanë diploma universitare në përputhje me natyrën e terapisë së ofruar. 1.4. Personat që punojnë si asistentë të kujdesit personal ose shoqërues kanë certifikatë të trajnimit të kërkuar për të kryer shërbimin. 1.5. Trajnimi i fundit është bërë jo më shumë se një vit përpara. Si minimum, trajnimi përmban njohuri për aftësinë e kufizuar, të drejtat e njeriut të personave me aftësi të kufizuara dhe shmangien e neglizhimit, abuzimit e keqtrajtimit. Interpretët e gjuhës së shenjave kanë certifikatën e duhur për të kryer funksionin e tyre. 2.1. Në rastet e shërbimeve terapeutike shoqëruesi ose interpreti i gjuhës së shenjave, të ofruar nga një subjekt i licencuar, ka një kontratë pune me subjektin e licencuar që nënshkruhet nga personi me aftësi të kufizuara apo përfaqësuesi i tij ligjor. 2.2. Për personat me aftësi të kufizuara që ruajnë përfaqësimin e tyre ligjor, në rastet e shërbimeve të asistentit të kujdesit personal, shoqëruesit ose interpretit të gjuhës së shenjave, të kryera nga një person brenda familjes ose një person jashtë familjes, por jo
--	---	---	--



			nga subjekte të licencuara, ka një marrëveshje shërbimi ndërmjet personit me aftësi të kufizuara dhe asistentit të kujdesit personal, shoqëruesit apo interpretit të gjuhës së shenjave. Marrëveshja e shërbimit përfshin dispozita mbi ndërprerjen e marrëdhënies në përputhje me legjislacionin shqiptar të punësimit. 2.3. Kur shërbimi i asistentit të kujdesit personal, shoqëruesit apo interpretit të gjuhës së shenjave për personin me aftësi të kufizuara, që ka si përfaqësues ligjor një anëtar të familjes, kryhet nga një anëtar i familjes, ka një marrëveshje shërbimi midis personit që ofron shërbimin dhe sektorit të posaçëm të shërbimeve në nivele vendore. Marrëveshja e shërbimit përfshin dispozita mbi ndalimin e pagesës dhe kalimin e funksionit të asistentit të kujdesit personal, shoqëruesit apo interpretit të gjuhës së shenjave të një familjar apo person tjetër. 2.4 Natyra e shërbimit të përshkruar në kontratë është në përputhje me vlerësimin e nevojave të personit me aftësi të kufizuara dhe pikësynimet e tij për zhvillim e aftësim dhe/ose gjithëpërfshirje në komunitet.
		3. Personi me aftësi të kufizuara, kujdestari i tij, apo familjari njoftohet dhe merr pjesë në zgjedhjen dhe vlerësimin e punës së personit që ofron shërbimet.	3.1. Personi me aftësi të kufizuara ruan të drejtën e zgjedhjes së personit që kryen shërbimin e asistentit të kujdesit personal, shoqëruesit ose interpretit të gjuhës së shenjave, si edhe ndërprerjen e punës së këtij të fundit. Ndërprerja e punës kryhet në përputhje me legjislacionin e punës në fuqi. Për shërbimet që nuk ofrohen nga subjekte të licencuara, procesi i ankimimit kalon në



			sektorin e posaçëm të shërbimeve në nivele vendore. 3.2. Një herë në vit bëhet vlerësimi i cilësisë së shërbimit të kryer nga personi që ka nënshkruar kontratën ose marrëveshjen e bashkëpunimit. 3.3. Për shërbimin e asistentit të kujdesit personal, shoqëruesit apo interpretit të gjuhës së shenjave që nuk ofrohet nga një subjekt i licencuar, formulari i vlerësimit mbahet në dosjen e personit me aftësi të kufizuara në sektorin e posaçëm të shërbimeve në nivele vendore.
		4. Sa herë që është e nevojshme, më shumë se një person mund të punojë me një përfitues. Në këto raste, të gjithë punonjësit bashkëveprojnë për realizimin e planit individual. 5. Shërbimi i kryer është cilësor, në përputhje me planin individual të përfituesit.	4.1. Personi me aftësi të kufizuara ose familjari që është përfaqësues ligjor janë të kënaqur me bashkëveprimin. 4.2. Ka një dosje të vetme për përfituesin. Në dosje ka shënime të takimeve të bëra së paku çdo katër muaj ndërmjet të gjithë personave që punojnë me personin me aftësi të kufizuara dhe këtij të fundit dhe përfaqësuesit të tij ligjor. 5.1. Vlerësimi i kryer nga personi me aftësi të kufizuara, kujdestari i tij apo familjarët e tij për infermierin apo punonjësin social, tregon se shërbimi plotëson kërkesat cilësore të përfituesit, të planit të tij individual dhe ato të kontratës së punës apo marrëveshjes së shërbimit. 5.2. Për shërbimin e kryer nga subjektet e licencuara, ka një sistem mbikëqyrjeje dhe vlerësimi pune që është pjesë e rregullores së tyre. Vlerësimi i punës të punonjësit merr parasysh vlerësimin e bërë për të.



			5.3 Kur punonjësi social i sektorit të ndihmës dhe përkujdesjes shoqërore në bashki/komunë vëren neglizhim, keqtrajtim apo abuzim të individit me aftësi të kufizuara nga asistenti i kujdesit personal apo shoqëruesi, rasti referohet për inspektim jashtë radhe.
Standardi 10 <i>Shërbimet e asistencës shtëpiake sociale dhe shëndetësore në ambientin natyral familjar ofrohen nga një subjekt i licencuar</i> Subjekti i licencuar që ofron shërbime për personat me aftësi të kufizuara ka procedura të qarta dhe të rregullta në punën e tij për të gjitha shërbimet e ofruara dhe monitorimin e tyre. Këto procedura janë të dokumentuara dhe të njohura, si nga personeli, ashtu edhe përfituesit e shërbimeve.	Personat me aftësi të kufizuara marrin shërbime profesionale me cilësi të mirë dhe që ndjekin procedura të rregullta referimi, vlerësimi, planifikimi dhe të dhënies së shërbimeve. Procedurat respektojnë parimin e vendimmarrjes së mbështetur të përfituesit apo përfaqësuesit të tij ligjor.	1. Subjekti i licencuar ka procedura të qarta dhe të dokumentuar për referimin, vlerësimin e aftësive të PAK-së dhe nevojës për mbështetje, kriteret e përfitimit të shërbimeve, planifikimin e shërbimeve dhe ofrimin e tyre, monitorimin e shërbimeve dhe vlerësimin e efektivitetit të tyre.	5.3 Kur punonjësi social i sektorit të ndihmës dhe përkujdesjes shoqërore në bashki/komunë vëren neglizhim, keqtrajtim apo abuzim të individit me aftësi të kufizuara nga asistenti i kujdesit personal apo shoqëruesi, rasti referohet për inspektim jashtë radhe. 1.1. Deklarata e qëllimit dhe rregullorja brendshme përmban kërkesa të cilat përshkruhen me një gjuhë të thjeshtë e sipas nevojës në format të përshtatur për procesin e referimit, vlerësimin e aftësive dhe nevojave për mbështetje të përfituesit, kriteret e përfitimit të shërbimit, planifikimin, ofrimin e monitorimin e shërbimeve, si edhe vlerësimin e efektivitetit të tyre me tregues të matshëm. 1.2. Procedurat nuk prekin dhe kufizojnë të drejtat e personave me aftësi të kufizuara. 1.3. Procedurat përfshijnë bashkëpunimin me organizata të tjera, për të realizuar dhënien e shërbimeve të nevojshme për përfituesin. 1.4. Subjekti i licencuar ka ndërtuar një sistem për monitorimin e ndjekjes së procedurave. 1.5. Subjekti i licencuar organizon anketime periodike së paku një herë në vit me personat që marrin shërbime ose përfaqësuesit e tyre ligjorë. Këto anketime tregojnë kënaqësi me cilësinë e shërbimeve. 1.6. Intervistat me personat me aftësi të kufizuara dhe/familjarët e tyre ose përfaqësuesit e tyre ligjorë tregojnë që ata janë të kënaqur me cilësinë e shërbimeve.



