



LATVIJAS REPUBLIKA  
**PRIEKULES NOVADA DOME**

---

Reg.Nr.90000031601, adrese: Saules iela 1, Priekule, LV-3434, tālr. 63461006, fakss: 63461143  
e-pasts: [dome@priekule.lv](mailto:dome@priekule.lv)

APSTIPRINĀTI  
ar Priekules novada domes  
26.11.2009. lēmumu (prot.  
14;4.§)

**PRIEKULES NOVADA DOMES  
SAISTOŠIE NOTEIKUMI Nr.10**

**PAŠVALDĪBAS SNIEGTO SOCIĀLO PAKALPOJUMU  
SAŅEMŠANAS UN SAMAKSAS KĀRTĪBA**

Izdoti saskaņā ar Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma 3.panta otro un trešo daļu, likuma „Par pašvaldībām” 15.panta pirmās daļas 7.punktu, Ministru kabineta 27.05.2003. noteikumu Nr.275 „Sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu samaksas kārtība un kārtība, kādā pakalpojuma izmaksas tiek segtas no pašvaldības budžeta” 6.punktu.

**I Vispārīgie noteikumi**

1. Saistošie noteikumi nosaka pašvaldības nodrošināto sociālo pakalpojumu (turpmāk – pakalpojumi) veidus, to saņemšanas un samaksas kārtību, kā arī lēmumu par sociālo pakalpojumu piešķiršanu vai atteikumu apstrīdēšanas un pārsūdzēšanas kārtību.
2. Sociālo pakalpojumu sniegšanas mērķis ir uzlabot personas, ģimenes, personu grupas un sabiedrības dzīves kvalitāti un atjaunot vai uzlabot personu spējas sociāli funkcionēt un iekļauties sabiedrībā.
3. Pašvaldība sniedz pakalpojumus vai organizē to sniegšanu dzīvesvietā, ilgstošas sociālās

aprūpes un sociālās rehabilitācijas vai sociālās rehabilitācijas institūcijās.

4. Tiesības saņemt pakalpojumus ir personai, kura deklarējusi savu dzīvesvietu pašvaldības administratīvajā teritorijā. Ja nepieciešams, personu, kura ir bez mājokļa, pašvaldība nodrošina ar naktpatversmi, patversmi vai krīzes centru, kā arī sniedz informāciju un konsultācijas jebkurai personai, kura pēc tās vēršas pašvaldībā (Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma 9.panta trešā daļa).

## **II Sociālo pakalpojumu veidi**

5. Pašvaldība sniedz vai nodrošina šādus sociālos pakalpojumus:

### **5.1. sociālās aprūpes pakalpojumi personas dzīvesvietā:**

5.1.1. aprūpe mājās;

### **5.2. sociālās rehabilitācijas pakalpojumi institūcijā:**

5.2.1. krīzes centra un konsultatīvā krīzes centra pakalpojums;

5.2.2. sociālās rehabilitācijas centra pakalpojums;

### **5.3. sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumi institūcijā:**

5.3.1. ilgstoša sociālā aprūpe un sociālā rehabilitācija institūcijā pilngadīgām personām;

5.3.2. ilgstoša sociālā aprūpe un sociālā rehabilitācija institūcijā bērniem;

5.3.3. īslaicīga sociālā aprūpe un sociālā rehabilitācija institūcijā pilngadīgām personām;

5.3.4. īslaicīga sociālā aprūpe un sociālā rehabilitācija institūcijā bērniem;

### **5.4. sociālais darbs:**

5.4.1. sociālās aprūpes un/vai sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanas ietvaros;

5.4.2. pašvaldības sociālajā dienestā (turpmāk – sociālais dienests).

## **III Pakalpojuma saņemšanas kārtība**

6. Pieprasot pakalpojumus, persona vai viņas likumiskais pārstāvis sociālajā dienestā iesniedz:

6.1. rakstisku iesniegumu, norādot problēmu un tās risināšanai vēlamo pakalpojuma veidu;

6.2. iztikas līdzekļu deklarāciju, kas noteikta normatīvajos aktos par ģimenes vai atsevišķi dzīvojošas personas atzīšanu par trūcīgu, ja sociālā pakalpojuma izmaksas sedz no pašvaldības budžeta;

