

## ФОРМУЛЯР ЗА САМООЦЕНКА НА ЛИЦЕ С УВРЕЖДАНЕ

<b>Информацията в този раздел се попълва задължително</b>	
Име, презиме и фамилия на лицето с увреждане	
Дата на раждане	
Настоящ адрес ( <i>град, община, област, ж.к., улица №, ет., ап.</i> )	
Телефон	
Електронен адрес	
Ползвате ли социална/и услуга/и или лична помощ?	Да/Не Уточнете каква:
Получавате ли някакъв друг вид подкрепа?	Да/Не Уточнете каква:
Име и фамилия на законен представител	
Адрес, телефон за контакт, електронен адрес	
Близки лица ( <i>семейство, роднини, приятели, други доверени лица</i> )	1. 2.
Адрес, телефон за контакт, електронен адрес на близките лица	1. 2.
Личен лекар/ медицински специалист: име и фамилия, телефон за контакт	
НЕЛК/ТЕЛК /ЛКК:	Да/Не Вид, номер и дата на документа:
Друг медицински документ: ( <i>попълва се при необходимост</i> )	Да/Не Вид, номер и дата на документа:
Процент на трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане, включително с определена чужда помощ	
Интелектуална недостатъчност	Да/Не Ако „Да“ уточнете каква:
Физическа недостатъчност	Да/Не Ако „Да“ уточнете каква:
Психическа недостатъчност ( <i>деменция, разстройства от аутистичния спектър, поведенчески или личностни разстройства и др.</i> )	Да/Не Ако „Да“ уточнете каква:
Сетивна недостатъчност ( <i>зрителна, слухова и друга</i> )	Да/Не Ако „Да“ уточнете каква:

Други заболявания	Да/Не Ако „Да“ уточнете какви:
-------------------	-----------------------------------

**Какви услуги/подкрепящи мерки бихте желали да ползвате?**

(Отбележете вярното)

- |  |       |
|--|-------|
| 1. Отпускане на месечна финансова подкрепа   | Да/Не |
| 2. Отпускане на целева помощ за осигуряване на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия | Да/Не |
| 3. Отпускане на целева помощ за покупка на лично моторно превозно средство                                       | Да/Не |
| 4. Отпускане на целева помощ за приспособяване на жилище   | Да/Не |
| 5. Отпускане на целева помощ за балнеолечение и/или рехабилитационни услуги                                      | Да/Не |
| 6. Отпускане на целева помощ за наем на общинско жилище  | Да/Не |
| 7. Ползване на лична помощ   | Да/Не |
| 8. Ползване на социални услуги   | Да/Не |
| 9. Подкрепа за образование   | Да/Не |
| 10. Подкрепа за трудова заетост  | Да/Не |
| 11. Други подкрепящи мерки – опишете какви:  |       |

**Необходимост от предоставяне на лична помощ**

Имате ли необходимост от предоставяне на лична помощ?	Да/Не  Ако „Да“, пояснете:
---	----------------------------------

**Информацията в следващите раздели от I до VII се попълва само, ако сте посочили, че желаете да ползвате лична помощ**

<b>I. Двигателно функциониране</b>			
<b>Как се справяте с:</b>	<b>Отбележете всяко вярно твърдение</b>		
Използване на ръцете	1. Самостоятелно използвам ръцете си	да	не
	2. Мога да отворя и затворя врата	да	не
	3. Мога да хващам и премествам чаша	да	не
	4. Мога да пускам и спирам чешма	да	не
Извършване на фини движения с ръцете	1. Мога да извършвам фини движения с ръцете си	да	не
	2. Мога да режа с ножица	да	не
	3. Мога да закопчавам и разкопчавам копче	да	не
	4. Мога да рисувам с молив	да	не
Използване на краката	1. Самостоятелно използвам краката си	да	не
	2. Мога да ходя	да	не
	3. Мога да клякам	да	не
	4. Мога да стоя изправен	да	не
Променяне на положението на тялото	1. Самостоятелно променям положението на тялото си	да	не
	2. Мога да се обръщам в леглото	да	не
	3. Мога от легнало положение да премина в седеж	да	не
	4. Мога от седеж да се изправа	да	не
Координиране на движенията	1. Координирам движенията си	да	не
	2. Мога да докосна части на тялото си	да	не
	3. Мога да се наведе	да	не
	4. Мога да извършвам съгласувани движения	да	не