		2. Subjekti i licencuar siguron, që si personeli ashtu edhe përfituesit e shërbimeve apo përfaqësuesit e tyre ligjorë t'i njohin procedurat.	2.1. Personeli është në gjendje të shpjegojë procedurat me fjalët e tyre. 2.2. Përfituesi apo përfaqësuesi ligjor kanë kopje të procedurave të shërbimeve, që marrin në një gjuhë të kuptueshme për ta.
		3. Të gjitha procedurat parashikojnë që përfituesi i shërbimeve apo përfaqësuesi i tij ligjor kanë të drejtën e vetëvendosjes dhe vendimmarrjes me mbështetje.	3.1. Procedurat përshkruajnë se në çfarë mënyre do të kërkohet dhe do të përfshihet mendimi i përfituesit apo përfaqësuesit të tij në procesin e referimit, vlerësimin e aftësive dhe nevojave për mbështetje të përfituesit, planifikimin, ofrimin e monitorimin e shërbimeve, si edhe vlerësimin e efektivitetit të tyre. 3.2. Personeli i intervistuar mund të përshkruajë me fjalët e tij procedurën e përfshirjes së përfituesit, duke dhënë shembuj konkretë nga puna në subjektin e licencuar. 3.3. Përfituesi i intervistuar apo përfaqësuesi i tij ligjor mund të përshkruajnë me fjalët e tyre procedurën e përfshirjes së përfituesit, duke dhënë shembuj konkretë nga përvoja e tyre me subjektin e licencuar.
		4. Subjekti i licencuar ka procedura të qarta për mbajtjen e dosjeve personale të personave që marrin shërbime bazuar në legjislacionin përkatës.	4.1. Çdo përfitues shërbimesh ka një dosje personale 4.2. Dosjet personale përmbajnë si minimum formularin e informacionit dhe një fotografi, raportin e vlerësimit, planin individual, raportet e ecurisë, autorizimin e nënshkruar nga personi apo përfaqësuesi ligjor për personat që mund të shohin dosjen apo japin informacion dhe shënimet mbi shërbimet e marra.



			4.3. Dosjet personale mbahen në një vend të siguruar dhe përmbajtja e tyre është konfidenciale e mund të shihet vetëm nga personat e autorizuar.
		5. Subjekti i licencuar ka procedura të qarta, që përcaktojnë trajtimin dhe dokumentimin e incidenteve, aksidenteve dhe emergjencave mjekësore.	5.1. Procedurat përshkruajnë rastet që do të përcaktohen si incidente, aksidente dhe emergjencave mjekësore. 5.2. Procedurat përshkruajnë masat që do të merren në rastet e incidenteve, aksidenteve apo emergjencave mjekësore. 5.3. Procedurat përshkruajnë njoftimin e familjeve të personave, në rastet e incidenteve, aksidenteve apo emergjencave. 5.4. Ka një dosje ku mbahen raportet e rasteve të incidenteve, aksidenteve dhe emergjencave mjekësore. 5.5. Në vendin ku ofrohet shërbimi ka një dokument me numrat e telefonit të kontaktit për raste emergjence për çdo pjesëmarrës në program.
		6. Subjekti i licencuar ka procedura të qarta për mbajtjen dhe dhënien e barnave që mbrojnë personat me aftësi të kufizuara nga abuzimi dhe keqpërdorimi.	6.1. Procedurat përcaktojnë që vetëm me rekomandimin e mjekut jepen barnat. 6.2. Procedurat përcaktojnë që barnat mbahen të mbyllura me çelës që zotërohet vetëm nga personeli i caktuar për shpërndarjen e tyre. 6.3. Personeli i caktuar për shpërndarjen e barnave ka marrë një trajnim mbi procedurat e mbajtjes së barnave edhe shpërndarjes së tyre që mbulon edhe masat që duhen marrë në raste problematike. Ekziston dokumenti që vërteton trajnimin.



			6.4. Subjekti i licencuar mban shënime të rregullta për shpërndarjen e barnave, që si minimum përmbajnë: emrin, orën, barnat, dozën, mënyrën e marrjes dhe emrin e personit që bën shpërndarjen dhe reaksionet e vëna re.
		7. Subjektet e licencuara që ofrojnë shërbime transporti kanë procedura të qarta për to.	7.1. Procedurat përcaktojnë se mjeti që përdoret për transport është i përshtatshëm dhe drejtohet nga një person i pajisur me patentë të vlefshme. 7.2. Procedurat përcaktojnë se çdo person që transportohet, udhëton në një sedilje të veçantë me ripin e sigurimit, me përjashtim të personave, të cilët transportohen në karrocet me rrota, për të cilët bëhen rregullime të veçanta. 7.3. Procedurat përcaktojnë që të gjithë personat në mjet janë nën mbikëqyrjen e shoferit apo të një ndihmësi gjatë gjithë kohës së transportit. 7.4. Personat që bëjnë transportin janë të pajisur me një telefon celular dhe kanë informacionin e duhur për rastet e emergjencave.
		8. Subjektet e licencuara kanë një program aktivitetesh që mbështet planin individual të përfituesve dhe interesat e tyre, si edhe përfshirjen në komunitet.	8.1. Aktivitetet, që janë të planifikuara, përfshijnë si aktivitete në grup, ashtu dhe alternativa për aktivitete individuale për personat që nuk janë të interesuar të marrin pjesë në aktivitet në grup. 8.2. Aktivitetet janë në përputhje me misionin e subjektit të licencuar dhe mbulojnë fusha të ndryshme.



			8.3. Plani i aktiviteteve hartohet së paku një herë në muaj dhe ai mbulon si aktivitete të zhvilluara në banesën e personit me aftësi të kufizuara, ashtu edhe aktivitete të zhvilluara në komunitet. 8.4. Kujdes të veçantë i kushtohet planifikimit të aktiviteteve gjithëpërfshirëse së bashku me bashkëmoshatarët. 8.5. Plani i aktiviteteve dokumentohet dhe u bëhet i njohur përfituesit dhe familjarëve të tij. 8.6. Subjekti i licencuar ruan kopjet e planeve të aktiviteteve për 12 muajt e fundit.
		9. Subjekti i licencuar ka procedura të shkruara, si për pranimin, ashtu edhe për transferimin apo ndërprerjen e shërbimeve.	9.1. Procedurat e pranimin janë shpjeguar qartë dhe ato janë në përputhje me natyrën e shërbimeve të ofruara. 9.2. Para pranimin, subjekti i licencuar viziton mjedisin e shtëpisë dhe bëjnë një intervistë paraprake. 9.3. Para pranimin, subjekti i licencuar bën një vlerësim paraprak, për të vendosur nëse ka mundësi të ofrojë shërbimet e kërkuara. 9.3. Para fillimit të shërbimit lidhet kontrata midis të dyja palëve. Si minimum, kontrata përcakton misionin dhe filozofinë e përkujdesjes, vlerësimin e aftësive dhe nevojave individuale të përfituesve për shërbimet e ofruara, të drejtat dhe detyrimet e përfituesve dhe të personelit. 9.5. Subjekti i licencuar ka një listë të personave që kanë kërkuar të marrin shërbime dhe datën e kërkesës. Dokumentacioni i subjektit të licencuar tregon, se periudha ndërmjet datës kur bëhet