6.3. ģimenes ārsta izziņu par personas veselības stāvokli. Izziņā norāda funkcionālo spēju traucējumu smaguma pakāpi un medicīnisko kontrindikāciju (plaušu tuberkuloze aktīvajā stadijā, akūtas infekcijas slimības, seksuāli transmisīvās slimības) neesību, ja persona vēlas saņemt aprūpi mājās, pakalpojumu grupu mājā (dzīvoklī), pusceļa mājā, dienas aprūpes centrā un ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā;

6.4. psihiatra atzinumu par speciālo (psihisko) kontrindikāciju neesamību un piemērotāko sociālā pakalpojuma veidu personai ar garīga rakstura traucējumiem (paraugs – pielikumā Nr.1), ja sociālo pakalpojumu vēlas saņemt persona ar garīga rakstura traucējumiem vai bērns ar garīgās attīstības traucējumiem;

6.5. invaliditāti apliecinoša dokumenta kopiju, ja sociālos pakalpojumus vēlas saņemt persona ar invaliditāti;

6.6. citus dokumentus atbilstoši attiecīgā sociālā pakalpojuma veidam.

7. Sociālais dienests 10 darbdienu laikā no klienta iesnieguma saņemšanas:

- 7.1. novērtē personas vajadzības pēc pieprasītā pakalpojuma, aizpildot novērtēšanas karti (paraugs – pielikumā Nr.2), kurā izvērtē pašaprūpes un līdzdarbības iespējas;
  - 7.2. nepieciešamības gadījumos apseko personu mājās, izvērtē personas sociālo situāciju un vienojas ar viņu par turpmāk sniedzamajiem sociālajiem pakalpojumiem, ja tie būtu vajadzīgi (paraugs – pielikumā Nr.3);
  - 7.3. novērtē personas pašaprūpes, mobilitātes un ar mājas dzīvi saistīto darbību funkcionālo traucējumu smaguma pakāpi atbilstoši Bartela indeksam (attiecas uz sociālajiem pakalpojumiem, kuriem šāda novērtējuma veikšana paredzēta saskaņā ar Ministru kabineta noteikto sociālo pakalpojumu saņemšanas kārtību), kā arī personas vajadzības pēc sociālā pakalpojuma, aizpildot personas vajadzību pēc sociālajiem pakalpojumiem novērtēšanas karti (paraugs – pielikumā nr.4);
  - 7.4. nepieciešamības gadījumā pieprasa no citiem speciālistiem lēmuma pieņemšanai nepieciešamo informāciju;
  - 7.5. nepieciešamības gadījumā sadarbībā ar personu sastāda individuālu sociālās rehabilitācijas plānu (paraugs – pielikumā Nr.5), vienojoties par pakalpojuma veidu, apjomu, ilgumu un samaksas kārtību;
  - 7.6. lemj par personai piemērotāko sociālā pakalpojuma veidu, apjomu, ilgumu un personas un viņu apgādnieku maksātspēju;
  - 7.7. pieņem lēmumu par pakalpojuma piešķiršanu vai par atteikumu to piešķirt un par savu lēmumu rakstiski paziņo klientam. Ja pieņemts lēmums par atteikumu piešķirt pakalpojumu, norāda tā pamatojumu un lēmuma apstrīdēšanas un pārsūdzēšanas kārtību.
8. Krīzes situācijā sociālais dienests pieņem lēmumu par pakalpojuma piešķiršanu nekavējoties.
  9. Sociālais dienests krīzes situācijā nonākušām personām (ģimenēm) sniedz psihosociālu vai materiālu vai psihosociālu un materiālu palīdzību, lai sekmētu krīzes situācijas pārvarēšanu un veicinātu personas iekļaušanos sabiedrībā.
  10. Personas (ģimenes) ienākumus un materiālo stāvokli izvērtējot, pašvaldība nosaka atbilstību trūcīgās personas (ģimenes) statusam, ievērojot kārtību, kāda noteikta Ministru kabineta 2009.gada 3. marta noteikumos Nr. 214 „Noteikumi par ģimenes vai atsevišķi dzīvojošas personas atzīšanu par trūcīgu”, kā arī maznodrošinātās personas statusam, ievērojot kārtību, kāda noteikta likuma „Par palīdzību dzīvokļa jautājumu risināšanā” 14.panta sestajā daļā.
  11. Ja pašvaldības administratīvajā teritorijā nav attiecīgo institūciju pieprasīto pakalpojumu sniegšanai, sociālais dienests slēdz līgumus ar pakalpojumu sniedzējiem citu pašvaldību administratīvajā teritorijā. Ja pakalpojumi pilnībā vai daļēji tiek finansēti no pašvaldības budžeta, tad pakalpojuma cena, kopējā līguma summa, norādot pašvaldības daļu un klienta daļu, tiek noteikta līgumā.
  12. Lai saņemtu sociālos pakalpojumus naktspatversmē, patversmē un krīzes centrā, kā arī redzes un dzirdes invalīdiem paredzētos sociālās rehabilitācijas pakalpojumus, persona vēršas tieši pie pakalpojuma sniedzēja. Pakalpojuma sniedzējs pieņem lēmumu par pakalpojuma nodrošināšanu atbilstoši attiecīgās institūcijas dibinātāja noteiktajai kārtībai.