Придвижване в дома	1. Самостоятелно се премествам и придвижвам в дома 2. Трудно, но се премествам и придвижвам в дома 3. Премествам се и се придвижвам само в стаята 4. Премествам се на минимално разстояние	да да да да	не не не не
Придвижване пеша на кратки разстояния	1. Самостоятелно се придвижвам пеша 2. Самостоятелно се придвижвам пеша до 500 м. 3. Самостоятелно се придвижвам пеша до 250 м. 4. Самостоятелно се придвижвам пеша до 50 м.	да да да да	не не не не
Изкачване и слизане по стъпала	1. Самостоятелно се изкачвам и слизам по стъпала 2. Самостоятелно изкачвам един етаж 3. Самостоятелно използвам превозно средство 4. Самостоятелно преодолявам бордюр	да да да да	не не не не
Преодоляване на препятствия извън дома, като неравен терен, наклон и други бариери	1. Самостоятелно преодолявам възникнали препятствия извън дома 2. Самостоятелно се придвижвам по неравен терен извън дома 3. Самостоятелно се придвижвам по наклонен терен извън дома 4. Самостоятелно преодолявам възникнали бариери извън дома	да да да да	не не не не
<b>Пояснения за характера на проблемите:</b>			

## II. Самообслужване

Как се справяте с:	Отбележете всяко вярно твърдение		
Поддържане на лична хигиена	1. Самостоятелно поддържам личната си хигиена 2. Самостоятелно мия части на тялото си 3. Самостоятелно мия зъбите си 4. Самостоятелно мия ръцете си	да да да да	не не не не
Къпане	1. Самостоятелно и цялостно се къпя 2. Самостоятелно мия косата си 3. Самостоятелно мия тялото си 4. Самостоятелно се подсушавам след баня	да да да да	не не не не
Ходене до тоалетна	1. Самостоятелно достигам до тоалетната и я ползвам 2. Самостоятелно ползвам тоалетната 3. Самостоятелно се събувам и обувам 4. Самостоятелно се хигиенизирам	да да да да	не не не не
Хранене	1. Самостоятелно се храня и пия от чаша 2. Самостоятелно сервирам храната си 3. Използвам прибори за хранене 4. Разпознавам храната	да да да да	не не не не
Обличане и събличане	1. Самостоятелно се обличам и събличам 2. Мога да достигна и да взема дрехите си 3. Мога да подбера и да облека подходящи за сезона дрехи 4. Разпознавам дрехите си	да да да да	не не не не
Лягане и ставане от сън	1. Самостоятелно лягам и ставам от сън 2. Мога да легна и да се завия 3. Мога да вдигна завивката и да се отвия 4. Мога да стана от сън	да да да ла	не не не не

Грижи за здравословното Състояние ( <i>не се попълва за човек с увреждане до 18-годишна възраст</i> )	1. Самостоятелно се грижа за здравословното си състояние	да	не
	2. Самостоятелно използвам медицински средства ( <i>инжекции, кислород, други</i> )	да	не
	3. Мога да дозирам медикаменти	да	не
	4. Мога да приемам медикаменти в определеното време	да	не

**Пояснения за характера на проблемите**

**III. Ориентация и самозащита**

Как се справяте с:	Отбележете всяко вярно твърдение		
Ориентацията	1. Ориентиран съм за себе си, времето, пространството и хората	да	не
	2. Ориентиран съм за времето – час, ден, нощ, месец, година	да	не
	3. Ориентиран съм за местоположението си в пространството – населено място, улица, сгради	да	не
	4. Разпознавам близки и познати хора	да	не
Искане на помощ	1. Самостоятелно мога да поискам помощ	да	не
	2. Мога да съобща за състоянието си с думи	да	не
	3. Мога да поискам помощ с жестове, мимики	да	не
	4. Мога да поискам помощ по друг начин, напр. телефон	да	не
Избягване на рискови ситуации	1. Самостоятелно мога да избягвам рискови ситуации в дома и извън него	да	не
	2. Мога самостоятелно да пресичам улица	да	не
	3. Мога да се предпазвам при ползване на битова техника	да	не
	4. Мога да се предпазвам при ползване на битова химия	да	не
Сигурност в дома	1. Имам самостоятелен достъп и сигурност в дома	да	не
	2. Мога самостоятелно да отключвам и заключвам врати	да	не
	3. Мога самостоятелно да отварям и затварям прозорци	да	не
	4. Отварям вратата на непознати	да	не
Необходимост от специални предпазни мерки	1. Справям се без специални предпазни мерки	да	не
	2. Проявявал съм рисково поведение	да	не
	3. Имал съм ситуации на проявяване на агресия и автоагресия	да	не
	4. Случвало ми се е да загубя съзнание	да	не

**Пояснения за характера на проблемите**

**IV. Психосоциални функции**

Как се справяте с:	Отбележете всяко вярно твърдение		
Концентрацията и устойчивостта на вниманието	1. Мога да се концентрирам и да проявявам устойчивост на вниманието	да	не
	2. Мога да задържа вниманието си за 45 мин.	да	не
	3. Мога да задържа вниманието си за 20 мин.	да	не
	4. Мога да задържа вниманието си за 5 мин.	да	не
Спазването на социални норми на поведение	1. Разбирам, приемам и спазвам социалните норми на поведение	да	не
	2. Спазвам социалните норми на поведение в непозната среда	да	не
	3. Спазвам социалните норми на поведение в позната среда – обществена сграда	да	не
	4. Спазвам социалните норми на поведение в затворена позната среда – детска градина, училище, работно място	да	не