			kërkesa për shërbim dhe datës së ofrimit të tij është e arsyeshme. 9.6. Procedurat për transferimin dhe ndërprerjen e shërbimeve janë shpjeguar qartë. 9.7. Transferimi apo ndërprerja e shërbimit është e justifikuar me kërkesën e personit ose pamundësitë e subjektit të licencuar të ofrojë shërbimet e duhura.
Standardi 11 <i>Kërkesat organizative dhe funksionale të subjektit të licencuar</i> Subjekti është licencuar për të kryer të gjitha shërbimet që ofrohen. Ai ka një numër të mjaftueshëm personeli me figurë morale të pastër, kualifikimet e duhura dhe një strukturë organizative e procedura administrative e financiare, që mbështesin funksionimin e tij. Subjekti ka kritere për pjesëmarrjen e vullnetarëve.	Person me aftësi të kufizuara i merr shërbime nga një subjekt i licencuar, me një strukturë organizative dhe funksionale që mbështet punën cilësore të punonjësve me kualifikimet e duhura në përputhje me shërbimet e ofruara.	1. Subjekti është licencuar për të kryer të gjitha shërbimet që ofrohen.	1.1. Licenca është e vlefshme. 1.2. Të gjitha shërbimet e ofruara janë të licencuara.
		2. Subjekti i licencuar ka personel të mjaftueshëm e të kualifikuar.	2.1. Numri i punonjësve është i mjaftueshëm për të ofruar shërbimet dhe mbuluar nevojat e personave dhe kualifikimet e përcaktuara në standardin 9. 2.2. Për çdo pozicion në subjektin e licencuar ka përshkrime pune, ku përshkruhen përgjegjësitë, arsimi dhe trajnimet e kërkuara. 2.3. Marrja e një punonjësi të ri në punë bëhet në përputhje me legjislacionin në fuqi dhe Kodin e Punës. 2.4. Të gjithë punonjësit kanë dëshmi penaliteti që vërteton figurën morale të tyre.



			2.5. Subjekti i licencuar ka dhe realizon një plan trajnimi të detyrueshëm, të përvitshëm për të gjithë punonjësit. Si minimum, ky trajnim jep njohuri për çështjet që lidhen me aftësinë e kufizuar, të drejtat e PAK-së, parandalimin e neglizhencës, abuzimit dhe keqtrajtimit, si dhe për detyra funksionale të punonjësve. 2.6. Puna e personelit vlerësohet një herë në vit; formulari i vlerësimit firmoset nga punonjësi social që kryen vlerësimin.
		3. Subjekti i licencuar ka procedura për punësimin e vullnetarëve dhe mbikëqyrjen e tyre.	3.1. Çdo vullnetar plotëson një aplikim për të punuar me subjektin e licencuar. Bashkë me aplikimin dorëzohet dëshmia e penaltetit. 3.2. Kërkesa shqyrtohet dhe aprovohet nga një punonjës i subjektit të licencuar. 3.3. Vullnetarët punojnë të mbikëqyrur dhe në prezencë të një punonjësi të subjektit të licencuar.
Standardi 12 <i>Standarde të personelit për kujdesin në shtëpi të personave me aftësi të kufizuara</i> Çdo njësi e pushtetit vendor cakton një punonjës social të Drejtorisë së Shërbimeve Sociale/sektori i posaçëm të ndjekë çështjet e aftësisë së kufizuar.	Shërbimi i kujdesit shoqëror dhe shëndetësor në shtëpi duhet të ketë standarde dhe procedura homogjene në gjithë territorin kombëtar.	Çdo njësi vlerësimi e nevojave/sektor i posaçëm në njësitë administrative ka së paku një punonjës social për frymë banorësh, si specialist i fushës që ndjek çështjet e aftësisë së kufizuar dhe ofron shërbime të asistencës shtëpiake për PAK-në (një punonjës social çdo 30.000 banorë për zonat fushore dhe çdo 20/25.000 banorë për zonat malore).	1. Ekziston një përshkrim i punës së punonjësit që mbulon këto çështje e aftësisë së kufizuar: 2. Identifikimin në mjedisin ku jetojnë e nevojave të PAK-së dhe evidentimin e tyre në dosjen e hapur për këtë qëllim. 3. Raportimin në Drejtorinë e Shërbimeve Sociale për problematikën e aftësisë së kufizuar dy herë në vit. 4. Bashkëpunimin me organizatat, që mbrojnë interesat e aftësisë së kufizuar. 5. Sipas nevojës, sigurimin e përshtatjes së



			mjedisit, materialeve të përshtatura dhe interpretit të gjuhës së shenjave për takime të organizatave të personave me aftësi të kufizuara me nivelin vendor. 6. Ndihmën e asistentëve të kujdesit personal apo shoqëruesve, që marrin përfitim kujdestarie, me mbështetje emocionale, referime, avokati për të drejtat e personit me aftësi të kufizuara, trajnim etj. 7. Kualifikimi profesional mbulon njohuritë për të drejtat e njeriut për PAK-në, shprehinë e punës për asistencën shtëpiake dhe mbështetjen e asistentëve të kujdesit personal që marrin përfitim kujdestarie. 8. Kualifikimi i fundit profesional është bërë jo më shumë se një vit përpara.
		2. Strukturat vendore mund të kontraktojnë operatorë për dhënien e kujdesit, për të ndihmuar në aktivitetet shtëpiake/familjare pranë banesës së përfituesit. Çdo operator duhet të garantojë marrjen në ngarkim të 3–5 të moshuarve me nevoja të ndryshme perkujdesjeje. Në rastet e paaftësisë së plotë të të moshuarit, personeli duhet të shtohet në kufirin e një operatori çdo 2/3 përfitues.	2.1. Në planin e punës të secilit operator, duhet të merren parasysh edhe kohët fizike, që nevojiten për transferimin nga një banesë në tjetrën, si dhe kohët për organizimin e punës në grup. 2.2. Duhet të parashikohen takime kolektive për programimin dhe vlerësimin e aktiviteteve midis operatorëve dhe punonjësit social që ka edhe funksionet e koordinatorit të shërbimit