#### IV Pakalpojuma samaksas kārtība

13. No pašvaldības budžeta līdzekļiem tiek segtas šādu pakalpojumu izmaksas:
  - 13.1. ilgstošā sociāla aprūpe pilngadīgām personām, kurām nav likumīgu apgādnieku;
  - 13.2. aprūpe mājās vientuļam personām, kuram nav likumīgu apgādnieku.
14. Pakalpojumus, kas nav minēti šo saistošo noteikumu 13.punktā, apmaksā persona vai tās apgādnieks.  
Pēc pakalpojumu apmaksas personas lietošanā ir jāpaliek līdzekļiem ne mazāk kā Ls 90,-; uz katru no personas ģimenes locekļiem, kas dzīvo vienā mājsaimniecībā ar personu.

## **V Lēmumu apstrīdēšanas un pārsūdzēšanas kārtība**

15. Sociālā dienesta pieņemto lēmumu (administratīvo aktu ) var apstrīdēt Priekules novada domē.
16. Priekules novada domes lēmumu ( administratīvo aktu ) var pārsūdzēt Administratīvās rajona tiesas attiecīgajā tiesu namā Lielā iela 4, Liepāja, likumā noteiktajā kārtībā.

## **VI Noslēguma jautājumi**

17. Saistošie noteikumi publicējami un tie stājas spēkā likuma „Par pašvaldībām” 45.pantā noteiktajā kārtībā.

Novada domes priekšsēdētāja

V.Jablonska

**Psihiatra atzinums**

**par speciālajām (psihiatriskajām) kontrindikācijām un piemērotāko pakalpojuma veidu  
personai ar garīga rakstura traucējumiem**

Personas vārds, uzvārds \_\_\_\_\_

Personas kods      0000000-00000

Dzīvesvieta \_\_\_\_\_

1. Atzinums par speciālajām (psihiatriskajām) kontrindikācijām uzņemšanai ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā (psihiiskās slimības vai psihiiskie traucējumi ar izteiku stabili un ilgstošu pret medikamentiem rezistentu simptomātiku: personības un uzvedības traucējumi (asociālās, emocionāli nenoturīgās, epileptoīdās, paranojālās, kverulantās personības) ar sociālu dezadaptāciju, tieksmju un dziļu aizturi, tieksmi uz agresiju, vardarbību un konfliktiem, kā arī destruktīvu uzvedību, ieskaitot pašnāvības mēģinājumus; psihiiski traucējumi personām, kurām ar tiesas lēmumu noteikti medicīniska rakstura piespiedu līdzekļi)

---

---

2. Personas garīgās veselības raksturojums

Nr. p.k.	Personas veselības raksturojums	atbilstošo atzīmēt ar X
2.1.	Ir ārstējies psihoneiroloģiskajos stacionāros	
2.2.	Nav ārstējies psihoneiroloģiskajos stacionāros	
2.3.	Ārstējies ambulatori pie psihiatra	
2.4.	Līdz šim nav ārstējies pie psihiatra	

