ბავშვის ფუნქციონირების შეფასების ინსტრუმენტი

ინტერვიუერის საიდენტიფიკაციო ნომერი:	
შეფასებაზე პასუხისმგებელი ორგანიზაციის დასახელება:	
დაწესებულების სახელი:	
დაწესებულების მისამართი:	
რაიონი:	
შეფასების თარიღი:	
შეფასების დაწყების დრო:	
შეფასების დასრულების დრო:	

ნაწილი 1: ინფორმირებული თანხმობის ფორმა

შესავალი	საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს, გაეროს ბავშვთა ფონდის (UNICEF საქართველო) და ამერიკის შეერთებული შტატების საერთაშორისო განვითარების სააგენტოს (USAID საქართველო) ინიციატივით საგანმანათლებლო პოლიტიკისა და კვლევების ასოციაცია ატარებს **კვლევას, რომლის მიზანია ბავშვის ფუნქციონირების შეფასების სტანდარტიზებული ინსტრუმენტის შექმნა.** კვლევის ფარგლებში ტარდება ინტერვიუ 2-დან 18 წლამდე ასაკის ბავშვების მშობლებთან.
მიზანი	კვლევის ფარგლებში გამოყენებული კითხვარი აფასებს ბავშვის ფუნქციონირებას ყოველდღიურ ცხოვრებაში უახლოეს წარსულში (საშუალოდ ბოლო 30 დღის განმავლობაში). ის ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის (WHO) მიერ შექმნილი ინსტრუმენტის მოდიფიცირებული ვერსიაა.
ხანგრძლივობა	ინტერვიუს საშუალო ხანგრძლივობა 60 წუთია.
შერჩევა	კვლევა ტარდება საქართველოს ყველა რეგიონში. კვლევის მონაწილეები შემთხვევითი შერჩევის პრინციპით შეირჩნენ. ერთ-ერთი მათგანი თქვენ ბრძანდებით.
კონფიდენციალურობა	თქვენ მიერ მოწოდებული ინფორმაცია სრულიად კონფიდენციალურია და გამოყენებული იქნება მხოლოდ კვლევითი მიზნებისათვის.
ნებაყოფლობითი მონაწილეობა	კვლევაში თქვენი ჩართულობა ნებაყოფლობითია და შეგიძლიათ შეწყვიტოთ მონაწილეობა მას შემდეგაც, რაც განაცხადებთ თანხმობას. თქვენ შეგიძლიათ უარი თქვათ ნებისმიერ დასმულ შეკითხვაზე პასუხის გაცემაზე.
თანხმობა მონაწილეობაზე	***გრაფის „თანახმა ვარ" მონიშვნა მიუთითებს, რომ თქვენ აცნობიერებთ კვლევის მიზანს და გსურთ მონაწილეობა მიიღოთ მასში.*** გავეცანი ინფორმირებული თანხმობის ფორმას და თანახმა ვარ/არ ვარ თანახმა, მივიღო მონაწილეობა კვლევაში.

თანახმა ვარ	☐	არ ვარ თანახმა	☐

ინტერვიუერის სახელი: ______________________________ **ხელმოწერა:** ____________________________

რესპონდენტის სახელი:______________________________ **ხელმოწერა:** ____________________________

იმ შემთხვევაში, თუ ინტერვიუს დასრულების შემდეგ გაგიჩნდებათ დამატებითი შეკითხვები, შეგიძლიათ დაუკავშირდეთ საგანმანათლებლო პოლიტიკისა და კვლევების ასოციაციას [სოფო ბახუტაშვილი – 595 22 82 97].

ნაწილი 2 – დემოგრაფიული მონაცემები

ინფორმაცია რესპონდენტის შესახებ:

სახელი, გვარი: ____

ტელეფონის ნომერი: ______________________________

კავშირი ბავშვთან:

მშობელი (დედა, მამა)	☐ 1
ოჯახის სხვა წევრი (ბებია, ბაბუა, დეიდა...)	☐ 2
აღმზრდელი (ძიძა, მასწავლებელი...)	☐ 3
მინდობით აღმზრდელი	☐ 4
ბავშვის სხვა კანონიერი წარმომადგენელი	☐ 5

ინფორმაცია ბავშვის შესახებ:

სახელი, გვარი: ____

სქესი: მდედრ. ☐ მამრ. ☐	ასაკი: _____________________

ამ ინსტრუმენტის გამოყენებით მერამდენედ ფასდება ბავშვი? (პირველად, მეორედ და ა. შ.)

____

ბავშვის სამედიცინო დიაგნოზი: ____

____

ნაწილი 3 – სოციალური პროფილი

ნ3.1 [სახელი]-ის საცხოვრებელი ადგილი ან მუდმივი სამყოფელი შეფასების დროს	
საკუთარი/საზიარო ბინა ან სახლი	☐ 1
დაქირავებული ბინა ან სახლი	☐ 2
ინსტიტუცია/ბავშვთა სახლი/სკოლა-პანსიონი	☐ 3
მცირე საოჯახო სახლი	☐ 4
სოციალური საცხოვრისი	☐ 5
თავშესაფარი	☐ 6
მიმღები ოჯახი	☐ 7
24-საათიანი სათემო მომსახურება	☐ 8
სასჯელაღსრულების დაწესებულება	☐ 9
საავადმყოფო	☐ 10
სხვა: ✍	☐ 11

ნ3.2 [სახელი] ამჟამად სწავლობს/დადის	
საბავშვო ბაღში	☐ 1
ზოგადსაგანმანათლებლო საჯარო სკოლაში	☐ 2
ზოგადსაგანმანათლებლო კერძო სკოლაში	☐ 3
სპეციალიზებულ სკოლაში	☐ 4
პროფესიულ სასწავლებელში	☐ 5
უმაღლეს სასწავლებელში	☐ 6
სახლში	☐ 7
სხვა: ✍	☐ 8
არ სწავლობს	☐ 9

ნ3.3 [სახელი] ამჟამად სარგებლობს შემდეგი სოციალური მომსახურებით:	
მონიშნეთ ყველა შესაძლო ვარიანტი	
ადრეული განვითარების პროგრამა	☐ 1
პირადი ასისტენტის პროგრამა	☐ 1
დღის ცენტრის მომსახურება	☐ 1
რეაბილიტაციის/აბილიტაციის პროგრამა	☐ 1
შინ მოვლის პროგრამა	☐ 1
აუტიზმის პროგრამა	☐ 1
ყრუთა კომუნიკაციის მხარდამჭერი პროგრამა	☐ 1
უსინათლოთა მხარდამჭერი პროგრამა	☐ 1
დამხმარე საშუალებების პროგრამა	☐ 1
სხვა: ✍	☐ 1
არც ერთი	☐ 1

ნ3.4 [სახელი] ამჟამად არის შემდეგი სოციალური შემწეობის მიმღები:	
საარსებო შემწეობა	☐ 1
შშმპ სოციალური პაკეტი	☐ 2
დევნილთა შემწეობა	☐ 3
სხვა ✍	☐ 4
არც ერთი	☐ 5

ნ3.5 დასაქმება (თუ რსეპონდენტის ასაკი აღემატება 16 წელს)	
დასაქმებულია ანაზღაურებად სამუშაოზე	☐ 1
თვითდასაქმებულია	☐ 2
დასაქმებულია ანაზღაურების გარეშე (მოხალისეა)	☐ 3
სხვა: ✍	☐ 4
არ არის დასაქმებული	☐ 5

ფუნქციური შეფასების დაწყებამდე აუხსენით რესპონდენტს, რომ:

მოცემული კითხვარი აფასებს ბავშვის ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში **ჯანმრთელობის მდგომარეობით** გამოწვეული სირთულეების/პრობლემების ხარისხს.

**დავაზუსტოთ, რა იგულისხმება ჯანმრთელობის მდგომარეობასა და პრობლემებში:*

- **ჯანმრთელობის მდგომარეობაში** იგულისხმება ჯანმრთელობასთან დაკავშირებული სხვადასხვა პრობლემა – როგორც ხანგრძლივი, ისე ხანმოკლე დაავადებები; ხშირი ავადმყოფობა, დაზიანებები; ფიზიკური, სენსორული, ფსიქიკური ან ემოციური პრობლემები; აგრეთვე, ალკოჰოლთან ან სხვა ნივთიერების მოხმარებასთან დაკავშირებული პრობლემები.
- **პრობლემებში** იგულისხმება საქმიანობის/მოქმედების დროს დამატებითი ძალისხმევის საჭიროება, დისკომფორტი ან ტკივილი, საქმიანობის/მოქმედების შენელება და სხვა ცვლილებები საქმიანობის ჩვეული გზით შესრულებაში. ამასთან, აქ იგულისხმება არა მხოლოდ ბავშვის ჯანმრთელობასთან, არამედ იმ ფიზიკურ და სოციალურ გარემოსთან დაკავშირებული პრობლემებიც, რომელშიც ბავშვს უწევს ცხოვრება. მათ შორის იგულისხმება ირგვლივ მყოფი ადამიანების დამოკიდებულებები და ქცევები, რომლებიც გავლენას ახდენს ბავშვის ყოველდღიურ ცხოვრებაზე.

შეკითხვაზე პასუხის გაცემისას გთხოვთ გაიხსენოთ ბავშვის ფუნქციონირების **ჩვეული გზა** და შეადაროთ მისი ყოველდღიური ფუნქციონირება თანატოლების ფუნქციონირებას.

**განვმარტოთ, რა იგულისხმება ჩვეულ გზაში:*

- **ჩვეულ გზაში** იგულისხმება შესრულების ის გზა, რომელსაც *[სახელი]* უმეტესად მიმართავს. ჩვეული გზით ფუნქციონირება ერთი პირისათვის შესაძლებელია იყოს დახმარების გამოყენება, მეორისათვის კი – დამატებითი დახმარების გარეშე ფუნქციონირება. მაგ., თუკი ბავშვი ყოველდღიურად სავარძელ-ეტლის გამოყენებით გადაადგილდება, ეს მისთვის გადაადგილების ჩვეული გზაა; იმავე ასაკის სხვა ბავშვისათვის გადაადგილების ჩვეული გზა შესაძლოა დამოუკიდებლად ან დედის დახმარებით სიარული იყოს.

  გაითვალისწინეთ: *დამატებით დახმარებაში იგულისხმება იმაზე მეტი დახმარების გამოყენება, ვიდრე საჭიროა შესაბამისი ასაკის ბავშვისათვის – ნებისმიერი დამხმარე საშუალება, რომელსაც [სახელი] იყენებს ან მედიკამენტი, რომელსაც იღებს, ასევე ადამიანები, რომლებიც მას ეხმარებიან.*

- ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში შექმნილი სირთულეების შეფასებისას იფიქრეთ, თანატოლებთან შედარებით **საშუალოდ** რა ხარისხის, რა მნიშვნელობის არის ეს სირთულე. ხარისხი შეაფასეთ 1-დან 5-მდე სკალაზე, სადაც: **1** ნიშნავს „არ აქვს პრობლემა“, **2** – „აქვს უმნიშვნელო პრობლემა“, **3** – „აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა“, **4** – „აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა“ და **5** – „აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას“.

კითხვებზე პასუხების გაცემისას, გთხოვთ, იფიქროთ უახლოეს წარსულში (საშუალოდ ბოლო 30 დღის განმავლობაში) [სახელი]-ს ფუნქციონირებაზე.

მიაწოდეთ რესპონდენტს საინფორმაციო ბარათები

ნაწილი 4 - შეფასება

I. სენსორული სფერო

[**სახელი**]-ს ყოველდღიური ფუნქციონირების შეფასებას ვიწყებთ სენსორული (მხედველობა, სმენა) სფეროთი.

მხედველობა

	დიახ	**არა**
ა. იყენებს [**სახელი**] რაიმე ტიპის დახმარებას მხედველობის სფეროში არსებული სირთულეების გამო? დახმარებაში იგულისხმება როგორც ადამიანის დახმარება, ისე დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი. *თუ პასუხია „არა“, გამოტოვეთ „**ბ**“ პუნქტი*	☐ 1	☐ 2

ბ. გთხოვთ დააკონკრეტოთ, რა სახის დახმარებას იყენებს [**სახელი**].

☐ 1 დამხმარე პირი ____

☐ 2 დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი:

- ☐ იყენებს სათვალეს
- ☐ იყენებს გამადიდებლებს
- ☐ იყენებს თეთრ ხელჯოხს
- ☐ იყენებს ბრაილის შრიფტს და ტაქტილურ სასწავლო რესურსებს
- ☐ იყენებს კომპიუტერული პროგრამების ადაპტირებულ ვერსიებს
- ☐ იყენებს მედიკამენტს
- ☐ იყენებს სხვა დამხმარე საშუალებას (✍----------------------------)

***შეახსენეთ რესპონდენტს, რომ ვაფასებთ [სახელი]-ის ჩვეული გზით ფუნქციონირებას.**

ბოლო 30 დღის განმავლობაში, თანატოლებთან შედარებით, რამდენად ექმნება [**სახელი**]-ს **პრობლემები**:

	არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს	**N/A**
1. **<u>შორ მანძილზე</u>** ობიექტის ან ობიექტების დანახვის სირთულის გამო? *იგულისხმება ოთახის ერთი ბოლოდან მეორეში ან ქუჩის მეორე მხარეს ადამიანების, საათის, წარწერის, შუქნიშნის, საგზაო ნიშნების და ა. შ. დანახვა.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

2. **<u>ახლო მანძილზე</u>** ობიექტის ან ობიექტების დანახვის სირთულის გამო? *იგულისხმება გაშლილი ხელის მანძილზე გამოსახულებების, საგნების, ადამიანების და ა. შ. დანახვა.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

3. **<u>მოძრავი</u>** ობიექტის ან ობიექტების დანახვის სირთულის გამო? *იგულისხმება მგორავი ბურთი, მფრინავი ბუშტი, მოძრავი სატრანსპორტო საშუალება, მოსიარულე ადამიანი და ა. შ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

თუ რესპონდენტის ჩვეული გზით ფუნქციონირება მოიცავს დამხმარე პირის ან დამხმარე საშუალების გამოყენებას (ანუ რესპონდენტის პასუხი „ა“ კითხვაზე დადებითია) ამ სფეროში, სთხოვეთ მას, შეაფასოს:

4. **რა ხარისხის სირთულეები ექმნება [სახელი]-ს <u>ამ დახმარებ(ებ)ის გარეშე</u> მოცემულ სფეროში?**

არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

კომენტარი:

____

____

____

სმენა

ა. იყენებს თუ არა [**სახელი**] რაიმე ტიპის დახმარებას სმენის სფეროში არსებული სირთულეების გამო? დახმარებაში იგულისხმება როგორც ადამიანის დახმარება, ისე დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი. *თუ პასუხია „არა“, გამოტოვეთ „ბ“ პუნქტი*	**დიახ**	**არა**
	☐ 1	☐ 2

ბ. გთხოვთ დააკონკრეტოთ, რა სახის დახმარებას იყენებს [**სახელი**].

☐ დამხმარე პირი

☐ დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი:

- ☐ იყენებს სასმენ აპარატს
- ☐ აქვს კოხლეარული იმპლანტი
- ☐ იყენებს ჟესტურ ენას
- ☐ იყენებს მედიკამენტს
- ☐ იყენებს სხვა დამხმარე საშუალებას (✍----------------------------)

**შეახსენეთ რესპონდენტს, რომ ვაფასებთ [სახელი]-ის ჩვეული გზით ფუნქციონირებას.*

ბოლო 30 დღის განმავლობაში, თანატოლებთან შედარებით, რამდენად ექმნება [**სახელი**]-ს **პრობლემები**:

სმენა

	არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს	**N/A**
1. ყოველდღიურ აქტივობებში <u>**ხმამაღალი ბგერების (სამეტყველო და არასამეტყველო)**</u> გაგონების სირთულის გამო? *იგულისხმება ხმამაღალი საუბარი, საყვირის ხმა და ა. შ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*______________________________						
2. ყოველდღიურ აქტივობებში <u>**ხმადაბალი ბგერების (სამეტყველო და არასამეტყველო)**</u> გაგონების სირთულის გამო? *იგულისხმება ჩურჩული, ფოთლების შრიალი და ა. შ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*______________________________						

3. **<u>ფონური (გარემოში არსებული) ხმაურის</u>** პირობებში **მოსაუბრის ხმის** გაგონების სირთულის გამო? *იგულისხმება მოსაუბრის ხმის გაგონება ქუჩაში ან ხალხმრავალ ადგილას.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*___						
4. **<u>მშვიდ, ჩუმ</u>** გარემოში **მოსაუბრის ხმის** გაგონების სირთულის გამო?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*___						
5. **<u>ხმის მიმართულების</u>** დადგენის სირთულის გამო? *იგულისხმება იმის დადგენა, თუ საიდან მოდის ხმა.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*___						
6. გაგონილი **<u>ხმის წყაროს იდენტიფიცირების</u>** სირთულის გამო? (რას ან ვის ეკუთვნის გაგონილი ხმა) *იგულისხმება იმის ცნობა (თუ მიხვედრა?), რომ ხმა, რომელიც ესმის არის: მშობლის ხმა, მანქანის სიგნალი, ძაღლის ყეფა და ა. შ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*___						

თუ რესპონდენტის ჩვეული გზით ფუნქციონირება მოიცავს დამხმარე პირის ან დამხმარე საშუალების გამოყენებას (ანუ რესპონდენტის პასუხი „ა" კითხვაზე დადებითია) ამ სფეროში, სთხოვეთ მას, შეაფასოს:

7. **რა ხარისხის სირთულეები შეექმნება [სახელი]-ს <u>ამ დახმარებ(ებ)ის გარეშე</u> ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში?**

არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

კომენტარი:

___

___

II. სუნთქვა

ა. იყენებს [**სახელი**] რაიმე ტიპის დახმარებას სუნთქვასთან დაკავშირებული სირთულეების გამო? დახმარებაში იგულისხმება როგორც ადამიანის დახმარება, ისე დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი. *თუ პასუხია „არა“, გამოტოვეთ „**ბ**“ პუნქტი*	**დიახ** ☐ 1	**არა** ☐ 2

ბ. გთხოვთ დააკონკრეტოთ, რა სახის დახმარებას იყენებს [**სახელი**].

☐ 1 დამხმარე პირი

☐ 2 დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი:

- ☐ იყენებს ჟანგბადის ბალონს
- ☐ იყენებს ინჰალატორს
- ☐ იყენებს მედიკამენტს
- ☐ იყენებს სხვა დამხმარე საშუალებას (✍---------------------------)

სუნთქვა

	არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს	**N/A**
1. ბოლო 30 დღის განმავლობაში, თანატოლებთან შედარებით, რამდენად ექმნება [**სახელი**]-ს **პრობლემები** სუნთქვასთან დაკავშირებული სირთულეების გამო?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

თუ რესპონდენტის ჩვეული გზით ფუნქციონირება მოიცავს დამხმარე პირის ან დამხმარე საშუალების გამოყენებას (ანუ რესპონდენტის პასუხი „ა“ კითხვაზე დადებითია) ამ სფეროში, სთხოვეთ მას, შეაფასოს:

2. **რა ხარისხის სირთულეები შეექმნება [სახელი]-ს <u>ამ დახმარებ(ებ)ის გარეშე</u> ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში?**

არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

კომენტარი:

____

____

III. ენერგია

ა. იყენებს [**სახელი**] რაიმე ტიპის დახმარებას ენერგიასთან დაკავშირებული სირთულეების გამო? დახმარებაში იგულისხმება როგორც ადამიანის დახმარება, ისე დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი. *თუ პასუხია „არა“, გამოტოვეთ „**ბ**“ პუნქტი*	**დიახ** ☐ 1	**არა** ☐ 2

ბ. გთხოვთ დააკონკრეტოთ, რა სახის დახმარებას იყენებს [**სახელი**].

☐ 1 დამხმარე პირი

☐ 2 დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი:

☐ იყენებს მედიკამენტს

☐ იყენებს სხვა რაიმე საშუალებას (✍---------------------------)

ენერგია

	არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს	N/A
1. ბოლო 30 დღის განმავლობაში, თანატოლებთან შედარებით, რამდენად ექმნება [**სახელი**]-**ს პრობლემები** არასაკმარისი ან მოზღვავებული ენერგიის გამო?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

თუ რესპონდენტის ჩვეული გზით ფუნქციონირება მოიცავს დამხმარე პირის ან დამხმარე საშუალების გამოყენებას (ანუ რესპონდენტის პასუხი „ა“ კითხვაზე დადებითია) ამ სფეროში, სთხოვეთ მას, შეაფასოს:

2. **რა ხარისხის სირთულეები შეექმნება** [სახელი]-ს **ამ დახმარებ(ებ)ის გარეშე ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში?**

არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

კომენტარი:

____

____

IV. ტკივილი

	დიახ	არა
ა. იყენებს თუ არა **[სახელი]** რაიმე ტიპის დახმარებას ტკივილის შეგრძნებასთან დაკავშირებული სირთულეების გამო? დახმარებაში იგულისხმება როგორც ადამიანის დახმარება, ისე დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი. *თუ პასუხია „არა“, გამოტოვეთ „**ბ**“ პუნქტი*	☐ 1	☐ 2

ბ. გთხოვთ დააკონკრეტოთ, რა სახის დახმარებას იყენებს **[სახელი]**.

☐ 1 დამხმარე პირი

☐ 2 დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი:

☐ იყენებს მედიკამენტს

☐ იყენებს სხვა დამხმარე საშუალებას (✍---------------------------)

ტკივილი

	არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს	N/A
1. ბოლო 30 დღის განმავლობაში, თანატოლებთან შედარებით, რამდენად ექმნება **[სახელი]-ს პრობლემები** ტკივილის ან, პირიქით, ტკივილის შეგრძნების არარსებობის ან დაქვეითების გამო?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

თუ რესპონდენტის ჩვეული გზით ფუნქციონირება მოიცავს დამხმარე პირის ან დამხმარე საშუალების გამოყენებას (ანუ რესპონდენტის პასუხი „ა“ კითხვაზე დადებითია) ამ სფეროში, სთხოვეთ მას, შეაფასოს:

2. **რა ხარისხის სირთულეები შეექმნება [სახელი]-ს <u>ამ დახმარებ(ებ)ის გარეშე</u> ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში?**

არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

კომენტარი:

____

____

V. ქცევა

ახლა [**სახელი**]-ს ქცევას ვაფასებთ.

ქცევა

ა. იყენებს [**სახელი**] რაიმე ტიპის დახმარებას ქცევასთან დაკავშირებული სირთულეების გამო? დახმარებაში იგულისხმება როგორც ადამიანის დახმარება, ისე დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი. *თუ პასუხია „არა“, გამოტოვეთ „**ბ**“ პუნქტი*	**დიახ** ☐ 1	**არა** ☐ 2

ბ. გთხოვთ დააკონკრეტოთ, რა სახის დახმარებას იყენებს [**სახელი**].

☐ 1 დამხმარე პირი

☐ 2 დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი:

☐ იყენებს მედიკამენტს

☐ იყენებს სხვა დამხმარე საშუალებას (✍----------------------------)

ქცევა

***შეახსენეთ რესპონდენტს, რომ ვაფასებთ [სახელი]-ის ჩვეული გზით ფუნქციონირებას.**

ბოლო 30 დღის განმავლობაში, თანატოლებთან შედარებით, რამდენად ექმნება [**სახელი**]-ს **პრობლემები**:

	არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს	**N/A**
1. საკუთარი <u>**ქცევის მართვის**</u> სირთულის გამო? *მაგ., იმპულსურად იქცევა, სიტუაციის გათვალისწინების გარეშე აკეთებს იმას, რაც მოუნდება; როდესაც უარს ეუბნებიან სასურველ ნივთზე, ავლენს მწვავე რეაქციას და ა. შ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

2. **სხვათა დამაზიანებელი** ქცევის გამოვლენის გამო? *მაგ., ზედმეტად კონფლიქტურია; ცდილობს გააღიზიანოს ან დაჩაგროს სხვები; ავლენს ფიზიკურ აგრესიას – ურტყამს, კბენს და ა. შ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

3. **თვითდამაზიანებელი** ქცევის გამოვლენის გამო? *მაგ., თავს რამეს ურტყამს, კბენს ან კაწრავს საკუთარ თავს და ა. შ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

4. წესების დაცვის მოთხოვნის უგულებელყოფის გამო? *მაგ., კონკრეტული მითითებების („მოიქეცი ამგვარად“, „გააკეთე ასე“) შეუსრულებლობა.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

5. უჩვეულო, განმეორებითი ქცევის, საგნების ან მოქმედებების აკვიატების გამო? *მაგ., ხელის გამუდმებით უცნაურად მოძრაობა, წინ და უკან ქანაობა, უჩვეულო ხმების, სიტყვების ან ფრაზების გამეორება, საგნებით გადაჭარბებული მანიპულირება და სხვ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

6. ჩვეულ ხმებზე, ვიზუალურ გამღიზიანებლებზე, შეხებაზე, სუნზე **მწვავე რეაგირების** გამო? *მაგ., ტირის, ყურებზე ხელებს იფარებს და ა. შ. სხვადასხვა საყოფაცხოვრებო ხმის, საუბრის, მუსიკის, სიმღერისა და სხვა ხმების გაგონების, სინათლის ციმციმის, მკვეთრი ფერის დანახვის, გარკვეულ ფაქტურაზე შეხების დროს.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

თუ რესპონდენტის ჩვეული გზით ფუნქციონირება მოიცავს დამხმარე პირის ან დამხმარე საშუალების გამოყენებას (ანუ რესპონდენტის პასუხი „ა“ კითხვაზე დადებითია) ამ სფეროში, სთხოვეთ მას, შეაფასოს:

7. **რა ხარისხის სირთულეები შეექმნება [სახელი]-ს ამ დახმარებ(ებ)ის გარეშე ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში?**

არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

კომენტარი:

____

____

VI. ემოციური სფერო და ცვლილებებთან შეგუება

მოდევნო კითხვები ფოკუსირებულია ემოციურ სფეროსა და ცვლილებებთან შეგუების პროცესზე.

ემოციური სფერო და ცვლილებებთან შეგუება

	დიახ	არა
ა. იყენებს [**სახელი**] რაიმე ტიპის დახმარებას ემოციურ სფეროში არსებული სირთულეების გამო? დახმარებაში იგულისხმება როგორც ადამიანის დახმარება, ისე დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი. *თუ პასუხია „არა“, გამოტოვეთ „**ბ**“ პუნქტი*	☐ 1	☐ 2

ბ. გთხოვთ დააკონკრეტოთ, რა სახის დახმარებას იყენებს [**სახელი**].

☐ 1 დამხმარე პირი

☐ 2 დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი:

☐ იყენებს მედიკამენტს

☐ იყენებს სხვა დამხმარე საშუალებას (✍----------------------------)

ემოციური სფერო

შეახსენეთ რესპონდენტს, რომ ვაფასებთ [სახელი]-ის ჩვეული გზით ფუნქციონირებას.

ბოლო 30 დღის განმავლობაში, თანატოლებთან შედარებით, რამდენად ექმნება [**სახელი**]-ს **პრობლემები**:

	არ აქვს პრობლემები	აქვს უმნიშვნელო პრობლემები	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემები	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემები	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემები ან საერთოდ ვერ ასრულებს	**N/A**
1. უხალისობის, დაქვეითებული გუნება-განწყობის გამო?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
კომენტარი: ___						
2. შფოთვის, შიშის შეგრძნების ან მისი არქონის გამო?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
კომენტარი: ___						
3. ემოციების შეუსაბამოდ გამოხატვის ან მართვის გამო? *მაგ., სიტუაციის შეუსაბამოდ ტირის, ბრაზობს, იცინის, მკვეთრად ეცვლება გუნება-განწყობა და ა. შ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
კომენტარი: ___						

4. სხვისი ემოციების გაგება-გათვალისწინების სირთულის გამო? *მაგ., ვერ აფიქსირებს სხვის ემოციებს; არ ინტერესდება, რატომ ტირის ან რატომ არის ოჯახის რომელიმე წევრი (ან სხვა პირი) მოწყენილი, არ გამოხატავს თანაგრძნობას და სხვ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

ცვლილებებთან შეგუება

5. <u>ჩვეული გარემოს, რეჟიმის ან გეგმის ცვლილებასთან შეგუებისას</u>? *იგულისხმება საცხოვრებელი სახლის, ოთახის, ბაღის, სკოლის ან კვების განრიგის ცვლილება. ასევე ახალ ადამიანებთან შეგუება.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

თუ რესპონდენტის ჩვეული გზით ფუნქციონირება მოიცავს დამხმარე პირის ან დამხმარე საშუალების გამოყენებას (ანუ რესპონდენტის პასუხი „ა" კითხვაზე დადებითია) ამ სფეროში, სთხოვეთ მას, შეაფასოს:

6. **რა ხარისხის სირთულეები შეექმნება [სახელი]-ს <u>ამ დახმარებ(ებ)ის გარეშე</u> ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში?**

არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

კომენტარი:

____

____

VII. მობილობა

მომდევნო კითხვებით ვაფასებთ [**სახელი**]-ს მობილობას, კერძოდ, მოტორულ ფუნქციასთან, მოძრაობასა და გადაადგილებასთან დაკავშირებულ პრობლემებს.

შეგახსენებთ, რომ შეკითხვებზე პასუხების გაცემისას უნდა გაითვალისწინოთ, რომ დახმარებაში იგულისხმება იმაზე მეტი დახმარების გამოყენება, ვიდრე შესაბამისი ასაკის ბავშვისათვისაა საჭირო.

	დიახ	არა
ა. იყენებს [**სახელი**] რაიმე ტიპის დახმარებას მოძრაობისას? დახმარებაში იგულისხმება როგორც ადამიანის დახმარება, ისე დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი. *თუ პასუხია „არა“, გამოტოვეთ „**ბ**“ პუნქტი*	☐ 1	☐ 2

ბ. გთხოვთ დააკონკრეტოთ, რა სახის დახმარებას იყენებს [**სახელი**].

- ☐ დამხმარე პირი
- ☐ დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი:
  - ☐ იყენებს ყავარჯნებს ან ხელჯოხს
  - ☐ იყენებს მოსაჭიდებელ სახელურებს
  - ☐ იყენებს ხელის ან ფეხის დამჭერს
  - ☐ იყენებს ორთეზებს
  - ☐ იყენებს კიდურის პროთეზს
  - ☐ არის სავარძელ-ეტლის მომხმარებელი
  - ☐ იყენებს თეთრ ხელჯოხს
  - ☐ იყენებს მედიკამენტს
  - ☐ იყენებს სხვა დამხმარე საშუალებას (✍---)

მოძრაობა

***შეახსენეთ რესპონდენტს, რომ ვაფასებთ [სახელი]-ის ჩვეული გზით ფუნქციონირებას.**

ბოლო 30 დღის განმავლობაში, თანატოლებთან შედარებით, რამდენად ექმნება [**სახელი**]-ს **პრობლემები**:

	არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს	**N/A**
1. <u>სიარულისას?</u> *(გაითვალისწინეთ, რომ იგულისხმება ფეხით სიარული)*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

2. **შენობის შიგნით** სწორ ზედაპირზე გადაადგილების? *იგულისხმება როგორც ცარიელ სივრცეში გადაადგილება, საგნებისათვის (მაგიდა, მერხი, კარადა და ა. შ.) გვერდის ავლა, მიმართულების შეცვლა.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*_______________						
3. **შენობის გარეთ** გადაადგილებისას? *იგულისხმება აღმართ-დაღმართზე, უსწორმასწორო ზედაპირზე გადაადგილება, ბარიერის გადალახვა, ბორდიურზე ასვლა და სხვ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*_______________						
4. კიბეზე ასვლა-ჩასვლისას?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*_______________						
5. ერთი ადგილიდან, ერთი ზედაპირიდან მეორეზე გადასვლისას? *მაგ., ეტლიდან სკამზე, საწოლიდან სავარძელ-ეტლში, ქოთნიდან/უნიტაზიდან სკამზე და სხვ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*_______________						
6. საშუალო და დიდი ზომის საგნის აღების, ხელში ჭერის, გადატანა/ტარებისა და დადებისას? *მაგ., ბურთის, რბილი სათამაშოს, წიგნის, ჩანთის, სკამის და სხვ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*_______________						
7. მცირე ზომის საგნების აღების, ხელში ჭერის, დადებისა და ამ საგნებით მანიპულირებისას? *მაგ., ღილის, კენჭის აღება და მაგიდაზე დადება, მოზაიკის აღება და ჩარჭობა, ფურცლის გადაშლა, სახელურის ჩამოწევა, კონტეინერის გახსნა, ფანქრის, კლავიატურისა და ა. შ. გამოყენება.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*_______________						

თუ რესპონდენტის ჩვეული გზით ფუნქციონირება მოიცავს დამხმარე პირის ან დამხმარე საშუალების გამოყენებას (ანუ რესპონდენტის პასუხი „ა“ კითხვაზე დადებითია) ამ სფეროში, სთხოვეთ მას, შეაფასოს:

8. რა ხარისხის სირთულეები შეექმნება [სახელი]-ს ამ დახმარებ(ებ)ის გარეშე ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში?

არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

კომენტარი:

VIII. თავის მოვლა

ახლა ვისაუბროთ თავის მოვლის შესახებ.

თავის მოვლა

ა. იყენებს [**სახელი**] რაიმე ტიპის დახმარებას თავის მოვლის პროცესში? დახმარებაში იგულისხმება როგორც ადამიანის დახმარება, ისე დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი. *თუ პასუხია „არა“, გამოტოვეთ „ბ“ პუნქტი*	**დიახ**	**არა**
	☐ 1	☐ 2

ბ. გთხოვთ დააკონკრეტოთ, რა სახის დახმარებას იყენებს [**სახელი**].

☐ 1 დამხმარე პირი

☐ 2 დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი:

- ☐ იყენებს ადაპტირებულ ჭურჭელს
- ☐ იყენებს მოსაჭიდებელ სახელურებს
- ☐ იყენებს ადაპტირებულ უნიტაზს/ქოთანს
- ☐ იყენებს ორთეზებს
- ☐ იყენებს ადაპტირებულ სკამ-მაგიდას
- ☐ არის სავარძელ-ეტლის მომხმარებელი
- ☐ იყენებს შარდის ბუშტის კათეტერს
- ☐ იყენებს ჰიგიენურ საფენებს
- ☐ იყენებს მედიკამენტს
- ☐ იყენებს სხვა დამხმარე საშუალებას (----------------------------)

თავის მოვლა

***შეახსენეთ რესპონდენტს, რომ ვაფასებთ [სახელი]-ის ჩვეული გზით ფუნქციონირებას.**

ბოლო 30 დღის განმავლობაში, თანატოლებთან შედარებით, რამდენად ექმნება [**სახელი**]-ს **პრობლემები**:

	არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს	**N/A**
1. <u>ჩაცმა-გახდის</u>?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

2. <u>პირადი ჰიგიენის დაცვის?</u> *მაგ., კბილების გახეხვის, თმების დავარცხნის, ხელ-პირის დაბანის, ბანაობის და ა. შ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

3. <u>ტუალეტით სარგებლობის?</u>	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

4. <u>ჭამისა და/ან დალევის?</u>	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

თუ რესპონდენტის ჩვეული გზით ფუნქციონირება მოიცავს დამხმარე პირის ან დამხმარე საშუალების გამოყენებას (ანუ რესპონდენტის პასუხი „ა" კითხვაზე დადებითია) ამ სფეროში, სთხოვეთ მას, შეაფასოს:

5. რა ხარისხის სირთულეები შეექმნება [სახელი]-ს <u>ამ დახმარებ(ებ)ის გარეშე</u> ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში?

არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

კომენტარი:

____

____

IX. კომუნიკაცია

ახლა ვისაუბროთ კომუნიკაციის შესახებ.

კომუნიკაცია

	დიახ	არა
ა. იყენებს [**სახელი**] რაიმე ტიპის დახმარებას კომუნიკაციის პროცესში? დახმარებაში იგულისხმება როგორც ადამიანის დახმარება, ისე დამხმარე ან ალტერნატიული საშუალება. *თუ პასუხია „არა“, გამოტოვეთ „ბ“ პუნქტი*	☐ 1	☐ 2

ბ. გთხოვთ დააკონკრეტოთ, რა სახის დახმარებას იყენებს [**სახელი**].

☐ 1 დამხმარე პირი

☐ 2 დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი:

- ☐ იყენებს საკომუნიკაციო ბარათებს
- ☐ იყენებს ჟესტურ ენას
- ☐ იყენებს სასმენ აპარატს
- ☐ აქვს კოხლეარული იმპლანტი
- ☐ იყენებს მედიკამენტს
- ☐ იყენებს სხვა დამხმარე საშუალებას (✍---------------------------)

კომუნიკაცია

შეახსენეთ რესპონდენტს, რომ ვაფასებთ [სახელი]-ის ჩვეული გზით ფუნქციონირებას.

ბოლო 30 დღის განმავლობაში, თანატოლებთან შედარებით, რამდენად ექმნება [**სახელი**]-ს **პრობლემები**:

	არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს	**N/A**
1. ***თავისი ასაკისა და უფროს*** ბავშვებთან კომუნიკაციისას? *მაგ., გააგებინოს ან გაიგოს სათქმელი, რომელიც სიტყვით, ჟესტით ან სხვა ფორმითაა მოცემული.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*______________________________						
2. ნაცნობებთან ან უცნობებთან კომუნიკაციის **წამოწყებისას**?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*______________________________						

3. საკუთარი სურვილების, თხოვნის, **<u>თანხმობისა თუ უარყოფის გამოხატვის</u>**?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*___

შემდეგი შეკითხვა იმ შემთხვევაში დასვით, თუ ბავშვი 4 წლის ან მეტისაა.

4. <u>კომუნიკაციის შენარჩუნების</u>? *მაგ., მოულოდნელად არ გაწყვიტოს საუბარი, ისაუბროს თემის შესახებ, შეუსაბამოდ არ გადაუხვიოს თემიდან.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*___

თუ რესპონდენტის ჩვეული გზით ფუნქციონირება მოიცავს დამხმარე პირის ან დამხმარე საშუალების გამოყენებას (ანუ რესპონდენტის პასუხი „ა" კითხვაზე დადებითია) ამ სფეროში, სთხოვეთ მას, შეაფასოს:

5. **რა ხარისხის სირთულეები შეექმნება [სახელი]-ს <u>ამ დახმარებ(ებ)ის გარეშე</u> ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში?**

არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

კომენტარი:

___

___

X. თამაში

მოდევნო კითხვები თამაშისა და გართობის სფეროს ეხება.

თამაში

ა. იყენებს [**სახელი**] რაიმე ტიპის დახმარებას თამაშის დროს? დახმარებაში იგულისხმება როგორც ადამიანის დახმარება, ისე დამხმარე საშუალება. *თუ პასუხია „არა“, გამოტოვეთ „ბ“ პუნქტი*	**დიახ** ☐ 1	**არა** ☐ 2

ბ. გთხოვთ დააკონკრეტოთ, რა სახის დახმარებას იყენებს [**სახელი**].

☐ 1 დამხმარე პირი

☐ 2 დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი:

- ☐ არის სავარძელ-ეტლის მომხმარებელი
- ☐ იყენებს სათვალეს
- ☐ იყენებს ადაპტირებულ კლავიატურას
- ☐ იყენებს ადაპტირებულ მაგიდასა და სკამს
- ☐ იყენებს დამცავ შლემს ან სხვა დამცავ ტანსაცმელს
- ☐ იყენებს სხვა დამხმარე საშუალებას (✍----------------------------)

თამაში

***შეახსენეთ რესპონდენტს, რომ ვაფასებთ [სახელი]-ის ჩვეული გზით ფუნქციონირებას.**

ბოლო 30 დღის განმავლობაში, თანატოლებთან შედარებით, რამდენად ექმნება [**სახელი**]-ს **პრობლემები**:

	არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს	**N/A**
1. სათამაშოებისა და სხვა გასართობი საშუალებების <u>**დანიშნულებისამებრ**</u> **გამოყენებისას?** *მაგ.,ააწყოს კუბებისაგან კოშკი; აგორავოს/ატაროს მანქანა; დავარცხნოს თოჯინა; ითამაშოს ბანქო ან სხვა სამაგიდო თამაშები და ა. შ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

2. <u>**დამოუკიდებლად**</u> თამაშის/თავის გართობისას?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

3. <u>თავისი ასაკის ბავშვებთან</u> თამაშისას?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*___

შემდეგი შეკითხვა იმ შემთხვევაში დასვით, თუ ბავშვი 4 წლის ან მეტისაა.

4. სხვასთან/სხვებთან ერთად <u>წესების დაცვით</u> თამაშის დროს ან გუნდური თამაშისას?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*___

თუ რესპონდენტის ჩვეული გზით ფუნქციონირება მოიცავს დამხმარე პირის ან დამხმარე საშუალების გამოყენებას (ანუ რესპონდენტის პასუხი „ა" კითხვაზე დადებითია) ამ სფეროში, სთხოვეთ მას, შეაფასოს:

5. **რა ხარისხის სირთულეები შეექმნება [სახელი]-ს <u>ამ დახმარებ(ებ)ის გარეშე</u> ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში?**

არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

კომენტარი:

___

___

XI. კოგნიტური უნარები და აკადემიური სფერო

მომდევნო კითხვებით ვაფასებთ შემეცნებით უნარებს, აკადემიურ სფეროს.

სწავლა / დასწავლა

ა. იყენებს [**სახელი**] რაიმე ტიპის დახმარებას სწავლა/დასწავლის პროცესში? დახმარებაში იგულისხმება როგორც ადამიანის დახმარება, ისე დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი. *თუ პასუხია „არა“, გამოტოვეთ „ბ“ პუნქტი*	**დიახ** ☐ 1	**არა** ☐ 2

ბ. გთხოვთ დააკონკრეტოთ, რა სახის დახმარებას იყენებს [**სახელი**].

☐ 1 დამხმარე პირი

☐ 2 დამხმარე საშუალება:

- ☐ იყენებს სასმენ აპარატს
- ☐ იყენებს სათვალეს ან გამადიდებელ შუშას
- ☐ იყენებს ადაპტირებულ კლავიატურას
- ☐ იყენებს ადაპტირებულ მაგიდასა და სკამს
- ☐ იყენებს ადაპტირებულ საწერ საშუალებებს
- ☐ იყენებს ხმოვან პროგრამას
- ☐ იყენებს დიდი შრიფტით ნაბეჭდ საშუალებებს
- ☐ იყენებს მედიკამენტს
- ☐ იყენებს სხვა დამხმარე საშუალებას (✍----------------------------)

სწავლა / დასწავლა

***შეახსენეთ რესპონდენტს, რომ ვაფასებთ [სახელი]-ის ჩვეული გზით ფუნქციონირებას.**

ბოლო 30 დღის განმავლობაში, თანატოლებთან შედარებით, რამდენად ექმნება [**სახელი**]-**ს პრობლემები**:

	არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს	**N/A**
1. ახალი ინფორმაციის, საქმიანობის <u>ათვისებისა და გამოყენებისას?</u> *იგულისხმება ახალი სიტყვების, ახალი ფაქტების გამოყენება.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

2. მითითების / ინსტრუქციის **გაგებისა და შესრულებისას**? *იგულისხმება დავალების, მითითების სწორად / ადეკვატურად შესრულება.* ***ინსტრუქციის/დავალების მაგალითები:** აალაგეთ სათამაშოები და ჩაყარეთ ყუთში; გადაშალეთ წიგნი და შეასრულეთ დავალება, დაასუფთავეთ სამუშაო მაგიდა/გარემო და ა. შ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

3. საკლასო და/ან საშინაო დავალების, ინსტრუქციის **გაგებისა და შესრულებისას**? *იგულისხმება დავალების სწორად / ადეკვატურად შესრულება.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

4. საკლასო და/ან საშინაო დავალების **ბოლომდე მიყვანის** სირთულის გამო? *იგულისხმება ძალისხმევის გამოჩენა, რომ დაასრულოს დავალება.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

5. მის წინაშე აღმოცენებულ **პრობლემებთან გამკლავების** სირთულის გამო? *იგულისხმება სათამაშოს ჩამოსაღებად, კონსტრუქტორის ასაწყობად დახმარების თხოვნა, საშინაო დავალების გარკვევა კლასელთან ან მასწავლებელთან, სასკოლო ნივთის მოძიება დაკარგვის ან სახლში დატოვების შემთხვევაში და სხვ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

შემდეგი შეკითხვები იმ შემთხვევაში დასვით, თუ ბავშვი 7 წლის ან მეტისაა.

6. რაოდენობრივი აზროვნებისას, **რაოდენობის აღქმისა და ანგარიშისას**? *მაგ., თვლა, ანგარიში და რიცხვების მეტობის ან ნაკლებობის აღქმა და სხვ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

7. თავისი ასაკის შესაბამისი **ტექსტის გაგება/გააზრების**? *წაკითხული ტექსტიდან მთავარი აზრის გამოტანა, სხვა სიტყვებით შინაარსის გადმოცემა...* **** განუმარტეთ, რომ ის შემთხვევები იგულისხმება, როდესაც თვითონ კითხულობს.***	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

8. აზრის <u>წერილობით გადმოცემის</u>?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8

*კომენტარი:*____

თუ რესპონდენტის ჩვეული გზით ფუნქციონირება მოიცავს დამხმარე პირის ან დამხმარე საშუალების გამოყენებას (ანუ რესპონდენტის პასუხი „ა“ კითხვაზე დადებითია) ამ სფეროში, სთხოვეთ მას, შეაფასოს:

9. **რა ხარისხის სირთულეები შეექმნება [სახელი]-ს <u>ამ დახმარებ(ებ)ის გარეშე</u> ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში?**

არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

კომენტარი:

____

____

XII. საზოგადოებრივი/სოციალური ცხოვრება

მომდევნო კითხვებით გვაინტერესებს *[სახელი]-ის* საზოგადოებრივ ცხოვრებაში ჩართულობა.

	დიახ	არა
ა. იყენებს [**სახელი**] რაიმე ტიპის დახმარებას საზოგადოებრივ/სოციალურ აქტივობებში მონაწილეობისათვის? დახმარებაში იგულისხმება როგორც ადამიანის დახმარება, ისე დამხმარე საშუალება და/ან მედიკამენტი: *თუ პასუხია „არა", გამოტოვეთ „**ბ**" პუნქტი*	☐ 1	☐ 2

ბ. გთხოვთ დააკონკრეტოთ, რა სახის დახმარებას იყენებს [**სახელი**].

☐ 1 დამხმარე პირი

☐ 2 დამხმარე საშუალება:

- ☐ სარგებლობს **ადაპტირებული** სათამაშო მოედნით
- ☐ იყენებს გადაადგილებისათვის საჭირო დამხმარე საშუალებებს
- ☐ სარგებლობს ადაპტირებული ტრანსპორტით
- ☐ იყენებს კიბის საფეხურის კონტრასტულ კიდეებს
- ☐ იყენებს სათვალეს
- ☐ იყენებს ხმოვან შუქნიშანს
- ☐ იყენებს საკომუნიკაციო საშუალებებს
- ☐ იყენებს მედიკამენტს
- ☐ იყენებს სხვა დამხმარე საშუალებას (✍----------------------------)

შეგახსენებთ, რომ შეკითხვებზე პასუხების გაცემისას უნდა გაითვალისწინოთ როგორც [**სახელი**]-ს ჯანმრთელობის მდგომარეობა, ასევე ის ფიზიკური და სოციალური გარემო (მათ შორის ირგვლივ მყოფი ადამიანების დამოკიდებულება და ქცევა), რომელშიც მას უწევს ცხოვრება.

შეახსენეთ რესპონდენტს, რომ ვაფასებთ [სახელი]-ის ჩვეული გზით ფუნქციონირებას.

ბოლო 30 დღის განმავლობაში, თანატოლებთან შედარებით, რამდენად ექმნება [**სახელი**]-ს **პრობლემები**:

	არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს	**N/A**
1. <u>**მიიღოს მონაწილეობა**</u> მეგობრების / ნათესაობის / ახლობლების <u>**შეკრებებში**</u>? *მაგ., დაესწროს (და/ან ჩაერთოს) დაბადების დღეს, ნათლობას და სხვ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐8

*კომენტარი:*____

2. მიიღოს მონაწილეობა აქტივობებში, <u>ღონისძიებებში</u>? *მაგ., დაესწროს (და/ან ჩაერთოს) დღესასწაულებს, რელიგიურ, გასართობ თუ სპორტულ ღონისძიებებს, გამოფენა-გაყიდვებს და სხვ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐8

*კომენტარი:*____

3. ისარგებლოს სხვადასხვა <u>მომსახურებით</u>? *იგულისხმება, მოიქცეს მისი ასაკის შესაბამისად შემდეგი სახის მომსახურებით სარგებლობისას: სტომატოლოგია, სილამაზის სალონი, ჯანდაცვისა და სოციალური სერვისები, 112-ის მომსახურება და სხვ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐8

*კომენტარი:*____

შემდეგი შეკითხვები იმ შემთხვევაში დასვით, თუ ბავშვი 7 წლის ან მეტისაა.

4.<u>გასართობი აქტივობების დამოუკიდებლად შესრულების,</u> რადგან გარემოში არ არის შესაბამისი რესურსი? *მაგ., ვერ ახერხებს მისთვის სასურველ ღონისძიებაზე დასწრებას, რადგან შენობას არ აქვს პანდუსი, საქანელაზე ქანაობას ან ქვიშაში თამაშს, რადგან ისინი არ არის ხელმისაწვდომი; ვერ უყურებს სასურველ ფილმს, რადგან უმრავლესობას არ აქვს სუბტიტრები ყრუთათვის; ან ვერ კითხულობს სასურველ წიგნს, რადგან ადგილობრივ ბიბლიოთეკაში მიუწვდომელია მსხვილი შრიფტით, ან ბრაილით დაბეჭდილი ლიტერატურა და ა. შ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐8

*კომენტარი:*____

5. <u>ფულის დამოუკიდებლად განკარგვის?</u> *იგულისხმება თანხის მიზნობრივი ხარჯვა, გონივრული განაწილება, ბარათის გამოყენება და სხვ.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐8

*კომენტარი:*____

თუ რესპონდენტის ჩვეული გზით ფუნქციონირება მოიცავს დამხმარე პირის ან დამხმარე საშუალების გამოყენებას (ანუ რესპონდენტის პასუხი „ა“ კითხვაზე დადებითია) ამ სფეროში, სთხოვეთ მას, შეაფასოს:

6. **რა ხარისხის სირთულეები შეექმნება [სახელი]-ს <u>ამ დახმარებ(ებ)ის გარეშე</u> ყოველდღიურ ფუნქციონირებაში?**

არ აქვს პრობლემა	აქვს უმნიშვნელო პრობლემა	აქვს საშუალო ხარისხის პრობლემა	აქვს მნიშვნელოვანი პრობლემა	აქვს ძალიან მნიშვნელოვანი პრობლემა ან საერთოდ ვერ ასრულებს მოქმედებას
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

XIII. ოჯახზე გავლენა

ბოლო 30 დღის განმავლობაში, [**სახელი**]-ის ჯანმრთელობის მდგომარეობამ

	საერთოდ არ იმოქმედა	უმნიშვნელოდ იმოქმედა	საშუალოდ იმოქმედა	მნიშვნელოვნად იმოქმედა	ძალიან მნიშვნელოვნად იმოქმედა	შეკითხვა შეუსაბამოა
1. რამდენად იმოქმედა ოჯახის ფინანსურ **გასავალზე?** *იგულისხმება დანაზოგიდან ან მიმდინარე შემოსავლიდან გაწეული ხარჯი, რომელიც ოჯახის რომელიმე წევრმა ან ნათესავმა, ახლობელმა გაიღო.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*____________________						
2. რამდენად შეექმნა ოჯახს **სხვა სახის პრობლემები?** *იგულისხმება ფიზიკური, სოციალური, ემოციური პრობლემები, რომლებსაც ოჯახი განიცდის.*	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 8
*კომენტარი:*____________________						

კომენტარი:

____

____

____

____

____

პირველ გვერდზე მიუთითეთ ინტერვიუს დასრულების დრო