		3. Në përbërje të stafit të Shërbimit të Kujdesit shoqëror dhe Shëndetësor në shtëpi për çështjet e aftësisë së kufizuar, mund të ketë prani dhe të një stafi të specializuar shëndetësor: I. Të mjekut; II. Të fizioterapistit; III. Të Infermierit.	3.1.1. Në rast të kujdesit të integruar me strukturat rajonale shëndetësore, prania e mjekut duhet të sigurohet nga ministria përgjegjëse për shëndetësinë (mjeku i përgjithshëm përgjegjës për territorin). 3.1.2. Kjo prani duhet të sigurohet nga ministria përgjegjëse për shëndetësinë. 3.1.3. Duke pasur parasysh që prania e këtij operatori është më e shpeshtë se e operatorëve të tjerë shëndetësorë, është e nevojshme punësimi i tij në marrëveshje mes njësisë/njësive vendore përgjegjëse për shërbimin dhe ministria përgjegjëse për shëndetësinë. 3.2. Në procesin e vlerësimit të nevojave të planit individual të përkujdesjes dhe të zbatimit të këtij të fundit, duhet të parashikohen takime kolektive, për programimin dhe vlerësimin e aktiviteteve midis operatorëve. 3.3. Punonjësit socialë ka edhe funksionet e koordinatorit të shërbimit.
Standardi 13 Njësia e qeverisjes vendore siguron partneritet me të gjitha grupet e interesit në fushën e aftësisë së kufizuar, mbi bazën e parimeve të gjithëpërfshirjes.	Njësitë e qeverisjes vendore punojnë së bashku me personat me aftësi të kufizuara, familjarët e tyre, asistentët e kujdesit personal apo shoqëruesit që marrin përtimin e kujdestarisë, interpretët e gjuhës së shenjave dhe organizatat përfaqësuese të personave me aftësi të kufizuara për përmirësimin e cilësisë së jetës së personave me aftësi të kufizuara dhe për parandalimin e shmangien e diskriminimit dhe përjashtimit shoqëror.	1. Njësitë e qeverisjes vendore sigurojnë përfaqësimin e personave me aftësi të kufizuara në të gjitha partneritetet vendore ku trajtohen çështje që prekin aftësinë e kufizuar.	1.1. Numri i personave me aftësi të kufizuara mbrojnë interesat e personave me aftësi të kufizuara në mbledhjet dhe takimet e organizuara nga njësia vendore ku trajtohen çështje që prekin aftësinë e kufizuar. 1.2. Përshtatjet e arsyeshme të krijuara për të mundësuar pjesëmarrjen aktive të personave që përdorin karroca (nëpërmjet zgjedhjes së mjedisit të përshtatshëm), e personave me probleme shikimi, e personave që nuk dëgjojnë dhe të personave me aftësi të kufizuara intelektuale.



			1.3. Procesverbalet e mbledhjeve dhe takimeve të njësive vendore ku kanë marrë pjesë persona me aftësi të kufizuara.
		2. Njësitë e qeverisjes vendore sigurojnë pjesëmarrjen aktive konsultative të organizatave që përfaqësojnë personat me aftësi të kufizuara dhe të vetë personave me aftësi të kufizuara në procesin e planifikimit, hartimit, zbatimit dhe monitorimit të politikave dhe shërbimeve që prekin aftësinë e kufizuar.	2.1. Informacioni i shpërndarë tek organizatat që përfaqësojnë personat me aftësi të kufizuara dhe personat me aftësi të kufizuara mbi planifikimin, hartimin, zbatimin dhe monitorimin e politikave dhe shërbimeve që prekin aftësinë e kufizuar. 2.2. Raporte të mbledhjeve që tregojnë pjesëmarrjen e organizatave përfaqësuese të personave me aftësi të kufizuara dhe personave me aftësi të kufizuara në procesin e planifikimit, hartimit, zbatimit dhe monitorimit të politikave dhe shërbimeve që prekin aftësinë e kufizuar. 2.3. Intervista me drejtues të organizatave që përfaqësojnë personat me aftësi të kufizuara dhe persona me aftësi të kufizuara që tregojnë për pjesëmarrjen e organizatës së tyre në procesin e planifikimit, hartimit, zbatimit dhe monitorimit të politikave dhe shërbimeve që prekin aftësinë e kufizuar.
		3. Njësitë e qeverisjes vendore, në bashkëpunim me organizatat që mbrojnë interesat e personave me aftësi të kufizuara dhe subjekte të licencuara, ngrenë gradualisht, në përputhje me mundësitë e tyre, shërbime të ndryshme që mbulojnë të gjitha grup-moshat, kategoritë e aftësisë së kufizuar, si edhe nevojat e ndryshme funksionale në përputhje me moshën.	3.1. Harta e shërbimeve për personat me aftësi të kufizuara mbulon shërbime për fëmijë, të rritur e të moshuar të kategorive të ndryshme të aftësisë së kufizuar sipas nevojave të territorit. 3.2. Plani i komunitetit përfshin ngritjen graduale të shërbimeve të shumëllojshme për personat me aftësi të kufizuara të kategorive të ndryshme.



		3. Njësitë e qeverisjes vendore mbështesin shërbimet e ofruara nga subjektet e licencuara, nëpërmjet fondit social dhe sigurojnë cilësinë e tyre.	3.1. Sipas mundësive, njësitë e qeverisjes vendore mbështesin financiarisht shërbimet e ofruara nëpërmjet procesit të konkurrimit. 3.2. Njësitë e qeverisjes vendore sigurojnë cilësinë e shërbimeve të ofruara nga subjektet e licencuara në përputhje me legjislacionin në fuqi.
--	--	--	--

**UDHËZIM****Nr. 598, datë 22.12.2017**

**PËR DISA SHTESA DHE NDRYSHIME
NË UDHËZIMIN NR. 7, DATË 21.4.2017,
MBI ZBATIMIN E VENDIMIT NR. 431,
DATË 8.6.2016, TË KËSHILLIT TË
MINISTRAVE, “PËR PËRCAKTIMIN E
KRITEREVE, TË DOKUMENTACIONIT,
PROCEDURAVE DHE TË MASËS PËR
PËRFITIMIN E PAGESËS SË AFTËSISË
SË KUFIZUAR E TË NDIHMËSIT
PERSONAL DHE TË STRUKTURAVE
PËRGJEGJËSE E TË DETYRAVE TË
TYRE NË ZONAT PILOT”**

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

UDHËZOJ:

1. Formularët nr. 1 dhe 2 të përcaktuar në pikën 1 dhe formularët nr. 4, 7 dhe 8 të përcaktuar në pikat 11, 12 dhe 15, të udhëzimit nr. 7, datë 21.4.2017, “Mbi zbatimin e vendimit nr. 431, datë 8.6.2016, të Këshillit të Ministrave, “Për përcaktimin e kriterëve, të dokumentacionit, procedurave dhe të masës për përfitimin e pagesës së aftësisë së kufizuar e të ndihmësit personal dhe të strukturave përgjegjëse e të detyrave të tyre në zonat pilot”, të zëvendësohen me formularët që i bashkëlidhen këtij udhëzimi.

2. Pika 5 e udhëzimit të ndryshojë me këtë përmbajtje:

“5. Mjeku specialist pranë qendrave shëndetësore të specialiteteve/qendrave komunitare të Shëndetit Mendor/Qendrës Kombëtare të Mirërritjes, Zhvillimit dhe Rehabilitimit të Fëmijëve/Qendrës së Shërbimit në Banesë për Diagnoza Onkologjike, plotëson në mënyrë të pavarur formularin nr. 1.1 për të rritur ose formularin nr. 1.2 për fëmijë, sipas anekseve bashkëlidhur këtij udhëzimi.

3. Në pikën 12, togfjalëshi “sipas formularit nr. 6” shfuqizohet.

4. Formulari nr. 6 që i bashkëngjitet udhëzimit nr. 7, datë 21.4.2017, “Mbi zbatimin e vendimit nr. 431, datë 8.6.2016, të Këshillit të Ministrave, “Për përcaktimin e kriterëve, të dokumentacionit, procedurave dhe të masës për përfitimin e pagesës së aftësisë së kufizuar e të ndihmësit personal dhe të strukturave përgjegjëse e të detyrave të tyre në zonat pilot”, shfuqizohet.

5. Pas pikës 12 shtohet pika 12/1 me këtë përmbajtje:

“12/1. Formula e përlllogaritjes së nivelit të aftësisë së kufizuar dhe ndihmësit personal miratohet nga ministri përgjegjës për çështjet sociale.”.

6. Togfjalëshi “... certifikatën e aftësisë së kufizuar ...”, i përcaktuar në pikat 12 dhe 14 të udhëzimit të zëvendësohet me togfjalëshin “... vërtetimin për përfitime për shkak të aftësisë së kufizuar ...”.

Ky udhëzim hyn në fuqi me botimin në Fletoren Zyrtare.

**MINISTRI I SHËNDETËSISË
DHE MBROJTJES SOCIALE
Ogerta Manastirliu**



FORMULAR APLIKIMI
VLERËSIMI MJEKËSOR PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR
NGA MJEKU I PËRGJITHSHËM
FORMULAR PËR TË RRIUR
 SHËRBIMI SOCIAL SHETËROR
 MINISTRIA E SHENDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel:
E-mail:
Web:

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

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

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

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

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI MJEKUN

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

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Plotësoni fushat e mëposhtme në lidhje me aftësinë e kufizuar të pacientit tuaj. Informacioni do të përdoret si evidencë mjekësore mbi kërkesën për përfitime për shkak të aftësisë së kufizuar 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. Numri i trajtimeve të pacientit në 12 muajt e fundit

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

Data e shfaqjes (Viti)

5. Diagnoza të tjera (nëse ka)

Data e shfaqjes (Viti)



Data e shfaqjes (Viti)

Data e shfaqjes (Viti)

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

- 0 Asnjë dëmtim**, do të thotë që personi nuk ka problem (0-5%)
- 1 Dëmtim i lehtë**, do të thotë që problemi 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)

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 paspecifikuara
- 9 - E paaplikueshme

Kategoritë e Strukturave trupore. Plotësoni vetëm kur është e zbatueshme.

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



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

☐
☐
☐

8. Duke mbajtur në vëmendje shkallën e dëmtimeve të funksioneve dhe strukturave trupore që vinë 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 në dhe pjesëmarrja 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. Personi i mbahet goja kur flet, por kjo nuk rrijon 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 konsiderueshmenë 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 shpëputjen e pjesëshme të personit nga jeta e përditshme. (P.Sh. Personi mund të kuptojë fjalë e shprehje nga gjuha e folur dhe mund të thotë disa fjalë apo dhe ndonjë 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 shpëput 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. 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)



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

☐

Po

☐

Jo

11. 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.

Nënshkrimi i mjekut

Data		Muaji		Viti			



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



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel:
E-mail:
Web:

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

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

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

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

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI MJEKUN

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

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

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

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

☐ Po ☐ Jo

2. Kohëzgjatja e trajtimit të pacientit

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

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

 Data e shfaqjes (Viti)

5. Diagnoza të tjera (nëse ka)

 Data e shfaqjes (Viti)



Data e shfaqjes (Viti)

Data e shfaqjes (Viti)

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

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

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

Shkalla e dëmtimit

FUNKSIONET MENDORE (b1)
(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

0 1 2 3 4 8
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐



FUNKSIONET E ZËRIT DHE

LIGJËRIMIT (b3)

(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8

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

(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8

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

(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8

☐☐☐☐☐☐

FUNKSIONET GJENITOURINARE DHE TË RIPRODHIMIT (b6)

(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8

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

(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8

☐☐☐☐☐☐



FUNKSIONET E LËKURES DHE STRUKTURAT E LIDHURA
ME TË (b8)
(specifiko dhe përshkruaj)

0 1 2 3 4 8

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

0 1 2 3 4 8

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

A. Shkalla e dëmtimit

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

B. Lloji i ndryshimit

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

C: Vendi i dëmtimit

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

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

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

Shkalla e
dëmtimit

☐

Natyra e
ndryshimit

☐

Vendi i
dëmtimit

☐



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

Shkalla e
dëmtimit

☐

Natyra e
ndryshimit

☐

Vendi i
dëmtimit

☐

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

☐☐☐

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

☐☐☐

STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET E TRETJES,
METABOLIZMIT DHE ENDOKRINALE (s5)
(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

☐☐☐



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

8. Duke mbajtur në vëmendje shkallën e dëmtimeve të funksioneve dhe strukturave trupore që vijnë nga të gjitha dianozat 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 shkëputjen e pjesëshme të personit nga jeta e përditshme. (P.Sh. Personi mund të kuptojë fjalë e shprehje nga gjuha e folur dhe mund të thotë disa fjalë apo dhe ndonjë 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 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).

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 I PËRGJITHSHËM
FORMULAR PËR FËMIJËT (MOSHA 2-18 VJEÇ)
SHËRBIMI SOCIAL SHETËROR
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel:
E-mail:
Web:

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

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

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

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

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI MJEKUN

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

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

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

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

☐ Po ☐ Jo

2. Nëse po, cila është kohëzgjatja e trajtimit të pacientit (në vite)

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

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

Data e shfaqjes (Viti)



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

Data e shfaqjes (Viti)

Data e shfaqjes (Viti)

Data e shfaqjes (Viti)

6. Bazuar në diagnozën/diagnozat që shënuat më sipër, shënoni funksionet trupore që janë dëmtuar si rezultat i gjendjes shëndetësore, si dhe shkallën e dëmtimit me numrin përkatës, referuar renditjes së mëposhtme:

- 0 Asnjë dëmtim**, do të thotë që fëmija 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, ose ka një intensitet që fëmija 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, 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%)
- 3 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 fëmijës 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 fëmijës dhe që ndodh çdo ditë përgjatë 30 ditëve të fundit (91-100%)
- 8 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.

Shkalla e dëmtimit
0 1 2 3 4 8

FUNKSIONET MENDORE (b1)

FUNKSIONET NDIJORE DHE DHIMBJA (b2)

FUNKSIONET E ZËRIT DHE LIGJËRIMIT (b3)

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

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

FUNKSIONET GJENITOURINARE DHE TË RIPRODHIMIT (b6)

FUNKSIONET NEURO-MUSKULO-SKELETOR 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. Shënoni strukturat trupore, që në mënyrë domethënëse, janë dëmtuar si rezultat i gjendjes shëndetësore, duke vendosur numrin e duhur, referuar renditjes së mëposhtme:

A: Shkalla e dëmtimit

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

B: Lloji i ndryshimit

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

C: Vendi i dëmtimit

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

KATEGORITË E STRUKTURAVE TRUPORE

9. Plotësoni vetëm kur është e zbatueshme.

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

10. Duke mbajtur parasysh shkallën e dëmtimeve të funksioneve dhe strukturave trupore që vijnë 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 bazë të jetës, 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 shpëputjen 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 shpëput 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 vështirësive

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

11. 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 fëmijës, për të funksionuar normalisht në jetën e përditshme, në përputhje me kërkesat e moshës?

☐ Po☐ Jo

12. Duke u bazuar në mendimin tuaj profesional, analizat dhe testet që ka kryer fëmija, 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?