3. Personas garīgās veselības novērtējums

Nr. p.k.	Kritērijs	atbilstošo atzīmēt ar X
3.1.	Orientēšanās spējas	

3.1.1.	nespēj orientēties laikā	
3.1.2.	neprot patstāvīgi organizēt dienas kārtību	
3.1.3.	orientējas laikā	
3.1.4.	nespēj orientēties telpā	
3.1.5.	ar nelielu atbalstu orientējas ierastajā vidē (dzīvoklī, mājā)	
3.1.6.	viens pats nespēj doties ārpus mājas	
3.1.7.	spēj viens pats atrasties ārpus mājas zināmā vidē vai maršrutā	
3.1.8.	neatkarīgs	
<b>3.2.</b>	<b>Saskarsmes spējas</b>	
3.2.1.	nepazīst apkārtējos	
3.2.2.	pazīst savējos, bet neveido kontaktus ar apkārtējiem	
3.2.3.	adekvāti reaģē uz apkārtējo kontaktiem	
3.2.4.	runa neskaidra, neadekvāta	
3.2.5.	sazinās, izmantojot valodu, adekvāti reaģē	
<b>3.3.</b>	<b>Emocionālā joma</b>	
3.3.1.	biežas garastāvokļa maiņas	
3.3.2.	neadekvātas emocijas	
3.3.3.	bieži nomākts garastāvoklis	
3.3.4.	bieži pacilāts garastāvoklis	
3.3.5.	emocionāli līdzsvarots	
<b>3.4.</b>	<b>Uztveres traucējumi</b>	
3.4.1.	ir	
3.4.2.	nav	
<b>3.5.</b>	<b>Uzmanības un koncentrēšanās spējas</b>	
3.5.1.	nenoturīga	
3.5.2.	sašaurināta	
3.5.3.	grūtības pārslēgt uzmanību	
3.5.4.	atbilst vecuma normai	
<b>3.6.</b>	<b>Domāšanas traucējumi</b>	
3.6.1.	nav traucējumu	

3.6.2.	ir produktīva simptomātika	
3.6.3.	citi	
<b>3.7.</b>	<b>Atmiņa</b>	
3.7.1.	normas robežās	
3.7.2.	jūtami pasliktinājusies	
3.7.3.	amnēzija	
<b>3.8.</b>	<b>Uzvedība</b>	
3.8.1.	agresivitāte	
3.8.2.	pašdestruktīva uzvedība	
3.8.3.	adekvāta situācijai	
<b>3.9.</b>	<b>Attieksme pret savu saslimšanu</b>	
3.9.1.	kritiska	
3.9.2.	nekritiska	
<b>3.10.</b>	<b>Atkarība no</b>	
3.10.1.	alkohola	
3.10.2.	smēķēšanas	
3.10.3.	medikamentiem	
3.10.4	azartspēlēm	
3.10.5.	narkotikām	
<b>3.11.</b>	<b>Medikamentu lietošana</b>	
3.11.1.	nav izpratnes par medikamentu lietošanas nepieciešamību	
3.11.2.	uzvedība atkarīga no regulāras medikamentu lietošanas	
3.11.3.	nepieciešama palīdzība medikamentu lietošanā	
3.11.4.	var patstāvīgi lietot medikamentus	

#### 4. Nepieciešama palīdzība

Nr. p.k.	Kritērijs	atbilstošo atzīmēt ar X
4.1.	Mājas darbu veikšanā	
4.2.	Pašaprūpē (piemēram, higiēnā, ēšanā)	
4.3.	Medikamentu lietošanā	

4.4.	Pārvietojoties ārpus mājas	
4.5.	Veicot darbības ar naudu	
4.6.	Cits variants	

5. Uzraudzības nepieciešamība

Nr. p.k.	Kritērijs	<i>atbilstošo atzīmēt ar X</i>
5.1.	Nav nepieciešama uzraudzība	
5.2.	Nepieciešama periodiska uzraudzība	
5.3.	Nepieciešama pastāvīga uzraudzība	

6. Ārsta psihiatra ieteikums par personai ar garīga rakstura traucējumiem piemērotāko aprūpes veidu (piemēram, dienas centrs personām ar garīga rakstura traucējumiem, aprūpe mājās, aprūpe veco ļaužu aprūpes institūcijā, aprūpes institūcijā personām ar garīga rakstura traucējumiem, psihoneiroloģiskajā ārstniecības iestādē)

---



---

Datums \_\_\_\_\_

Paraksts \_\_\_\_\_

### **Personas vajadzību novērtējumā obligāti iekļaujamā informācija**

1. Funkciju traucējumi (kustību traucējumi, runas traucējumi, dzirdes traucējumi, redzes traucējumi, citi veselības traucējumi).
  2. Tehniskie palīglīdzekļi (ja lieto, tad kādus).
  3. Ēšana, dzeršana, ēdienu gatavošana (piemēram, spēj pagatavot, uzsildīt ēdienu, patstāvīgi paest).
  4. Pārvietošanās, kustīgums (piemēram, spēj pārvietoties ar palīglīdzekļiem vai bez tiem, pārvietoties pa kāpnēm un citiem augstuma pārvarēšanas ceļiem, piecelties un apsēsties, mainīt pozu).
  5. Gērbšanās (piemēram, spēj sagatavot, uzvilkt un novilk apģērbu, uzvilkt un novilk apavus).
  6. Rūpes par izskatu, personīgā higiēna un mutes higiēna (piemēram, sejas apkopšana, matu sakārtošana, nagu apgriešana, ķermeņa ikdienas apmazgāšana, intīmā higiēna, zobu tīrišana).
  7. Vannošanās vai mazgāšanās (piemēram, spēj sagatavot vannu, iekāpt vannā vai dušā un izkāpt no tās, mazgāties).
  8. Tualetes lietošana (piemēram, spēj noklūt līdz tualetei, lietot palīgierīces).
  9. Orientācija telpā, laikā.
- 10. Saskarsme, uzvedība, konfliktu risināšana.*

**Sociālās situācijas izvērtējums**

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.200\_\_\_\_\_.gads

Nr.\_\_\_\_\_

**Personas vārds**

**uzvārds**

**personas kods**

Dzīvesvietas adrese (-es): Reģistrētā/deklarētā adrese:
Faktiskā adrese:
Pēdējās dzīvesvietas adrese:

**Kontakttālruni:**

Tālr. \_\_\_\_\_;  
mob.tālr. \_\_\_\_\_

**Informācija par klientu:** (informācija, kas svarīga sociālās situācijas izvērtēšanai un problēmsituācijas risināšanai – nodarbinātība, persona pēc brīvības atņemšanas soda izciešanas, persona pēc ilgstošas institucionālās aprūpes, invalīds utml.)

---

---

---

---

---

---

**Personas sociālā situācija:**

**Mājoklis un sadzīves apstākļi** (mājokļa juridiskais statuss, personas spēja dzīvot pastāvīgi, citi svarīgi jautājumi)

**Pārtika** (*spēja nodrošināt sevi u.c. ģimenes locekļus ar pārtiku*)

**Nauda un algots darbs** (*persona iztiku nopelna regulāri, gadījuma darbos, saņem palīdzību no ciemiem, piemēram vīra, sievas vai vecākiem utml.*)

**Sadzīves priekšmeti** (*personas sociālajai situācijai svarīgi sadzīves priekšmeti*)

**Izglītība un audzināšana** (*personas izglītība, ar izglītības ieguvi saistītās problēmas*)

**Veselība, aprūpe** (*ar veselību saistītās problēmas, pašaprūpes iespējas, atkarības*)

**Saskarsme un attiecības ar svarīgām personām** (*attiecības ar ģimenes locekļiem, skolu, ārstniecības iestādi, kaimiņiem*)

**Īss kopsavilkums par sākotnējās situācijas izvērtējumu un slēdziens par turpmākās iejaukšanās nepieciešamību, iekļaujot klienta redzējumu par radušos situāciju. Situācijas izvērtējums par sociālās rehabilitācijas plānas sastādīšanas nepieciešamību**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Sociālais darbinieks \_\_\_\_\_

/paraksts un paraksta atšifrējums/

200\_\_\_\_\_.gada \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Pielikums Nr.4

**Nemainīgā daļa**

**Personas vajadzību pēc sociālajiem  
pakalpojumiem novērtēšanas karte Nr. \_\_\_\_\_<sup>1</sup>**

Zījas par personu vai likumisko pārstāvi, kas pieprasī pakalpojumus  
\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.200\_\_\_\_\_.gads Nr.\_\_\_\_\_

**Personas vārds**                           **uzvārds**                           **personas kods**  
**Dzimums**

Dzīvesvietas adrese (-es):
Reģistrētā/deklarētā adrese:
Faktiskā adrese:
Pēdējās dzīvesvietas adrese:

Saziņas valoda

**Kontakttālruni:**

Tālr.\_\_\_\_\_;  
mob.tālr.\_\_\_\_\_

Izglītība (atbilstošo atzīmēt ar X):

pirmsskolas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pamatizglītība	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vidējā	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
augstākā	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neprot lasīt/ralstīt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
cita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		(norādīt, kāda)

Komentāri (problēma)

_____
_____

Nodarbošanās personām darbspējas vecumā

<sup>1</sup> Pamatinformācija, kas tiek aizpildīta pirmajā pakalpojuma pieprasīšanas reizē.