Самостоятелното организиране на ежедневието	1. Самостоятелно организирам ежедневието си	да	не
	2. Самостоятелно осъществявам социални контакти	да	не
	3. Самостоятелно се справям с рутинни ситуации или проблеми в затворена позната среда извън дома	да	не
	4. Самостоятелно се справям с рутинни ситуации или проблеми в домашна среда	да	не

**Пояснения за характера на проблемите**

**V. Социално функциониране**

Как се справяте с:	Отбележете всяко вярно твърдение		
Самостоятелно използване на транспорт <i>(не се попълва за човек с увреждане до 12-годишна възраст)</i>	1. Самостоятелно използвам транспорт 2. Мога самостоятелно да се качвам и слизам от транспортно средство 3. Мога самостоятелно да пътувам с транспортно средство 4. Мога самостоятелно да избира необходимото ми транспортно средство	да да да да	не не не не
Самостоятелно управляване на личния бюджет <i>(не се попълва за човек с увреждане до 12-годишна възраст)</i>	1. Самостоятелно управлявам личния си бюджет 2. Мога самостоятелно да правя покупки, адекватни на потребностите ми 3. Мога самостоятелно да заплащам битови и други разходи 4. Мога самостоятелно да съобразявам разходването на средствата, с които разполагам	да да да да	не не не не
Пазаруване <i>(не се попълва за човек с увреждане до 12-годишна възраст)</i>	1. Самостоятелно пазарувам 2. Мога самостоятелно да посещавам търговски обекти 3. Мога самостоятелно да правя избор на стоки 4. Мога самостоятелно да заплащам стоки	да да да да	не не не не
Ползване на публични услуги <i>(не се попълва за човек с увреждане до 18-годишна възраст)</i>	1. Самостоятелно ползвам публични услуги 2. Мога самостоятелно да достигна до услугата 3. Мога самостоятелно да направя избор на услуга 4. Мога да ползвам публична услуга, но с придружител	да да да да	не не не не
Възприемане на информация	1. Възприемам информация чрез всички общодостъпни форми на комуникация	да	не
Възпроизвеждане на информация	1. Възпроизвеждам информация чрез всички общодостъпни форми на комуникация	да	не

**Пояснения за характера на проблемите**

**VI. Изпълнение на дейности в домашна среда**

Как се справяте с:	Отбележете всяко вярно твърдение		
Приготвяне на храна <i>(не се попълва за човек с увреждане до 12-годишна възраст)</i>	1. Самостоятелно приготвям храна 2. Мога самостоятелно да направя сандвич 3. Мога самостоятелно да приготвя единично ястие 4. Мога самостоятелно да приготвям храна, включително и за други хора	да да да да	не не не не

Поддържане на ежедневна хигиена в дома <i>(не се попълва за човек с увреждане до 12-годишна възраст)</i>	1. Самостоятелно поддържам ежедневна хигиена в дома 2. Мога самостоятелно да почиствам и подреждам дома си 3. Мога самостоятелно да поддържам облеклото си 4. Мога частично да поддържам ежедневна хигиена в дома	да да да да	не не не не
---	--	----------------------	----------------------

**Пояснения за характера на проблемите**

**VII. Социални взаимоотношения**

Как се справяте с:	Отбележете всяко вярно твърдение		
Изграждане и поддържане на социални контакти	1. Самостоятелно изграждам и поддържам социални контакти 2. Изграждам и поддържам социални контакти в затворена непозната среда извън дома 3. Изграждам и поддържам социални контакти в затворена позната среда извън дома 4. Изграждам и поддържам социални контакти в домашна среда	да да да да	не не не не
Участие в дейности заедно с други хора	1. Участвам самостоятелно в различни дейности с други хора 2. Инициирам участие в дейности с други хора 3. Проявявам интерес за участие в дейности с други хора 4. Имам възможност да участвам в дейности с други хора	да да да да	не не не не

**Пояснения за характера на проблемите**

**Този раздел се попълва, ако желаете да получите подкрепа за образование и/или целева помощ за покупка на лично моторно превозно средство**