☐ Po☐ Jo

13. Nëse po, cilin specialitet rekomandoni (p.sh. mjek 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.

Nënshkrimi i mjekut

Data	Muaji	Viti					



FORMULAR APLIKIMI
VLERËSIMI MJEKËSOR PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR
NGA MJEKU SPECIALIST
FORMULAR PËR FËMIJË (MOSHA 2-18 VJEÇ)
 SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
 MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel:
E-mail:
Web:

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

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

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

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

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI MJEKUN

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

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

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

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

2. Kohëzgjatja e trajtimit të pacientit

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

4. Diagnoza kryesore e pacientit. 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%)
- 1 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%)
- 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, 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%)
- 3 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%)
- 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 fëmijës dhe që ndodh çdo ditë përgjatë 30 ditëve të fundit (91-100%)
- 8 Jo i specifikuar**, do të thotë që nuk ka informacion të mjaftueshëm për të specifikuar nivelin e dëmtimit

KATEGORITË E FUNKSIONEVE TRUPORE

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

Shkalla e dëmtimit

0 1 2 3 4 8

FUNKSIONET MENDORE (b1)

(specifiko dhe përshkruaj)



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

0 1 2 3 4 8
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

0 1 2 3 4 8
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

0 1 2 3 4 8
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

0 1 2 3 4 8
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

0 1 2 3 4 8
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐



FUNKSIONET NEURO-MUSKULO-SKELETORË 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) (specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)	☐	☐	☐
SYRI, VESHI DHE STRUKTURAT E TJERA TË LIDHURA ME TO (s2) (specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)	☐	☐	☐
STRUKTURAT, PËRFSHIRË ATO NË ZË DHE LIGJËRIM (s3) (specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)	☐	☐	☐
STRUKTURAT E SISTEMEVE KARDIOVASKULARE, IMUNOLOGJIKE DHE RESPIRATORE (s4) (specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)	☐	☐	☐
STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET E TRETJES, METABOLIZMIT DHE ENDOKRINALE (s5) (specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)	☐	☐	☐



STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET GJENITALE DHE TË RIPRODHIMIT (s6)

☐☐☐

(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

STRUKTURAT E LIDHURA ME LËVIZJEN (s7)

☐☐☐

(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

LËKURA DHE STRUKTURAT E LIDHURA ME TË (s8)

☐☐☐

(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

ÇDO STRUKTURË TJETËR TRUPORE QË NUK ËSHTË PËRFSHIRË MË SIPËR (s9)

☐☐☐

(specifiko dhe përshkruaj dëmtimin)

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 vështirësive

0 1 2 3 4

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

Ndihmës personal

☐ Po☐ Jo

Paketë higjeno-sanitare

☐ Po☐ Jo

Vlerësim për përfitimin e aftësisë së kufizuar në banesë

☐ Po☐ Jo

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

☐ Po☐ Jo

- 13. Si mund të ndryshojë në kohë aftësia e kufizuar/diagnoza e fëmijës ?**

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

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

☐ Po☐ Jo

(Nëse po, specifikojë)

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

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



KLAUZOLA DEKLARATIVE

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

Nënshkrimi i mjekut

Data		Muaji		Viti			



FORMULAR APLIKIMI

**VLERËSIMI PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR AKTIVITETET,
PIESËMARRJA, BARRIERAT MIEDISORE DHE LEHTËSUESIT**

SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MROJTJES SOCIALE



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

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

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

SEKSIONI 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 qenieshme apo të brendshme të vetë personit. Këto kufizime duhet të jenë manifestime të drejtpërdrejta të gjendjes shëndetësore të kërkuesit. 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. Personit i mbahet goja kur flet, por kjo nuk krijon pengesa në komunikim me të tjerët).

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



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

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

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

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

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

d1 TË NXËNIT DHE ZBATIMIN E NJOHURIVE

Aspak 0 Lehtë 1 Mod 2 Rëndë 3 Plotë 4

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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

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

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

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

d2 KRYERJA E VEPRIMEVE TË PËRGJITHSHME

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

Aspak 0 Lehtë 1 Mod 2 Rëndë 3 Plotë 4

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

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐



d2c	A ke vështirësi të bësh rutinën ditore si p.sh. në mëngjes të ngrihesh nga shtrati, të vishesh, të lash dhëmbët, të lash fytyrën e të krehësh flokët, të përgatisësh mëngjesin, të hash mëngjesin? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐															
d2d	A ke vështirësi të presësh derisa të vijë radha për të luajtur në këndin e lojërave ose me shokët në kopësht, të presësh autobuzin, të rrish në një radhë të gjatë për të blerë diçka, ose të presësh sa të mbarojë së foluri bashkëbiseduesi pa e ndërprerë? A ke vështirësi të përqëndrohesh në punën/lojën që ke në dorë derisa të përfundojë? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐															
d2e	A ke vështirësi të pranosh udhëzimet ose kritikën që të jepen nga të tjerët? A e kontrollon dot reagimin tënd emocional ndaj njerëzve të tjerë, kafshëve shtëpiake apo sendeve/objekteve (të mos bërtasësh apo të shash, të godasësh, të hedhësh përtokë, të thyesh, etj)? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐															
d3	KOMUNIKIMI																				
	(a) Komunikimi me mesazhe të folura (përfshirë kuptimin tekstual dhe të nënkuptuar të mesazheve në gjuhën e folur)	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Aspak</th> <th>Lehtë</th> <th>Mod</th> <th>Rëndë</th> <th>Plotë</th> </tr> <tr> <th>0</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>					Aspak	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë	0	1	2	3	4	☐	☐	☐	☐	☐
Aspak	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë																	
0	1	2	3	4																	
☐	☐	☐	☐	☐																	
	(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 shenjtave)																				
	(d) Biseda (Të mbash një bisedë me një njeri ose shumë njerëz)																				
d3a	A ke vështirësi të kuptosh se çfarë të thonë të tjerët kur flasin? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐															
d3b	A ke vështirësi të kuptosh se çfarë të thonë të tjerët ndërmjet shenjave të zakonshme (p.sh., fërkimi i syve tregon që personi ka nevojë të fletë)? A ke vështirësi të kuptosh se çfarë do të thotë një shprehje zemërimi në fytyrë? A ke vështirësi të kuptosh se çfarë është shkruar në një mesazh? A ke vështirësi të kuptosh shenjat e qarkullimit rrugor, p.sh. ku duhet të kalojë këmbësori në rrugë? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐															
d3c	A ke vështirësi të shprehësh mendimet e tua me anë të të folurit/shenjave përkatëse? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐															
d3d	A ke vështirësi të fillosh një bisedë dhe ta mbash gjallë atë duke ju referuar temave të ndryshme; të diskutosh me një person; të flasësh në telefon, etj.? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐															
d4	LËVIZJA/MOBILITETI																				
	(a) Ngritja dhe mbajtja e objekteve (duke ngritur lart një objekt ose të marrësh diçka nga një vend në tjetrin, të tilla si të 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?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐															
d4b	A ke vështirësi të ecësh nëpër shtëpi, p.sh., të shkosh nga guzhina në dhomën e gjumit? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐															



d4c	A ke vështirësi të rrish në këmbë për një kohë relativisht të gjatë (15-30 minuta), p.sh. të presësh autobuzin apo të rrish në rradhë? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d4d	A ke vështirësi të ngrihesh pa ndihmë pasi je ulur (p.sh., nga karrigia, nga divani)? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d4e	A mund të lëvizësh jashtë shtëpie i pavarur, i pashoqëruar dhe pa ndihmë? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d5	KUJDESI PËR VETEN NË MËNYRË TË PAVARUR					
	(a) Larja e të gjithë trupit (larja dhe tharja e tërë trupit, apo pjesë të trupit, duke përdorur materiale ose metoda të përshtatshme pastrimi si bërja banjë, dush, larja e duarve dhe këmbëve, fytirës dhe flokëve, dhe tharja me peshqir)	Aspak	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
		0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
	(b) Kujdesi higjeno-sanitar (kryerja e planifikuar në banjë e urinimit dhe defekimit, kujdesi për menstruacionet dhe pastrimi i vetvetes)					
	(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 ilaçeve 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, këmbis, pantallona, corape, këpucë, etj.)? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d5e	A ke vështirësi të hash e të pish vetë pa ndihmën e të tjerëve (të përdorësh lugën, pirunin dhe thikën, ta hedhësh ujin në gotë dhe të pish një lëng me gotë ose tas)? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d5f	A ke vështirësi të kujdesesh për shëndetin tënd pa dihmën e të tjerëve (dmth të marrësh ilaçet sipas porosisë së mjekut, të respektosh dietën ushqimore të kërkuar, etj.)? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d6	JETA SHTËPIAKE					
	(a) Blerja e mallrave dhe shërbimeve	Aspak	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
		0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
	(b) Përgatitja e ushqimit					
	(c) Kryerja e punëve të shtëpisë (në përputhje me moshën dhe rolet në shtëpi)					
	(d) Kujdesi dhe ndihma për të tjerët që jetojnë me personin					
d6a	A ke vështirësi të përfshihesh në jetën shtëpiake, p.sh., të bësh pazarin apo të blesh mallrat të ndryshme? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d6b	A ke vështirësi të gatuash apo të përgatisësh ushqim për vetëveten (p.sh., të presësh bukën, të lyesh bukën me gjalpë, të fërgosh një vezë, të bësh makarona, pilaf etj.)? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐



d6c	A ke vështirësi të bësh punët e shtëpisë që të ngarkohen (p.sh., të lash rroba me dorë apo lavatriçe, të varësh rroba për t'u tharë, të fshish dhomën, të hekurosësh, të kujdesesh për objektet shtëpiake duke bërë riparime të vogla, të hedhësh 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	Aspak Lehtë Mod Rëndë Plotë				
	(a) Ndërveprimet themelore ndërpersonale (shfaqja e respektit të duhur dhe reagimi me mirëkuptim dhe bashkëveprimi sipas rregullave shoqërore)	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
	(b) Njohja e diferencës ndërmjet marrëdhënieve zyrtare formale dhe ato joformale (shokë/shoqe, fqinj)					
	(c) Marrëdhëniet intime					
d7a	A ke vështirësi në marrëdhëniet me njerëzit, dmth, me anëtarët e familjes së ngushtë dhe të zgjeruar, miqtë, fqinjët, shokët e shoqet e kopshtit, klasës, shokët e shoqet e punës? A ke vështirësi të sillësh sipas normave sociale të kërkuara në këtë kontekst, si p.sh., të mos e ngresh zërin në bisedë, të mos i prekësh të tjerët në mënyrë të 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 shokëve të kopshtit/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 dallos 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: EDUKIMI/ARSIMIMI DHE PUNËSIMI DHE NDËRVEPRIMET EKONOMIKE NË PËRPUTHJE ME MOSHËN	Aspak Lehtë Mod Rëndë Plotë				
	(a) Përfshirja në lojë	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
	(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 (përshirë ato elektronike), apo në sheshin e lojërave, etj. vetëm apo me shokë/shoqe? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d8b	(Për fëmijët e moshës parashkollore) A has vështirësi për të ndjekur rutinën e kërkuar dhe procesin e 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 arsimin gjithëpërfshirës? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐



d8d	(Për personat që ndjekin/mund të ndjekin arsimin profesional) A has vështirësi për të ndjekur rutinën e kërkuar dhe procesin e 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 SHOQËRORE DHE QYTETARE NË PËRPUTHJE ME MOSHËN					
	(a) Pjesëmarrjen në organizata/shoqata (përfshirë ato të avokatisë, klube, parti etj.)					
	(b) Pjesëmarrjen në lojë me të tjerët dhe sporte (frekuentimi i kinemasë, teatrit, galerive të artit etj., luajtja e një instrumenti muzikor ose pjesëmarrja në kor, shfaqje teatrale etj.)					
	(c) Pjesëmarrja në ceremoni fetare apo jetën politike (si psh. të votosh)					
d9a	A ndjen vështirësi që vijnë nga gjendja jote shëndetësore të marrësh pjesë në grupime, skuadra, organizata, klube jashtëshkollore, shoqata, organizata avokatie, parti ku ke dëshirë të jesh pjesë e të kontribuosh? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d9b	A ndjen vështirësi që vijnë nga gjendja jote shëndetësore të marrësh pjesë në lojëra, aktivitete artistike apo sportive (ndeshje formale dhe informale) ku ke dëshirë të marrësh pjesë? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
d9c	A ndjen vështirësi që vijnë nga gjendja jote shëndetësore të marrësh pjesë në në aktivitete fetare ku ke dëshirë të marrësh pjesë? A ndjen vështirësi që vijnë nga gjendja jote shëndetësore të marrësh pjesë në aktivitete politike ku ke dëshirë të marrësh pjesë, si p.sh., të votosh ose të marrësh pjesë në një miting? Nëse po, si krahasohesh me moshatarët? Cilat janë vështirësitë? Sa është shkalla e vështirësive?	0	1	2	3	4
		☐	☐	☐	☐	☐
FAKTORËT MJEDISORË						
Faktorët mjedisorë përbëjnë mjedisin fizik, social dhe të sjelljes në të cilat njerëzit jetojnë. Dy lloje cilësorësh do të përdoren. Për të treguar një pengesë, rretho cilësinë e duhur dhe shtoj një - (minus). Për të treguar një lehtësues, rretho cilësinë me të përshtatshme dhe pastaj shtoj një + (plus). Për efekt të llogaritjes së nivelit të aftësisë së kufizuar, vetëm cilësorët me minus (-), dmth faktorët pengues do të llogariten.						
Për të mbledhur informacion, bëni pyetjet e mëposhtme duke zgjedhur ato pyetje që janë të aplikueshme për personin që po intervistohet. Në bazë të përgjigjes, rrethoni cilësinë që përfaqëson më mirë situatën. Në fushën e objektit përkatës, pas Shënimit : shkruaj çështjen, p.sh. Ka nevojë për karrocë me rrota, ose ka nevojë për ndihmë ekonomike, ose ka nevojë për trajnim profesional, ose ndjek një qendër ditore. Për zgjedhjen e cilësorisë përfaqësues për kategorinë, zgjidhni 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 karrike 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 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(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 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shënim)

e1c A ke nevojë për paisje e mbështetëse të tilla si një karrige me rrota, paterica, etj.? Cfarë 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 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno pajisjet që ka ose ka nevojë të ketë)

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

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno mbështetjen që individi ose ka nevojë të ketë)

e1e (Për personat e moshës shkollore) A ke nevojë për mjete dhe materiale të përshtatura për shkolim? 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 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐



(shëno mbështetjen që individi ose ka nevojë të ketë)

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

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shëno mbështetjen që individi ose ka nevojë të ketë)

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

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shëno mbështetjen që individi ose ka nevojë të ketë)

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

Aspak	Lehtë	Mod.	Rëndë	Plotë
0	1	2	3	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 (individi)? 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 (individi) 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 MBËSHTETJA DHE MARRËDHËNIET

(a) Familjen

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

(b) Fqinjët, miqtë, të njohurit

(c) Ofruesit e kujdesit personal dhe ndihmësit personal

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

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

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shëno mbështetjen)



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

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno mbështetjen)

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

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno mbështetjen)

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

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno mbështetjen)

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

0 1 2 3 4
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(shëno mbështetjen)



e4 QËNDRIMET PËR PERSONAT ME AFTËSI TË KUFIZUAR 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 SHËRBIMET, SISTEMET 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?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

e5c

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

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

e5d

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

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

e5e

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

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)



e5f A merrni shërbime rrafshësuese psiko-sociale? A ndikohet kryerja e veprimeve bazë të jetës dhe pjesëmarrja juaj në jetën shoqërore nga këto shërbime dhe programe rrafshësuese psiko-sociale (në një qendër, ose nga një a më shumë specialistë rrafshësuesi) të cilat sigurojnë mësimin e shprehive të ndryshme për kryerjen e veprimeve bazë të jetës së përditëshme dhe të vetëkujdesit, ndihmojnë me 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 trajnimin profesional? A mendoni se mbështetja për të përfituar nga trajnimi profesional në përputhje me aftësinë e kufizuar rrit shkallën e mundësive tuaj për realizimin e punësimit me orë të pjesëshme apo të plota? Sa është shkalla e ndikimit?

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

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

0	1	2	3	4
☐	☐	☐	☐	☐

(shënim)

**Kategoria e aftësisë së kufizuar:**

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

Niveli i dëmtimit të aftësive funksionale:

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

Përfitimet:

Paketa higjienike dhe sanitare

☐ Po

Interpret i gjuhës së shenjave

☐ Po

Ndihmësi personal

☐ Po
Shërbimet e rekomanduara:

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

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

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

Përfitimet janë të vlefshme për një periudhë _____ (vjeçare)

Shënime (nëse ka mosmarrëveshje ndërmjet anëtarëve të komisionit):

KLAUZOLA DEKLARATIVE

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

Nënshkrimi i plotësuesit të formularit

Data	Muaji			Viti			

Nënshkrimi i aplikantit

Data	Muaji			Viti			



FORMULAR APLIKIMI

VËRTETIM PËR AFTËSINË E KUFIZUAR



SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE

Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel:
E-mail:
Web:

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

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

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

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

DËMTIMET E FUNKSIONEVE TRUPORE

Funksioni	Kodi ICF	Cilësori
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 GJENDRAVE ENDOKRINE	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	

DËMTIMET E STRUKTURAVE TRUPORE

Struktura trupore	Kodi ICF	Cilësori i dëmtimit		
		Shkalla	Lloji	Vendi
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			

AKTIVITETET DHE PJESËMARRJA

Kodi ICF	SHKALLA E VËSHTIRËSIVE			
d1	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d2	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d3	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d4	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d5	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d6	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d7	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d8	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d9	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë

FAKTORËT MJEDISORË ME NDIKIM PENGUES

Kodi ICF	SHKALLA E NDIKIMIT			
e1	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
e2	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
e3	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
e4	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
e5	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë



FAKTORËT PERSONALË

1. Viti i lindjes

Data		Muaji		Viti			

2. Gjinia

☐ Mashkull☐ Femër

3. Arsimi

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

4. Kategoria e aftësisë së kufizuar

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

5. Niveli i dëmtimit të aftësive funksionale

☐ I lehtë☐ I moderuar☐ I rëndë☐ I thellë/ i plotë

PËRCAKTIMI I PËRFITIMEVE

6. Përfitime në para (fëmijë 0-18 vjeç)

☐ Niveli 1 (i lehtë)☐ Niveli 2 (i moderuar)☐ Niveli 3 (i rëndë)☐ Niveli 4
(i thellë/ i plotë)

7. Përfitime në para (për të rritur)

☐ Niveli 1 (i lehtë)☐ Niveli 2 (i moderuar)☐ Niveli 3 (i rëndë)☐ Niveli 4
(i thellë/ i plotë)

8. Ndihmësi personal

☐ Niveli 4
(Mbështetje e përhershme)☐ Niveli 3
(Mbështetje e herëpashershme)

REKOMANDIME PËR SHËRBIME

☐ Shërbime të edukimit special☐ Trajnim profesional dhe mbështetje në lidhje me të☐ Shërbimet e punësimit dhe mbështetje në lidhje me to☐ Shërbime ditore

9. Teknologji asistive (përfshin mjetet e lëvizjes dhe komunikimi):

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

--

☐ Shërbime rezidenciale☐ Terapi fizike☐ Gjuha e shenjave☐ Këshillim/ Psikoterapi☐ Shërbime transporti☐ Të tjera (specifiko)

--

VLEFSHMËRIA

10. Vlefshmëria e certifikatës
(në vite)

--

11. Certifikata bëhet e pavlefshme në

Data		Muaji		Viti			

VENDI DHE DATA E LËSHIMIT

12. Vendi

--

13. Data

Data		Muaji		Viti			



KLAUZOLA DEKLARATIVE

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

ANËTARËT E EKIPIT MULTIDISIPLINAR TË VLERËSIMIT

	Mjeku	Punonjësi social	Drejtuesi i Zyrës së Vlerësimit
Emri			
Mbiemri			
Nënshkrimi			

**FORMULAR APLIKIMI**
**VLERËSIMI MJEKËSOR PËR PËRCAKTIMIN E AFTËSISË SË KUFIZUAR
FORMA E KONTROLLIT MJEKËSOR VJETOR**

 SHËRBIMI SOCIAL SHTETËROR
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE


Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

 Tel:
E-mail:
Web:

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

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

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

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI MJEKUN

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

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Plotësoni fushat e mëposhtme mbi aftësinë e kufizuar të pacientit tuaj me përgjegjësi. Informacioni do të përdoret si evidencë mjekësore për vazhdimin apo ndërprerjen e përfitimit të aftësisë së kufizuar.

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

☐ Po ☐ Jo

2. Nëse "jo", për sa kohë e keni trajtuar pacientin?

3. Nëse "jo", sipas të dhënave tuaja, sa herë e keni vizituar pacientin në 12 muajt e fundit?

4. Cila është diagnoza kryesore e pacientit? Shënoni emërtimin për diagnozën që përkon me Udhëzuesin e Vlerësimit Bio-Psiko-Social.

Data e shfaqjes (Viti)



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

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

Data e shfaqjes (Viti)

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

Data e shfaqjes (Viti)

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

Data e shfaqjes (Viti)

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

a.

b.

c.

d.

e.

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

Trajtimet

Rezultatet e trajtimit

8. Sipas opinionit tuaj, mendoni që gjendja e pacientit ka ndryshuar që prej vizitës së një viti më parë?

☐

Po

☐

Jo

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

☐

Po

☐

Jo

10. Nëse po, shënoni arsyen/arsyet kryesore:

☐

Ndryshime në shkallë e aftësisë së kufizuar

☐

Ka nevojë për ndihmës personal

☐

Ka nevojë për paketë higjienike

**SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR**

Bashkëngjisni të gjitha dokumentet/shënimet e duhura mjekësore, klinike dhe laboratorike që ju keni për pacientin dhe përdorni hapësirën më poshtë për çdo koment apo informacion shtesë që ju mendoni është i nevojshëm. Mos e plotësoni dhe firmosni formularin nëse këto dokumente/shënime mjekësore, klinike apo laboratorike mungojnë. Personi mund të humbasë përfitimin e aftësisë së kufizuar nëse këto dokumente mungojnë.

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të 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			

	Formati 61x86/8
--	-----------------

Shtypshkronja KRISTALINA

Tiranë 2018

Çmimi 588 lekë