Algots darbs	
Pašnodarbināta persona	
Saimnieciskās darbības veicējs	
Nestrādājošs (norādīt- mājsaimniece, nenoformēts bezdarbnieka statuss u.c.)	
Bezdarbnieks	
Mācās	
Cita (atšifrēt)	

Personas ienākumu novērtējums (ja nepieciešams ienākumi novērtējami atbilstoši *Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likumam*):

personas (ģimenes) kopējie ienākumi mēnesī uz vienu ģimenes locekli ir lati;	
persona ir atzīta par trūcīgu.	

Komentāri  
(problēma)


Aprūpējamas personas:

bērni līdz 18 g.v. \_\_\_\_\_

Ir pirmskolas vecuma bērns:	
apmeklē pirmskolas iestādi	
neapmeklē pirmskolas iestādi	
Ir skolas vecuma bērns:	
nemācās	
mācās vispārizglītojošā skolā	
apgūst profesiju	

citas personas \_\_\_\_\_

Vārds, uzvārds	Radniecība, u.c.

Komentāri (problēma)


### *Personas dzīves situācija un dzīvesvietas novērtējums<sup>2</sup>*

Gimenes stāvoklis

#### **pieaugušajiem**

precējies (-usies)	
neprecējies (-usies)	
šķīries (-usies)	
atraitnis (-e)	

	Dzīvo viens		
	kopā ar sievu/ vīru, partneri		
	kopā ar bērnu (bērniem) līdz 18 gadu vecumam		
	kopā ar pilngadīgu bērnu (bērniem)		
kopā ar: māti	tēvu		
	kopā ar kādu citu(norādīt, ar ko kopā dzīvo, radiniekiem norādīt radniecības pakāpi)		

#### **bērniem**

dzīvo ar abiem vecākiem	
dzīvo ar vienu no vecākiem	
ir brāļi/ māsas	
dzīvo kopā ar vecvecāku (iem)	
nedzīvo ar vecākiem, vecvecākiem (kāpēc)	
Cits (radiniekiem norādīt radniecības pakāpi)	

Komentāri (problēma)


Mājokļa veids:

---

<sup>2</sup> Aizpilda atkarībā no tā vai pakalpojumi tiek pieprasīti bērnam vai pieaugušajam un atkarībā no pieprasītā pakalpojuma veida (piemēram bērniem, kuriem nav vajadzīgs aprūpes pakalpojums, nav nepieciešama detalizēta informācija par mājokļa labiekārtojumu)

dzīvoklis		(kurā stāvā?)	
māja, mājas daļa			
istaba			
nav mājokļa			
cits			(norādīt, kāds)

Mājokļa atrašanās vieta

pilsēta		
lauku apvidus		

Atzīmes par mājokļa labiekārtojumu :

centrālā apkure	
krāsns apkure	
gāze	
siltais ūdens	
aukstais ūdens	
kanalizācija	
lifts (pieejams personām ar kustību traucējumiem	
elektrība	
telefons	
tualetes telpa mājoklī	
tualetes telpa ārā vai kāpņutelpā	
plīts ēdienu gatavošanai	
boilers ūdens sildīšanai	
cits	

Mājokļa tehniskais stāvolis :

labs	
nepieciešams kosmētiskais remonts	
nepieciešams kapitālais remonts	
bīstams dzīvībai	
cits	

Mājokļa atbilstība personai ar speciālajām vajadzībām :

atbilst	
dalēji atbilst	
neatbilst	
grūtības iekļūt/izkļūt no mājas	
grūtības iekļūt/izkļūt no dzīvokļa	
grūtības pārvietoties pa dzīvokli	

Komentāri (problēma)


*Personas funkcionālo un sociālo spēju novērtējums, ja personai nepieciešams aprūpes mājas, dienas aprūpes centrā vai institūcijā (veciem laudīm, personām ar garīga rakstura traucējumiem)*

Personas pašaprūpes spēju novērtējums (atbilstošo pašaprūpes spēju pakāpi atzīmēt ar X):

Funkcijas nosaukums un kods	Nav nepieciešam a palīdzība	Nepieciešama minimāla palīdzība	Nepieciešama ievērojama palīdzība	Pilnībā kopjams
Apģērbšanās				
Noģērbšanās				
Staigāšana pa telpām				
Staigāšana pa kāpnēm				
Pārvietošanās ārpus mājas				
Orientācija laikā un telpā				
Ēšana				
Dzeršana				
Mazgāšanās				
Gultas klāšana				
Savu mantu kārtošana				
Frizēšanās (ķemmēšanās, skūšanās)				
Nagu kopšana				
Tualetes apmeklēšana				
Vēdera izeja				
Urinācija				
Mutes, zobu kopšana				
Piecelšanās no gultas vai krēsla				
Spēja gatavot ēdienu				
Patstāvīga iepirkšanās				
Medikamentu lietošana				

Komentāri (par personas pašaprūpes spējām)


Nepieciešama palīdzība :

<sup>3</sup> Papildu aizpilda kartes mainīgās sadaļas, lai iegūtu papildus informāciju par personu un pievieno personai atkārtoti vēršoties pēc pakalpojuma vai pieprasot citu pakalpojuma viedu. Var veidot kartes arī bērniem u.c. grupām pēc nepieciešamības.

mājas darbu veikšanai		
pašaprūpei		
pārvietojoties ārpus mājas		
tulka palīdzība		
cita		(norādīt, kāda)

Komentāri (problēma)


Uzraudzības nepieciešamība:

nav nepieciešama uzraudzība	
nepieciešama īslaicīga uzraudzība	
nepieciešama periodiska uzraudzība	
nepieciešama pastāvīga uzraudzība (visu diennakti)	

Komentāri (problēma)


Izmanto un nepieciešami šādi tehniskie palīglīdzekļi (norādīt konkrēto grupu):

	Izmanto	Nepieciešami
personiskās pārvietošanās palīgierīces		
personiskās aprūpes palīgierīces		
protēzes		
ortozes		
ortopēdiskie apavi		
tiflotehniskie palīglīdzekļi		
surdotehniskie palīglīdzekļi		
citi		

Personas komunikācijas spēju novērtējums:

sazinās ar valodu	(norādīt, kādu)
sazinās ar žestiem	
sazinās tikai rakstiski	
sazinās ar tulka palīdzību	
nav spējīgs sazināties	
Ierobežotas spējas sarunāties garīgās veselības dēļi	

. Kaitīgie ieradumi un riska faktori :

smēķēšana		
alkohola lietošana		
apreibinošo vielu lietošana		
ir nosliece uz kļaiņošanu		
ir nosliece uz zagšanu		
ir uzvedības traucējumi		
vadrdarbība		
citi		

Komentāri (problēma)


Sociālais darbinieks \_\_\_\_\_

/paraksts un paraksta atšifrējums/

200\_\_\_\_.gada \_\_\_\_.

### Sociālās rehabilitācijas plāns

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.200\_\_\_\_\_.gads

Nr.\_\_\_\_\_

**Personas vārds**

**uzvārds**

**personas kods**

Dzīvesvietas adrese (-es): Reģistrētā/deklarētā adrese:
Faktiskā adrese:
Pēdējās dzīvesvietas adrese:

#### **Kontakttārni:**

Tālr. \_\_\_\_\_;mob.tālr. \_\_\_\_\_

#### **Risināmās problēmas definējums**

---

---

---

---

---

---

#### **Sociālās rehabilitācijas mērkis**

---

---

---

---

---

---

#### **Sociālās rehabilitācijas uzdevumi<sup>4</sup>:**

---

<sup>4</sup> Ja nepieciešams par uzdevumu izpildi var tikt noslēgts rakstisks līgums ar klientu (vai par atsevišķiem no uzdevumiem)

Nr. p.k.	Datums, kad uzdevums uzdots	Uzdevums, plānotās darbības	Atbildīgais par izpildi	Izpildes termiņš vai norāde pastāvīgi	Atzīme par izpildi/ komentārs

*Sociālās rehabilitācijas novērtējums*

Novērtējuma periods<sup>5</sup> \_\_\_\_\_

Nr.p. k.	Identificētās problēmas	Situācijas izmaiņas klienta skatījumā	Situācijas izmaiņas sociālā darba speciālista skatījumā

Komentāri \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> Novērtējuma periodu norāda sociālais darbinieks, bet ne retāk kā 1 reizi mēnesī.

---

---

---

Sociālais darbinieks \_\_\_\_\_  
/paraksts un paraksta atšifrējums/

200\_\_\_\_.gada \_\_\_\_.