В каква образователна институция се обучавате в момента? <i>(подчертайте вярното)</i>	1. Детска ясла 2. Детска градина 3. Училище 4. Специално училище 5. Център за специална образователна подкрепа 6. Друга. Посочете..... Не се обучавам. Посочете причините.....
В каква образователна степен се обучавате в момента? <i>(подчертайте вярното)</i>	1. Предучилищно образование 2. Основно образование - Начален етап - I-IV клас - Прогимназиален етап - V-VII клас 3. Средно образование - Първи гимназиален етап (профилирана/професионална паралелка) - VIII-X клас - Втори гимназиален етап (профилирана/професионална паралелка) - XI-XII клас 4. Друга:
В каква форма на обучение се обучавате в момента? <i>(подчертайте вярното)</i>	1. Дневна 2. Вечерна 3. Задочна 4. Индивидуална 5. Самостоятелна 6. Дистанционна 7. Комбинирана; 8. Обучение чрез работа (дуална система на обучение)

**Каква подкрепа желаете:****Този раздел се попълва, ако сте в трудоспособна възраст и желаете да получите подкрепа за трудова заетост и/или целева помощ за покупка на лично моторно превозно средство**

Упражнявате ли трудова дейност в момента? (подчертайте вярното)	Да/Не Да, заетост на пълен работен ден Да, заетост на непълен работен ден Да, свободна професия Да, подкрепена заетост Да, заетост в специализирано предприятие Да, заетост в социално предприятие Да, заетост в Център за защитена заетост Да, други
Търсите ли работа?	Да/Не  Уточнете:
<b>Каква подкрепа желаете</b>	

**Този раздел се попълва, ако желаете да ползвате социални услуги**

Можете ли да разчитате на подкрепа от други лица – членове на семейство/домакинство и/или други? (подчертайте вярното)	Да/Не Ако „Да“, от кого? 1. партньор/съпруг/-а 2. роднини 3. близки, приятели, познати 4. други, а именно:
	<b>В какво се изразява подкрепата:</b>
Имате ли необходимост от професионална грижа? (подчертайте вярното)	Да/Не Ако „Да“, от какъв тип подкрепа? 1 социални услуги 2 друг вид специалист, а именно: 3 друго:
	<b>В какво да се изразява подкрепата:</b>

**Този раздел се попълва, ако желаете да Ви бъде отпусната целева помощ за приспособяване на жилище**

Подходящи ли са условията, при които живеете в момента?	Да/Не Ако „Да“, пояснете:
Какъв е размерът на средномесечния доход на член от семейството Ви за последните 12 месеца	Опишете:

Получавали ли сте целева помощ за приспособяване на жилище през предходните 10 години?	Да/Не Ако „Да“ – кога:
От какво приспособяване се нуждае жилището Ви?	Пояснение:

**Този раздел се попълва, ако желаете да Ви бъде отпусната целева помощ за заплащане на наем на общинско жилище**

Имате ли сключен договор за настаняване в общинско жилище	Да/Не Ако „Да“: 1. Кой е титуляр по договора (име и фамилия): 2. Връзка на титуляра с човека с увреждане: - родител на дете с увреждане - законен представител на поставено под пълно запрещение лице с трайно увреждане
Какъв е статусът Ви?	1. Самотно живеещо лице 2. Дете с трайни увреждания 3. Лице, поставено под пълно запрещение Друго:

**Допълнителна информация**

**Този раздел се попълва, ако желаете да Ви бъде отпусната целева помощ за осигуряване на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия (ПСПСМИ)**

Използвате ли ПСПСМИ?	Да/Не Ако използвате - какъв вид:
Установена ли е от органите на медицинската експертиза необходимост от ползване на ПСПСМИ?	Да/Не Ако „Да“ – какъв вид/видове

**Допълнителна информация**

**Този раздел се попълва, ако желаете да ви бъде отпусната целева помощ за покупка на лично моторно превозно средство (ЛМПС)**

Притежавате ли ЛМПС в момента?	Да/Не Ако „Да“, опишете:
--------------------------------	-----------------------------



Получавал ли сте целева помощ за покупка на ЛМПС в предходните 5 години?	Да/Не Ако „Да“ – кога:
<b>Допълнителни пояснения</b>	

**Този раздел се попълва, ако желаете да Ви бъде отпусната целева помощ за балнеолечение и/или рехабилитационни услуги**

Нуждаете ли се от придружител за ползване на балнеолечение и/или рехабилитационни услуги?	Да/Не
<b>Допълнителни пояснения</b>	

**Този раздел се попълва, ако желаете да Ви бъде отпусната месечна финансова подкрепа**

Какъв вид пенсия получавате?	1. Пенсия за инвалидност поради общо заболяване 2. Пенсия за инвалидност поради трудова злополука или професионална болест 3. Социална пенсия за инвалидност Друг вид:
<b>Допълнителни пояснения</b>	

**Каква е мотивацията Ви за социално приобщаване?**

**Други съществени обстоятелства, ако има такива:**

**Известно ми е, че за вписване на неверни данни нося наказателна и гражданска отговорност**

Име, фамилия и подпис на лицето с увреждане:

Име, фамилия и подпис на законен представител:

Дата на попълване: