9. nodevuma

*Gala ziņojums “Sabiedrībā balstītu sociālo pakalpojumu*

*pilngadīgām personām ar garīga rakstura traucējumiem*

*finansēšanas mehānisma apraksta un ieviešanas metodikas izstrāde”*

**Pielikumi**

**Saturs**

[2.pielikums 2](#_Toc85996641)

[IBM izstrādes procesā organizēto aktivitāšu saraksts 2](#_Toc85996642)

[5.pielikums 4](#_Toc85996643)

[Uz personu vērsto vajadzību izvērtējuma veidlapa 4](#_Toc85996644)

[6.pielikums 26](#_Toc85996645)

[Informācija par kvalifikācijas prasībām pakalpojumu sniedzējiem 26](#_Toc85996646)

[9.pielikums 32](#_Toc85996647)

[Subjektīvā dzīves kvalitātes aptaujas anketas veidlapa 32](#_Toc85996648)

[10.pielikums 45](#_Toc85996649)

[Dzīves kvalitātes novērtēšanas aptaujas anketu reģistrs 45](#_Toc85996650)

[14.pielikums 46](#_Toc85996651)

[Līgums ar personu projekts par IB saņemšanu 46](#_Toc85996652)

[15.pielikums 54](#_Toc85996653)

[IBM risku novēršanas pasākumu plāns 54](#_Toc85996654)

[16.pielikums 59](#_Toc85996655)

[Aptaujas anketas par IBM norisi 59](#_Toc85996656)

[16.1.pielikums 59](#_Toc85996657)

[Aptaujas anketa IBM darbiniekam par IBM procesa norisi 59](#_Toc85996658)

[16.2.pielikums 65](#_Toc85996659)

[Aptaujas anketa personai par IBM procesa norisi 65](#_Toc85996660)

[16.3.pielikums 69](#_Toc85996661)

[Aptaujas anketa pakalpojumu sniedzējiem par IBM procesa norisi 69](#_Toc85996662)

9. nodevuma

*Gala ziņojums “Sabiedrībā balstītu sociālo pakalpojumu*

*pilngadīgām personām ar garīga rakstura traucējumiem*

*finansēšanas mehānisma apraksta un ieviešanas metodikas izstrāde”*

2.pielikums

IBM izstrādes procesā organizēto aktivitāšu saraksts

| **N.P.K.** | **Aktivitātes forma, dalībnieki** | **Tikšanās datums** | **Tikšanās vieta** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Tikšanās ar biedrības “Resursu centrs cilvēkiem ar garīga rakstura traucējumiem “ZELDA”” ekspertiem | 31.08.2018. | LM |
| 2 | Tikšanās ar DI projekta personu vajadzību izvērtēšanas ekspertiem | 11.09.2018. | LM |
| 3 | Tikšanās ar biedrības “Latvijas kustība par neatkarīgu dzīvi” ekspertiem | 18.09.2019. | Biedrībā, Imantas 8 līnija1, K-3, Rīgā |
| 4 | Tikšanās ar nodibinājums “Fonds “KOPĀ”” ekspertiem | 18.09.2018. | Biedrībā, Slimnīcas ielā 2, Rīgā |
| 5 | Tikšanās ar biedrības “Rūpju bērns” ekspertiem | 02.10.2018. | Biedrībā, Putnu ielā 6, Rīgā |
| 6 | Tikšanās ar biedrības “Sv. Jāņa palīdzība” ekspertiem | 04.10.2018. | Biedrībā, Cēsu iela 8, Rīgā |
| 7 | Tikšanās ar pakalpojumu sniedzējiem, kas sniedz pakalpojumus pilngadīgām personām ar garīga rakstura traucējumiem | 28.03.2019. | LM |
| 8 | Tikšanās ar LM vadību un ekspertiem | 26.02.2019. | LM |
| 9. | Tikšanās ar IBM aprobācijas izmēģinājumprojekta pilngadīgām personām ar garīga rakstura traucējumiem sociālajiem darbiniekiem par pakalpojuma standarta izveidi | 29.01.2020. | LM |
| 10. | Tikšanās ar pakalpojumu sniedzējiem par pakalpojumu standarta izveidi | 31.01.2020. | LM |
| 11. | Tikšanās ar IBM izmēģinājumprojekta bērniem ar FT vecākiem par IB | 04.02.2020. | LM |
| 12. | Tikšanās ar IBM izmēģinājumprojekta bērniem ar FT sociālajiem darbiniekiem par IB un pakalpojuma standartu | 05.02.2020. | LM |
| 13. | Tikšanās ar sociālo dienestu speciālistiem par pakalpojumu standartiem | 12.02.2020. | LM |
| 14. | Tikšanās ar pakalpojuma sniedzējiem par pakalpojumu standartiem | 13.02.2020. | LM |
| 15. | Fokusgrupa ar IBM aprobācijas izmēģinājumprojekta pilngadīgām personām ar garīga rakstura traucējumiem sociālajiem darbiniekiem par IBM | 17.02.2021. | Attālināti/zommā |
| 16. | Fokusgrupa ar biedrības “Resursu centrs cilvēkiem ar garīga rakstura traucējumiem “ZELDA”” ekspertiem par personu izvērtēšanas procesu un metodēm | 14.05.2021. | Attālināti/zommā |
| 17. | Fokusgrupa ar pakalpojumu sniedzējiem, sociālajiem darbiniekiem, sociālās jomas speciālistiem par IB indikatīvā apmēra aprēķināšanas metodēm | 16.08.2021. | Attālināti/zommā |
| 18. | Fokusgrupa ar pakalpojumu sniedzējiem, sociālajiem darbiniekiem, sociālās jomas speciālistiem par IB indikatīvā apmēra aprēķināšanas metodēm | 18.08.2021. | Attālināti/zommā |
| 19. | Fokusgrupa ar pakalpojumu sniedzējiem, sociālajiem darbiniekiem, sociālās jomas speciālistiem par IB indikatīvā apmēra aprēķināšanas metodēm | 20.08.2021. | Attālināti/zommā |

9. nodevuma

*Gala ziņojums “Sabiedrībā balstītu sociālo pakalpojumu*

*pilngadīgām personām ar garīga rakstura traucējumiem*

*finansēšanas mehānisma apraksta un ieviešanas metodikas izstrāde”*

5.pielikums

Uz personu vērsto vajadzību izvērtējuma veidlapa

**Uz personu vērsto vajadzību izvērtējums**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vēlmes, stiprās puses un vajadzības[[1]](#footnote-1) | |
| 1. datums | **\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datumi, kad dokuments tika mainīts | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kas palīdzēja izveidot šo dokumentu? | (Kas sniedza informāciju?) |  |  |
|  | |  |  |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ar kurām personām vēl ir jāaprunājas? | (Vai ir vēl citas personas, kuras var palīdzēt iegūt plašāku informāciju?) | |  |
|  | |  |  |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attiecību karte  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Jūsu vārds) | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | **Ģimene** | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **Cilvēki, kas atbalsta Jūs darbā, skolā, treniņā** | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | **Cilvēki, kuru darbs ir atbalstīt Jūs mājās un citās vietās** | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **Draugi** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | |

**1**. daļa “Par mani”

|  |  |
| --- | --- |
| **Ievads — labais par Jums** | Kas citiem Jūsos patīk un tiek apbrīnots? Kādas labas lietas citi var pateikt par Jums? Kā Jūs vēlētos tikt iepazīstināts/-a ar citiem? |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ko esam** uzzinājuši? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kas Jums ir svarīgi?** | Ko Jūs vēlaties citiem pastāstīt par lietām, kuras Jums ir svarīgas? Kuri cilvēki Jums nozīmē visvairāk? Ko Jūs darāt kopā ar šiem cilvēkiem? Kādas nodarbes (un lietas) dara Jūs priecīgu? |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ko esam uzzinājuši?** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kādas rakstura īpašības piemīt tām cilvēkiem, kuru sadarbība ar Jūs ir visveiksmīgākā?** | Kādām rakstura īpašībām būtu jāpiemīt cilvēkam, kuru Jūs izvēlētos darbam (piem., kā palīgu mājas darbos)? Kas ir kopīgs cilvēkiem, ar kuriem Jums patīk sadarboties? Un kas ir kopīgs cilvēkiem, ar kuriem Jums nepatīk sadarboties? | |
|  | | **Ko esam uzzinājuši?** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kas ir jāzina vai jādara citiem, lai atbalstītu Jūs?**  **Kas ir jāzina vai jādara citiem, lai Jūs būtu vesels un atrastos drošībā?** | Kas ir jāzina un jādara tiem, kuri nodrošinās, lai Jums būtu tas, kas Jums ir svarīgs? Kā Jūs jāatbalsta mājās, darbā vai kopienā?  Vai Jums ir kāda slimība vai īpašs medicīnisks stāvoklis, par ko citiem būtu jāzina? Vai Jums var būt nepieciešama palīdzība saistībā ar fizisko vai garīgo veselību? |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ko esam uzzinājuši?** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**2. daļa “Jūsu vajadzības un nepieciešamais atbalsts”**

**1.atbalsta jomā – dzīvošana, personas aprūpe un speciālistu atbalsts;**

|  |
| --- |
| **Fiziskā un garīgā veselība** |
| *Iespējamie jautājumi personai:*   * Ko Jūs vēlētos, lai citi cilvēki zinātu par Jūsu veselību? * Kā cilvēki var zināt, ka Jums ir slikti? * Vai pēdējā laikā ir notikušas izmaiņas ar Jūsu veselību (tā ir pasliktinājusies vai uzlabojusies)? Vai ir kādas jaunas zāles vai jaunas medicīniskās vajadzības? * Kādas pieejamās palīgtehnoloģijas, pielāgojumi un atbalsts palīdz Jums ikdienas aktivitātēs vai ikdienas gaitās? Kas būtu vēl nepieciešams? * Vai Jūs regulāri saņemat nepieciešamās medicīniskās pārbaudes? * Kāda informācija Jums ir nepieciešama, lai saprastu un sazinātos ar citiem par jūsu invaliditāti vai īpašajām veselības aprūpes vajadzībām? * Kāds atbalsts Jums ir nepieciešams, lai ēstu veselīgi un paliktu fiziski aktīvs? * Vai Jūs ciešat no jebkāda veida atkarības? * Vai Jums dažreiz ir problēmas ar dzeršanu vai citu vielu lietošanu? Kādas tās ir? * Vai Jūs esat cietis, vai šobrīd ciešat no vardarbības? No cita noziedzīga nodarījuma? No kādiem cilvēkiem? Vai Jūs esat kādam par to stāstījis? * Vai Jums ir nepieciešams psiholoģiskais un emocionālais atbalsts? * Vai Jums ir kādas komunikācijas grūtības? Kādas tās ir? * Vai Jums ir kādas uzvedības grūtības, kas izaicina Jūs vai citus, ievaino vai kaitē Jums vai ierobežo iespējas citās dzīves jomās? Kādas tās ir? * Vai Jums ir ģimenes locekļi, kas par Jums rūpējas un kuriem pašiem šobrīd ir nepieciešams atbalsts? (fiziskais, psiholoģiskais utt.) * Kāds atbalsts Jums ir nepieciešams, lai pareizi un regulāri lietot savus medikamentus, runātu ar ārstiem un citiem medicīnas speciālistiem? * Kādu atbalstu/pakalpojumus Jūs jau saņemat? Vai esat apmierināti ar šo atbalstu, vai nē? Kāpēc? * Kāds ir labākais veids, lai Jūs atbalstītu/ lai Jums palīdzētu?   **Par bērniem:**  Kādas ir Jūsu bērnu vajadzības attiecībā uz garīgo un fizisko veselību?  Vai viņiem ir vajadzīgas speciālistu konsultācijas? Vai viņi tās šobrīd saņem?  Vai viņiem ir nepieciešami medikamenti?  Kādu atbalstu/pakalpojumus attiecībā uz bērniem Jūs jau saņemat? Vai esat apmierināti ar šo atbalstu, vai nē? Kāpēc?  Kāds ir labākais veids, lai Jūs atbalstītu/ lai Jums palīdzētu attiecībā uz bērniem? |
|  |

|  |
| --- |
| **Dzīvošana un materiālais statuss** |
| *Iespējamie jautājumi personai:*   * Kādi ienākumu avoti Jums ir, lai segtu savus ikmēneša izdevumus? * Kur Jūs dzīvojat? Ar ko kopā? * Vai Jūsu mājas ir kārtība? * Vai Jūs esat apmierināti ar savu personīgo dzīves vietu? * Par kādām mājokļa iespējām Jūs zināt? Vai Jūs kādas no tām vēlētos izmēģināt? * Kam būtu jābūt Jūsu dzīvoklī vai mājā, lai tas būtu piemērots Jums un atbilstu Jūsu vajadzībām? (jautājums par pielāgojumiem – uzbrauktuve, duša nevis vanna, telpu izvietojums, stāvs, u.c.) * Kādus uzdevumus Jūs veicat ikdienā mājās? Vai Jums ir nepieciešama kāda palīdzība? (piem., sakārtot māju, pagatavot ēst, u.c.) * Kāda veida atbalsts Jums ir nepieciešams, ja nevarat atrasties mājās viens pats? * Vai Jūs zināt, ko Jums vajadzētu un ko nevajadzētu ielaist savās mājās? * Kam jūs varat piezvanīt, ja nejūtaties droši mājās un Jums vajadzīga palīdzība? Vai Jūs zināt, kā izsaukt palīdzību? * Kādu atbalstu un pakalpojumus Jūs jau saņemat? Vai esat apmierināti ar šo atbalstu, vai nē? Kāpēc? * Kāds ir labākais veids, lai Jūs atbalstītu/ lai Jums palīdzētu?   **Par bērniem:**   * Kādas ir galvenās finansiālās vajadzības attiecībā uz Jūsu bērniem? (apģērbs, pārtika, medikamenti, skolas lietas, rotaļlietas) * Vai Jums vienmēr pietiek nauda šo vajadzību segšanai? * Vai Jūsu mājas ir drošas Jūsu bērniem? * Vai mājās ir vieta gulēšanai, mācībām, spēlēm, personīgajai higiēnai? * Kādu atbalstu/pakalpojumus attiecībā uz bērniem Jūs jau saņemat? Vai esat apmierināti ar šo atbalstu, vai nē? Kāpēc? * Kāds ir labākais veids, lai Jūs atbalstītu/ lai Jums palīdzētu attiecībā uz bērniem? |
|  |

|  |
| --- |
| **Pieejamība** |
| *Iespējamie jautājumi personai:*   * Vai ir kādas vietas uz kurām Jums jānokļūst regulāri? * Cik bieži un uz cik ilgu laiku Jūs braucat uz šīm vietām? * Kāds atbalsts Jums ir nepieciešams, kad nevarat bez palīdzības piekļūt nepieciešamajām vietām? * Kā Jūs nokļūstat vietās, kur Jums jābrauc vai kur Jūs vēlaties doties? * Vai Jūs zināt, kā orientēties sabiedrībā? * Vai Jums ir reizes, kad nākas maksāt par transportu? (piem., kad nevarat izmantot sabiedrisko transportu, vai nav pieejams specializētais transports) * Vai Jums ir nepieciešams specializētais transports? * Cik droši Jūs jūtaties, braucot sabiedriskajā transportā? (īpaši svarīgi attiecībā uz cilvēkiem ar autiskā spektra traucējumiem)   **Par bērniem:**   * Vai ir kādas vietas uz kurām Jūsu bērniem jānokļūst regulāri? (ieskaitot bērnudārzu, skolu) * Cik bieži un uz cik ilgu laiku viņi brauc uz šīm vietām? * Kāds atbalsts Jums ir nepieciešams, ja bērni nevar nokļūt uz šīm vietām bez palīdzības? * Kādu atbalstu/pakalpojumus attiecībā uz bērniem Jūs jau saņemat? Vai esat apmierināti ar šo atbalstu, vai nē? Kāpēc? * Kāds ir labākais veids, lai Jūs atbalstītu/ lai Jums palīdzētu attiecībā uz bērniem? |
|  |

* 2.atbalsta jomā – atbalsts nodarbinātībā, izglītības iegūšanā un prasmju apgūšanā;

|  |
| --- |
| **Nodarbinātība un izglītība** |
| *Iespējamie jautājumi personai:*   * Vai Jūs vēlaties mācīties? Vai arī, ja Jūs jau mācāties, kur un kā Jūsu mācaties? * Vai Jūs vēlaties meklēt darbu? Vai arī, ja Jūs jau strādājat, kur un kā Jūs strādājat? * Vai tās ir mācības/ darbs, kuru vēlaties darīt? Vai Jums ir kādas problēmas? * Kādas ir Jūsu personīgās stiprās puses un resursi, pieredze mācībās vai nodarbinātībā? * Vai Jūs vēlaties meklēt citu darbu vai darīt kaut ko citu darbā? * Kas ir tas, par ko Jūs vienmēr esat vēlējies uzzināt vairāk? Kādas prasmes vai intereses Jūs vēlētos iegūt? * Kāds darbs vai brīvprātīgais darbs labāk atbilst Jūsu interesēm? * Kādu atbalstu nodarbinātības un izglītības jautājumos Jūs jau saņemat? Vai esat apmierināti ar šo atbalstu, vai nē? Kāpēc? * Kādas palīgtehnoloģijas, pielāgojumi un atbalsts ir pieejams, lai palīdzētu Jums darbā vai mācības? Kas vēl būtu nepieciešams? * Kāds ir labākais veids, lai Jūs atbalstītu/ lai Jums palīdzētu? * Kādu atbalstu un pakalpojumus Jūs jau saņemat? Vai esat apmierināti ar šo atbalstu, vai nē? Kāpēc? * Kāds ir labākais veids, lai Jūs atbalstītu/ lai Jums palīdzētu? |
|  |

|  |
| --- |
| **Prasmes (izņemot budžeta plānošanas prasmes)** |
| *Iespējamie jautājumi personai:*   * Kādas aktivitātes un uzdevumus Jūs veicat ikdienā? Kad jūs to darāt? * Vai Jūs uzskatāt, ka kādas no šīm aktivitātēm ir stimulējošas un interesantas? Kuras? Kas Jums padodas? * Kādas vēl prasmes Jums ir vajadzīgas, lai dzīvotu tik patstāvīgi, cik vēlaties? * Vai Jūs protat lasīt un rakstīt? Kādas valodas Jūs protat? * Ko Jūs varētu iemācīties darīt, lai uzlabotu Jūsu dzīvi? * Kas Jums būtu jāiemācās, lai veidotu/uzturētu attiecības ar tiem cilvēkiem, kuri Jums ir dārgi un svarīgi? * Kādu atbalstu un pakalpojumus Jūs jau saņemat? Vai esat apmierināti ar šo atbalstu, vai nē? Kāpēc? * Kāds ir labākais veids, lai Jūs atbalstītu/ lai Jums palīdzētu?   **Par bērniem:**   * Kādas ikdienas aktivitātes un uzdevumus Jūs darāt kopā ar saviem bērniem? Kad jūs to darāt? Kas Jums padodas? * Kādas vēl prasmes Jums ir vajadzīgas, lai audzinātu savus bērnus? * Kādu atbalstu un pakalpojumus Jūs jau saņemat? Vai esat apmierināti ar šo atbalstu, vai nē? Kāpēc? * Kāds ir labākais veids, lai Jūs atbalstītu/ lai Jums palīdzētu? |
|  |
| **Budžets (budžeta plānošanas prasmes)** |
| *Iespējamie jautājumi personai:*   * Cik liels ir Jūsu ikmēneša budžets? Par ko Jūs parasti tērējat savu mēneša budžetu? * Cik lieli ir Jūsu rēķini? Kurš maksā Jūsu ikmēneša rēķinus? * Vai Jūs izmantojat bankas pakalpojumus, bankas karti? Latvijas Pasta pakalpojumus? * Vai Jūs zināt, kā izmantot internetbanku? Vai vēlaties to iemācīties darīt? * Vai Jums ir situācijas, kad esat iztērējis visu savu naudu un nav no kā dzīvot? * Vai Jums ir parādi (par komunālajiem pakalpojumiem, kredītiem, telefonu, utt.)? Cik lieli? Vai jJums ir nepieciešams atbalsts šīs problēmas risināšanā? * Vai Jūs pats iepērkaties? * Vai Jums ir nepieciešams atbalsts budžeta sastādīšanā, veicot pirkumus vai rēķinu apmaksā? Kāds, kādā apjomā? * Kādu atbalstu un pakalpojumus Jūs jau saņemat? Vai esat apmierināti ar šo atbalstu, vai nē? Kāpēc? * Kāds ir labākais veids, lai Jūs atbalstītu/ lai Jums palīdzētu? |
|  |

|  |
| --- |
| **Lēmumu pieņemšana un pašaizstāvēšanās** |
| *Iespējamie jautājumi personai:*   * Kādus un cik daudz lēmumus par sevi Jūs pieņemat katru dienu? Cik daudz lēmumus Jūs varētu pieņemt? * Vai Jums piedāvātās iespējas un izvēles atbilst Jūsu vecumam, pieredzei un spējām? * Vai Jūs domājat par savu lēmumu sekām? Vai Jūs uzņematies atbildību par savu lēmumu sekām? * Cik daudz kontroles un iespēju ir Jūsu dzīvē, lai Jūs varētu rīkoties patstāvīgi? * Vai ir lietas, kuras Jūs varētu darīt, lai izteiktu savas vēlmes, kontrolētu, kas notiek Jūsu dzīvē, un rīkotos patstāvīgi? * Kā citi cilvēki var palīdzēt Jums pieņemt lēmumus? * Kāds atbalsts Jums ir nepieciešams, lai piedalītos lēmumu pieņemšanā par medicīnu un veselību, par budžetu, par nodarbinātību un izglītību utt.? * Kā Jūs mudināt savu atbalsta tīklu ļaut Jums pašam izdarīt izvēli un lēmumus par dzīvi (ar nepieciešamo atbalstu)? * Vai speciālisti, kas sniedz Jums pakalpojumus, jautā par Jūsu vajadzībām un vēlmēm? * Vai Jūsu ģimenei vai citiem atbalstītājiem ir nepieciešamā informācija par to, kā ar Jums sadarboties lēmumu pieņemšanā? * Kuri ir tie cilvēki, kuri Jūs vislabāk pazīst un sekmē Jūsu panākumus? * Vai Jums vai Jūsu ģimenei ir nepieciešama juridiskā palīdzība? Vai šī palīdzība ir pieejama? No kurienes? * Kādu atbalstu un pakalpojumus Jūs jau saņemat? Vai esat apmierināti ar šo atbalstu, vai nē? Kāpēc? * Kāds ir labākais veids, lai Jūs atbalstītu/ lai Jums palīdzētu? * Vai Jums ir ierobežota rīcībspēja? Ja jā, tad kādas jomās? Kas ir aizgādnis – vai ir lēmumi kurus pieņemt kopā ar aizgādni? Vai ir jautājumi, kurus aizgādnis izlemj viens pats, bez Jums. |
|  |

|  |
| --- |
| **Attiecības un iekļaušanās sabiedrībā** |
| *Iespējamie jautājumi personai:*   * Vai Jums patīk pavadīt laiku kopā ar citiem cilvēkiem? * Kas ir vissvarīgākie cilvēki Jūsu dzīvē? * Ko viņi dara Jūsu labā un ko Jūs darāt viņu labā? * Vai ir kādi cilvēki, kas ietekmē Jūs vai Jūsu ģimeni (ieskaitot bērnus) sliktā veidā? * Ar ko Jums vislabāk patīk pavadīt kopā laiku? Kurā vietā? Ko Jūs darāt? * Cik bieži un uz cik ilgu laiku Jūs satiekat citus cilvēkus, īpaši tos, kurus pazīstat, kuri patīk, un kurus mīlat? * Vai tas notiek tik regulāri un bieži, cik Jūs gribat? * Vai Jums ir nepieciešams atbalsts komunikācijā/ saziņā ar cietiem cilvēkiem? Kas Jūs atbalsta? * Kur Jūs dodaties, lai satiktos ar citiem cilvēkiem? Cik bieži Jūs to darāt? * Vai mainot savu uzvedību vai izskatu, Jūs uzlabosiet attiecības ar citiem? * Kādu atbalstu Jūs jau saņemat? Vai esat apmierināti ar šo atbalstu, vai nē? Kāpēc? * Kāds ir labākais veids, lai Jūs atbalstītu/ lai Jums palīdzētu? |
|  |

* 3.atbalsta joma - brīvais laiks.

|  |
| --- |
| **Brīvais laiks** |
| *Iespējamie jautājumi personai:*   * Kādas vietas Jums ir vissvarīgākās? Kur Jums patīk doties? * Kādi ir Jūsu hobiji un intereses? Ko Jums patīk darīt? * Ko Jūs parasti darāt katru nedēļu? Kas Jums pietrūktu, ja Jūs to nedarītu? * Ko Jūs darāt, lai izklaidētos un sadraudzētos? * Vai Jums patīk iet ārpus mājas? * Cik bieži un uz cik ilgu laiku Jūs parasti izejat ārpus mājas? * Vai šīs vietas ir daudzveidīgas un piemērotas? * Vai Jūs pavadāt pietiekami daudz laika kopā ar citiem cilvēkiem, kad esat ārpus mājas? * Ko Jūs varētu iemācīties un kas varētu uzlabot šo pieredzi gan Jums, gan citiem? * Kā Jūs attīstāt savas intereses vai atrodat jaunas? * Vai Jūs esat ticīgs cilvēks? Vai Jūs jūtaties gaidīts savā baznīcā/ draudzē? Kāds papildus atbalsts Jums ir nepieciešams, lai pilnībā tur piedalītos? * Kādu atbalstu Jūs jau saņemat? Vai esat apmierināti ar šo atbalstu, vai nē? Kāpēc? * Kāds ir labākais veids, lai Jūs atbalstītu/ lai Jums palīdzētu? |
|  |

**3. daļa “Jūsu sapņi un mērķi”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jūsu sapņi un mērķi (var uzrakstīt vairākus sapņus/ mērķus)** | **Jūsu priekšrocības (stiprās puses), kas palīdzēs sasniegt sapņus** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ja uzrakstījāt vairākus sapņus, *izvēlieties TRĪS sapņus vai mērķus*, ko vēlaties sasniegt gada laikā.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pirmais SAPNIS/MĒRĶIS (ilgtermiņa mērķis), ko vēlētos sasniegt:** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1., 2. vai 3. joma) | |
| **Kādi SOĻI (īstermiņa mērķi) būs jāveic, lai sasniegtu savu sapni/mērķi:** | |
| 1.1. | |
| 1.2. | |
| 1.3. | |
| **Kāds pakalpojums nodrošinās atbalstu?**  **(*pakalpojuma nosaukums****)* | **Kāds solis (īstermiņa mērķis) tiks īstenots?** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Otrais SAPNIS/MĒRĶIS (ilgtermiņa mērķis), ko vēlētos sasniegt:** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1., 2. vai 3. joma) | |
| **Kādi SOĻI (īstermiņa mērķi) būs jāveic, lai sasniegtu savu sapni/mērķi:** | |
| 2.1. | |
| 2.2. | |
| 2.3. | |
| **Kāds pakalpojums nodrošinās atbalstu?**  **(*pakalpojuma nosaukums****)* | **Kāds solis (īstermiņa mērķis) tiks īstenots?** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Trešais SAPNIS/MĒRĶIS (ilgtermiņa mērķis), ko vēlētos sasniegt:** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1., 2. vai 3. joma) | |
| **Kādi SOĻI (īstermiņa mērķi) būs jāveic, lai sasniegtu savu sapni/mērķi:** | |
| 3.1. | |
| 3.2. | |
| 3.3. | |
| **Kāds pakalpojums nodrošinās atbalstu?**  **(*pakalpojuma nosaukums****)* | **Kāds solis (īstermiņa mērķis) tiks īstenots?** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

**Atbalsta plānā iekļaujamo pakalpojumu saraksts prioritārā secībā**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prioritātes numurs** | **Kāds pakalpojums nodrošinās atbalstu?**  ***(pakalpojuma nosaukums)*** | **Kāds solis (īstermiņa mērķis) tiks īstenots?** | **Cik liela apjoma atbalsts būs nepieciešams? *(norāda pakalpojuma apjomu, intensitāti un sniegšanas periodu)*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

# 6.pielikums

## Informācija par kvalifikācijas prasībām pakalpojumu sniedzējiem

| **N.P.K.** | **SBS pakalpojuma nosaukums** | **Pakalpojuma sniedzēja kvalifikācijas apliecinājums** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Speciālistu konsultācijas un atbalsts | |
| 1.1. | Psihologs | Psihologu reģistrā reģistrēta persona. Psihologu reģistra elektroniskā adrese: <https://ikvd.gov.lv/psihologiem/psihologu-registrs/>  Fiziska persona, kas noslēdz līgumu ar sociālo dienestu par SBS pakalpojuma sniegšanu un:   * kas reģistrēta VID kā saimnieciskās darbības veicējs (pašnodarbinātais), * vai par kuru sociālais dienests nomaksā visus normatīvos paredzētos nodokļus. |
| 1.2. | Sociālais darbinieks | Izglītību un pieredzi apliecinoši dokumenti (CV) |
| 1.3. | Kanisterapijas pakalpojums | Minimālās prasības sunim – terapeitam:   * apliecība un/vai sertifikāts ar eksāmena protokolu, ka suns nokārtojis suņa-terapeita eksāmenu. Tam jābūt ar derīguma termiņu – viens kalendārais gads. Izsniedz biedrība "Latvijas Kinoloģiskā Federācija"; * apliecinājums par veiktajām vakcinācijām (min - trakumsērga) atbilstoši spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem (Veterinārmedicīnas likums 56. pants 9) daļa); * apliecinājums par veikto attārpošanu (minimums 1x3mēnešos), ko ir izsniedzis veterinārārsts.   Minimālās prasības kanisterapijas speciālistam:   * obligātā veselības pārbaude (sanitārā grāmatiņa), derīguma termiņš viens gads; * apliecība vai sertifikāts, kas apliecina kvalifikāciju – kanisterapijas brīvprātīgais, kanisterapijas speciālists, kanisterapeits.   Fiziska persona, kas noslēdz līgumu ar sociālo dienestu par SBS pakalpojuma sniegšanu un:   * kas reģistrēta VID kā saimnieciskās darbības veicējs (pašnodarbinātais), * vai par kuru sociālais dienests nomaksā visus normatīvos paredzētos nodokļus. |
| 1.5. | Theraplay terapijas speciālista nodarbība ģimenei | Izglītību un pieredzi apliecinoši dokumenti (CV /atsauksmes no iepriekšējām darba vietām u.c.).  Fiziska persona, kas noslēdz līgumu ar sociālo dienestu par SBS pakalpojuma sniegšanu un:   * kas reģistrēta VID kā saimnieciskās darbības veicējs (pašnodarbinātais), * vai par kuru sociālais dienests nomaksā visus normatīvos paredzētos nodokļus. |
| 1.6. | Citi speciālisti |
| 2. | Grupu nodarbības | Saskaņā ar kvalifikācijas prasībām speciālistam, kas vada grupu nodarbības (skat. speciālistu kons.) |
| 3. | Dabas vides estētikas nodarbības | Speciālista kvalifikācijas prasības:   * dabas vides estētikas speciālista sertifikāts, vai/ un Silto smilšu nodarbību speciālista sertifikāts, ko izsniedz Biedrība "Dabas vides estētikas studiju apvienība". * silto smilšu nodarbības nodrošināšanai - sertificēta iekārta WARMSANDBOXR; * Nolikuma prasībām atbilstoši iekārtots Dabas vides estētikas kabinets.   Speciālistu aktuālais saraksts pieejams - <http://www.dabasvestnieciba.lv/specialisti/>  Dabas vides estētikas (DVE) ideja ir radusies Latvijā. Biedrība "Dabas vides estētikas studiju apvienība" ir apvienība, kura apvieno speciālistus visā Latvijā un ārvalstīs. Atbilstoši Dabas vides estētikas teorētiskajām un metodiskajām nostādnēm, biedrībā ir izstrādāti vairāki nolikumi**,** kuri nosaka Idejas - vērtību sistēmas, ētikas, estētisko kritēriju, drošības, kārtības, studiju iekārtojuma, speciālistu tālākizglītības, sertifikācijas, saskaņotas darbības u.c. darbības principus. Šie nolikumi ir saistoši visiem Dabas vides estētikas speciālistiem un mācību u.c. iestādēm, kuras realizē, vienu vai vairākas, DVE jomas.  Fiziska persona, kas noslēdz līgumu ar sociālo dienestu par SBS pakalpojuma sniegšanu un:   * kas reģistrēta VID kā saimnieciskās darbības veicējs (pašnodarbinātais), * vai par kuru sociālais dienests nomaksā visus normatīvos paredzētos nodokļus. |
| 3.1. | Silto smilšu nodarbība |
| 3.2. | Krāsaini smilšu un graudu, dabas kustību un formu nodarbības |
| 4. | Dienas aprūpes centra pakalpojums | Ja SBS pakalpojumus sniedz juridiska persona, tad tā ir reģistrēta Sociālo pakalpojumu sniedzēju reģistrā.  SPS reģistra elektroniskā adrese: <http://www.lm.gov.lv/text/3444> |
| 5. | Atelpas brīža pakalpojums institūcijā |
| 6. | Aprūpes mājās pakalpojums |
| 7. | Specializētās darbnīcas pakalpojums |
| 8. | Atelpas brīža pakalpojums mājās | Fiziska persona/ sociālais darbinieks izvērtē pakalpojumu sniedzēja atbilstību SBS pakalpojuma sniegšanas nosacījumiem, un šo pakalpojumu nevar sniegt vecāki vai vienā ar bērnu mājsaimniecībā dzīvojoša persona.  Izglītību, (t.sk., dažādi kursi, apmācības) un pieredzi apliecinoši dokumenti (CV /atsauksmes no iepriekšējām darba vietām).  Fiziska persona, kas noslēdz līgumu ar sociālo dienestu par SBS pakalpojuma sniegšanu un:   * kas reģistrēta VID kā saimnieciskās darbības veicējs (pašnodarbinātais, patentmaksas maksātājs), * vai par kuru sociālais dienests nomaksā visus normatīvos paredzētos nodokļus. |
| 9. | Aprūpes mājās pakalpojums |
| 10. | Universālā asistenta pakalpojums |
| 11. | Asistenta pakalpojums (valsts apmaksātais asistents pašvaldībā) | Fiziska persona/ sociālais darbinieks izvērtē pakalpojumu sniedzēja atbilstību pakalpojuma sniegšanas nosacījumiem un MK noteikumu Nr.316 prasības.  Izglītību, (t.sk., dažādi kursi, apmācības) un pieredzi apliecinoši dokumenti (CV /atsauksmes no iepriekšējām darba vietām).  Fiziska persona, kas noslēdz līgumu ar sociālo dienestu par SBS pakalpojuma sniegšanu un:   * kas reģistrēta VID kā saimnieciskās darbības veicējs (pašnodarbinātais, patentmaksas maksātājs), * vai par kuru sociālais dienests nomaksā visus normatīvos paredzētos nodokļus. |
| 14. | Funkcionēšanas iemaņu apguve institūcijā ar diennakts uzturēšanos personai ar redzes traucējumiem. | Pakalpojumu sniedzējs (juridiska persona) ir reģistrēts SPS reģistrā / Latvijas Neredzīgo biedrība  SIA «LNB REHABILITĀCIJAS CENTRS»  Braila iela 8, Rīga, LV-1024  tālr. (+371) 67532324  e-pasts: [lnbrc@lnbrc.lv](mailto:lnbrc@lnbrc.lv)    SIA «LNB RC» Balvu filiāle  (Balvi, Alūksne, Gulbene)  Brīvības iela 47-49, Balvi,LV-4501 tālr.:64521682 GUNTA ZEPA – filiāles vadītājs  e-pasts: [gunta.zepa@lnbrc.lv](mailto:gunta.zepa@lnbrc.lv)    SIA «LNB RC» Cēsu filiāle  (Cēsis, Limbaži, Valmiera, Valka)  Kr. Valdemāra iela 13, Cēsis,LV-4101 tālr.:64122761 ZAIGA LIEPIŅA – filiāles vadītājs  e-pasts: [zaiga.liepina@lnbrc.lv](mailto:zaiga.liepina@lnbrc.lv)    SIA «LNB RC» Daugavpils filiāle  (Daugavpils, Krāslava)  Čiekuru iela 5-2b,Daugavpils,LV-5413 tālr.:65439049 ELITA HARITONOVA -  filiāles vadītājs  e-pasts: [elita.haritonova@lnbrc.lv](mailto:elita.haritonova@lnbrc.lv)    SIA «LNB RC» Jelgavas filiāle  (Jelgava, Dobele, Saldus, Bauska)  Pulkveža O.Kalpaka iela 16 - 302, Jelgava, LV-3001 tālr.63023165 ILZE MAKAROVA -MAKARONOKA – filiāles vadītājs  e-pasts: [ilze.makarova@lnbrc.lv](mailto:ilze.makarova@lnbrc.lv)  SIA «LNB RC» Jūrmalas filiāle  (Jūrmala, Tukums)  Kapteiņa Zolta iela 121, Jūrmala,LV-2016 tālr.:22136368 IVETA VILKA -  filiāles vadītājs  e-pasts: [iveta.vilka@lnbrc.lv](mailto:iveta.vilka@lnbrc.lv)    SIA «LNB RC» Liepājas filiāle  (Liepāja, Kuldīga)  Ganību iela 197/205, Liepāja,LV-3407 tālr.:63431535 MĀRIS CEIRULIS -  filiāles vadītājs  e-pasts: [maris.ceirulis@lnbrc.lv](mailto:maris.ceirulis@lnbrc.lv)    SIA «LNB RC» Rēzeknes filiāle  (Rēzekne, Ludza, Preiļi)  Bukmuižas iela 20, Rēzekne,LV-4600 tālr.:64622167 VALENTĪNA LANSBERGA - filiāles vadītājs  e-pasts: [valentina.lansberga@lnbrc.lv](mailto:valentina.lansberga@lnbrc.lv)    SIA «LNB RC» Ventspils filiāle  (Ventspils, Talsi)  Baldones iela 16, Ventspils, LV-3601  tālr.:63622519 ZINTA ENIŅA -  filiāles vadītājs  e-pasts: [zinta.enina@lnbrc.lv](mailto:zinta.enina@lnbrc.lv) |
| 15. | Funkcionēšanas iemaņu apguve institūcijā bez diennakts uzturēšanās un dzīvesvietā personai ar redzes traucējumiem |
| 16. | Latviešu zīmju valodas lietošanas apmācība personai ar dzirdes traucējumiem. | Pakalpojumu sniedzējs (juridiska persona) ir reģistrēts SPS reģistrā / Latvijas Nedzirdīgo savienība  SIA “LNS Rehabilitācijas centrs” Elvīras iela 19 korp.3, Rīgā, LV-1083  E-pasts: rc@lns.lv  Tālrunis:(+371) 67471512  <http://rc.lns.lv/>  Sociālās rehabilitācijas nodaļas vadītāja, par visiem jautājumiem komunicēt ar viņu, arī par pakalpojumu sniegšanu pakalpojumu sniegšanas punktos.  Brigita Lazda  E-pasts: brigita.lazda@lns.lv  Tālrunis:(+371) 26446614  Pakalpojumu sniegšanas punkti:  RĪGĀ - Elvīras iela 19 korp.3  ALŪKSNĒ - Helēnas iela 28  LIEPĀJĀ - 1905. gada iela 35  KULDĪGĀ - Piltenes iela 20  RĒZEKNĒ - Raiņa iela 5A  DAUGAVPILĪ - S.Mihoelsa iela 54  VENTSPILĪ - Lielā Dzirnavu iela 24  SMILTENĒ - Gaujas iela 28  VALMIERĀ - Brīvības iela 44  PĻAVIŅĀS - 1. Maija iela 7 |
| 17. | Saskarsmes un radošās pašizteiksmes iemaņu apguve personai ar dzirdes traucējumiem. |
| 18. | Psiholoģiskās adaptācijas treniņi personai ar dzirdes traucējumiem. |
| 19. | Palīdzība un atbalsts klienta sociālo problēmu risināšanā personai ar dzirdes traucējumiem. |
| 20. | Surdotulka pakalpojums saskarsmes nodrošināšanai personai ar dzirdes traucējumiem. |
| 21. | Surdotulka pakalpojums izglītības programmas apguvei personai ar dzirdes traucējumiem. |

**Kanisterapijas pakalpojums**

Informāciju par kanisterapijas pakalpojumu var saņemt “Latvijas kinoloģijas federācijā”.

Kontaktinformācija:

Ingūna Tihomirova

Tālrunis: 26052365

E-pasts: blackimp@inbox.lv

Latvijas kinoloģijas federācijas saraksts ar kanisterapijas pakalpojumu sniedzējiem:

1. Rīga Vladislava Akimova – e-pasts: [31vladislava@inbox.lv](mailto:31vladislava@inbox.lv)
2. Rīga Līga Olekte – e-pasts: [liga.olekte@gmail.com](mailto:liga.olekte@gmail.com)
3. Balvi Ingrīda Supe – e-pasts: [ingriidasupe@inbox.lv](mailto:ingriidasupe@inbox.lv)
4. Rīga Sabīne Grobiņa – e-pasts: [sabineg@inbox.lv](mailto:sabineg@inbox.lv)
5. Talsi Dace Raudziņa – e-pasts: [dace.lauva@inbox.lv](mailto:dace.lauva@inbox.lv)
6. Rīga Laila Skrodele [– e-pasts: laila.skrodele@inbox.lv](mailto:–%20e-pasts:%20%20laila.skrodele@inbox.lv)
7. Rīga Baiba Kalnmeiere – e-pasts: [baiba.kanmeiere@gmail.com](mailto:baiba.kanmeiere@gmail.com)
8. Rīga Viktors Mucenieks – e-pasts: [maigaissuns@yahoo.com](mailto:maigaissuns@yahoo.com)
9. Liepāja Daira Šalma – e-pasts:[dairasalma@gmail.com](mailto:dairasalma@gmail.com)
10. Daugavpils Antoņina Nackeviča – e-pasts: [anhei@inbox.lv](mailto:anhei@inbox.lv)
11. Rīga Zaiga Zvirbule – e-pasts: [zaigazvirbule@inbox.lv](mailto:zaigazvirbule@inbox.lv)
12. Ventspils Sintija Neimane – e-pasts: [sintijaneimane@inbox.lv](mailto:sintijaneimane@inbox.lv)
13. Liepāja Ingars Gudermanis – e-pasts: [ingars110@inbox.lv](mailto:ingars110@inbox.lv)
14. Valmiera Ingūna Tihomirova – e-pasts: [blackimp@inbox.lv](mailto:blackimp@inbox.lv)

9. nodevuma

*Gala ziņojums “Sabiedrībā balstītu sociālo pakalpojumu*

*pilngadīgām personām ar garīga rakstura traucējumiem*

*finansēšanas mehānisma apraksta un ieviešanas metodikas izstrāde”*

# 9.pielikums

# Subjektīvā dzīves kvalitātes aptaujas anketas veidlapa

**Subjektīvā dzīves kvalitātes aptaujas anketa[[2]](#footnote-2)**

**1. Vispārīgie jautājumi**

Atbalsta personas piešķirtais kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*kodu piešķir atbalsta persona)*

Kāds šodien ir datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Jūsu vecums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Jūsu dzimums:
3. sieviete
4. vīrietis
5. Jūsu tautība…………………………………
6. Jūsu dzimtā valoda……………………..
7. Nosauciet valodas (bez dzimtās), kuras jūs varat brīvi lietot

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Kāda ir Jūsu invaliditātes grupa:
2. I grupa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) II grupa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Vai Jums ir nopietnas problēmas ar fizisko veselību?
2. Nav veselības problēmu
3. Ir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/precizēt kādas?/

1. Atzīmējiet, kāda Jums ir izglītība:

a) zemāka par 9 klasēm

b) pamatizglītība (9. klases)

c) profesionālā vai arodizglītība

d) vidusskolas

e) augstākā

1. Vai Jūs strādājat?
2. Jā, oficiāli
3. Jā, neoficiāli
4. Nestrādāju, man **IR** bezdarbnieka statuss
5. Nestrādāju, man **NAV** bezdarbnieka statuss
6. Atzīmējiet, kas ir Jūsu ienākumi katru mēnesi? (iespējams atzīmēt vairākus atbilžu variantus)
7. darba alga
8. bezdarbnieku pabalsts
9. invaliditātes pensija
10. invaliditātes[[3]](#footnote-3) pabalsts
11. vecuma pensija
12. uzrakstiet citu pabalstu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. Uzrakstiet, kāda naudas summa Jums pašam **mēnesī kopā** sanāk uz rokas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Kur Jūs dzīvojat:
2. savā dzīvoklī
3. grupu dzīvoklī
4. pie ģimenes locekļiem vai radiniekiem
5. cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ar ko Jūs dzīvojat kopā :
2. Dzīvoju viens/a
3. Dzīvoju ar dzīves draugu/draudzeni/laulāto
4. Dzīvoju ar ģimenes locekļiem (vecāki, bērni)
5. cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Atzīmējiet, kas veido Jūsu ģimenes, tuvinieku un draugu loku (iespējams atzīmēt vairākus atbilžu variantus)

a) vecāki

b) bērni

c) brāļi/māsas

d) man nav neviena ģimenes locekļa

e) draugi

f) cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Jautājumi par personas dzīves kvalitāti**

Ar kādu atzīmi jūs novērtētu šādus savas dzīves aspektus, **PĒDĒJO 7 DIENU LAIKĀ**?

Kopumā atzīme no 1 līdz 10, kur 1 nozīmē “ļoti slikti”, 10 - “brīnišķīgi”, un 6 - “puslīdz”

(Atzīmējiet ar aplīti to, kas ir tuvākais Jūsu stāvoklim)

1. Lūdzu, novērtējiet savu fiziskās veselības stāvokli (tostarp fiziskas sāpes un blakusparādības no medikamentiem, kādi Jums jālieto)



ļoti slikti puslīdz ļoti labi

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Lūdzu, novērtējiet, cik patstāvīgs/a Jūs esat, veicot ikdienas aktivitātes mājās (piemēram, ēst gatavošana un ēšana, mazgāšanās un tualetes izmantošana, ģērbšanās, mājas uzkopšana)



pilnībā atkarīgs man dažreiz ir vajadzīga palīdzība pilnīgi patstāvīgs

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Lūdzu novērtējiet, cik patstāvīgs Jūs esat, veicot ikdienas aktivitātes ārpus mājas (piemēram, sabiedriskā transporta lietošana, iestāžu apmeklēšana, iepirkšanās)



pilnībā atkarīgs man dažreiz ir vajadzīga palīdzība pilnīgi patstāvīgs

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Lūdzu novērtējiet Jūsu psiholoģisko stāvokli šobrīd (Jūs jūtaties priecīgs, vai gluži otrādi Jūs jūtaties nomākts un skumjš, sasprindzināts, nemierīgs vai pārlieku uztraukts?)



ļoti slikti puslīdz ļoti labi

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Lūdzu novērtējiet, kā jums izdodas tikt galā ar uzdevumiem darbā vai mācībās (atbildiet uz šo jautājumu, tikai tad, ja Jūs strādājat, mācāties, vai strādājat brīvprātīgo darbu)



ļoti slikti puslīdz ļoti labi

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Lūdzu novērtējiet savu finansiālo stāvokli?



Man nav naudas, ir dažas problēmas vai ļoti labi

lai nopirktu būtiskas trūkst nauda

lietas, piemēram, pārtiku, neregulāriem izdevumiem apģērbu

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Lūdzu novērtējiet Jūsu tuvās un intīmās attiecības ar partneri (vīru, sievu, mīļoto personu)

Jūsu tuvās un seksuālās attiecības ar partneri (vīru, sievu, mīļoto personu)



ļoti sliktas puslīdz ļoti labas

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Lūdzu novērtējiet Jūsu attiecības ar radiniekiem (brāļi, māsas, vecāki, krustvecāki, vecvecāki, tantes, onkuļi utt.)



ļoti sliktas puslīdz ļoti labas

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Lūdzu, novērtējiet Jūsu attiecības ar draugiem un citām personām (piemēram, ar kolēģiem)



ļoti sliktas puslīdz ļoti labas

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Ludzu, novērtējiet savas brīvā laika pavadīšanas un izklaides iespējas



ļoti sliktas puslīdz ļoti labas

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Lūdzu, novērtējiet vides apstākļus apkaimē, kur Jūs dzīvojat (sociālie, atpūtas un kultūras pasākumi, drošība no zādzībām un citiem noziegumiem, vardarbība, iebiedēšana vai kaimiņu pieklājība)



netīra un nedroša vide puslīdz ideāli piemērota man

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Lūdzu, novērtējiet dzīves apstākļus savā mājoklī



netīrs un nedrošs puslīdz ideāli piemērots man

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Lūdzu, novērtējiet, kāda šobrīd ir Jūsu pašreizējā dzīve kopumā



ļoti slikta puslīdz brīnišķīga

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lūdzu, uzrakstiet, ko Jūs gribētu uzlabotu Jūsu aprūpē un dzīvē.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Dabiskā atbalsta sniedzēja aptauja par personu[[4]](#footnote-4)**

1. **Vispārīgie jautājumi**

Jūsu vārds, uzvārds..……... . . . . . . . . . .

Kāds šodien ir datums. …….. . . . . . . . . . . .

Personas, kuru Jūs atbalstāt, kods ……..

(*kodu piešķir atbalsta persona)*

Kas Jūs esat personai, kuru Jūs atbalstāt ……..

1. Atbalstāmās personas vecums. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2. Personas dzimums:

a) sieviete

b) vīrietis

3. Personas tautība…………………………………

4. Personas dzimtā valoda……………………..

5. Nosauciet valodas (bez dzimtās), kuras persona var brīvi lietot

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Kāda personai ir invaliditātes grupa?:

a) I grupa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) II grupa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Vai personai ir nopietnas problēmas ar fizisko veselību?

a) Nav veselības problēmu

b) ir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/precizēt kādas?/

8. Atzīmējiet, kāda ir personas izglītība?:

1. zemāka par 9 klasēm
2. pamatizglītība (9 klases)
3. profesionālā vai arodizglītība
4. vidusskolas
5. augstākā

9. Vai persona strādā?

a) Jā, oficiāli

b) Jā, neoficiāli

c) Nestrādā, **IR** bezdarbnieka statuss

d) Nestrādā, **NAV** bezdarbnieka statuss

10. Atzīmējiet, kas ir personas ienākumi katru mēnesi? (iespējams atzīmēt vairākus atbilžu variantus)

1. darba alga
2. bezdarbnieku pabalsts
3. invaliditātes pensija
4. invaliditātes[[5]](#footnote-5) pabalsts
5. vecuma pensija
6. uzrakstiet citu pabalstu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Kāda naudas summa personai pašai **mēnesī kopā sanāk** uz rokas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Kur persona dzīvo?

a) savā dzīvoklī

b) grupu dzīvoklī

c) pie ģimenes locekļiem vai radiniekiem

d) cits\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Kāds ir personas ģimenes stāvoklis?

a) Dzīvo viens/a

b) Dzīvo ar dzīves draugu/draudzeni/laulāto

c) Dzīvo ar ģimenes locekļiem (vecāki, bērni)

d) cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Kas veido personas ģimenes, tuvinieku un draugu loku? (iespējams atzīmēt vairākus atbilžu variantus)

a) vecāki

b) bērni

c) brāļi/māsas

d) personai nav neviena ģimenes locekļa

e) draugi

f) cits\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Jautājumi par personas dzīves kvalitāti**

Ar kādu atzīmi Jūs novērtētu šādus personas dzīves aspektus, **PĒDĒJO 7 DIENU LAIKĀ**?

Kopumā atzīme no 1 līdz 10, kur 1 nozīmē “ļoti slikti”, 10 - “brīnišķīgi”, un 6 - “puslīdz”

(Atzīmējiet ar aplīti to, kas ir tuvākais personas stāvoklim)

1. Lūdzu, novērtējiet personas fiziskās veselības stāvokli (tostarp fiziskas sāpes un blakusparādības no medikamentiem, kādi Jums jālieto)



ļoti slikti puslīdz ļoti labi

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Lūdzu, novērtējiet, cik patstāvīga ir persona, veicot ikdienas aktivitātes mājās (piemēram, ēst gatavošana un ēšana, mazgāšanās un tualetes izmantošana, ģērbšanās, mājas uzkopšana)



pilnībā atkarīga tikai ir vajadzīga palīdzība pilnīgi patstāvīga

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Lūdzu, novērtējiet, cik patstāvīga ir persona, veicot ikdienas aktivitātes ārpus mājas (piemēram, sabiedriskā transporta lietošana, iestāžu apmeklēšana, iepirkšanās)



pilnībā atkarīga tikai ir vajadzīga palīdzība pilnīgi patstāvīga

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Lūdzu, novērtējiet personas psiholoģisko stāvokli šobrīd (persona jūtas priecīga, vai gluži otrādi nomākta un skumja, sasprindzināta, nemierīga vai pārlieku uztraukta?)



ļoti slikti puslīdz ļoti labi

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Lūdzu, novērtējiet kā personai izdodas tikt galā ar uzdevumiem darbā vai mācībās (atbildiet uz šo jautājumu, tikai tad, ja persona strādā, mācās, vai strādā brīvprātīgo darbu)



ļoti slikti puslīdz ļoti labi

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Lūdzu, novērtējiet personas finansiālo stāvokli?



nav naudas, ir dažas problēmas vai ļoti labi

lai nopirktu būtiskas trūkst nauda

lietas, piemēram, pārtiku, neregulāriem izdevumiem

apģērbu

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Lūdzu, novērtējiet personas tuvās un intīmās attiecības ar partneri (vīru, sievu, mīļoto personu)



ļoti sliktas puslīdz ļoti labas

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Lūdzu, novērtējiet personas attiecības ar radiniekiem (brāļi, māsas, vecāki, krustvecāki, vecvecāki, tantes, onkuļi utt.)



ļoti sliktas puslīdz ļoti labas

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Lūdzu, novērtējiet personas attiecības ar draugiem un citām personām (piemēram, ar kolēģiem)



ļoti sliktas puslīdz ļoti labas

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Ludzu, novērtējiet personas brīvā laika pavadīšanas un izklaides iespējas



ļoti sliktas puslīdz ļoti labas

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Lūdzu, novērtējiet vides apstākļus apkaimē, kur persona dzīvo (sociālie, atpūtas un kultūras pasākumi, drošība no zādzībām un citiem noziegumiem, vardarbība, iebiedēšana vai kaimiņu pieklājība)



netīra un nedroša vide puslīdz ideāli piemērota personai

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Lūdzu, novērtējiet dzīves apstākļus personas mājoklī



netīrs un nedrošs puslīdz ideāli piemērots personai

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Lūdzu, novērtējiet, kāda šobrīd ir personas pašreizējā dzīve kopumā



ļoti slikta puslīdz brīnišķīga

Komentāri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lūdzu, uzrakstiet, ko Jūs gribētu uzlabotu personas aprūpē un dzīvē.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

# 10.pielikums

# Dzīves kvalitātes novērtēšanas aptaujas anketu reģistrs

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aptaujātās personas vārds un uzvārds | Piešķirtais kods | Sākotnējās aptaujas datums | Kā aptauja tika aizpildīta (IBM darbinieks, persona utt.) | Aptaujas aizpildīšanas vieta | Noslēguma aptaujas datums | Kā aptauja tika aizpildīta (aizpilda IBM darbinieks, persona utt.) | Aptaujas aizpildīšanas vieta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

# 14.pielikums

## Līgums ar personu projekts par IB saņemšanu

**LĪGUMS Nr.\_\_\_\_\_\_**

**par individuālā budžeta saņemšanu**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_(*vieta*), | 20\_\_\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pašvaldības Sociālais dienests**,reģ.nr. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** (turpmāk – Dienests) tās \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personā, kurš rīkojas saskaņā ar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no vienas puses, un

**personas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, p.k./identifikācijas nr. \_\_\_\_ (**turpmāk – Persona), aizgādņa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,personas kods/identifikācijas nr. \_\_\_\_\_\_ (turpmāk – aizgādnis), no otras puses, abi turpmāk kopā saukti – Puses, bet katrs atsevišķi – Puse,

ņemot vērā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*atsauce uz normatīvo regulējumu, kas regulē individuālā budžeta saņemšanu*) savstarpēji vienojoties, bez maldības, viltus un spaidiem, noslēdz šādu līgumu (turpmāk – Līgums).

1. **Līgumā lietoto jēdzienu/saīsinājumu nozīme**
   1. **Atbalsta plāns** – Personas funkcionālo traucējumu vajadzību izvērtēšanas rezultātā Personas un IBM darbinieka izstrādāts atbalsta plāns ar ilgtermiņa un īstermiņa mērķiem, kas ietver Personai nepieciešamo SBS pakalpojumu uzskaitījumu un to izmaksas.
   2. **IB - Individuālais budžets** ir naudas summa euro, kas noteikta SBS pakalpojumu saņemšanai ar mērķi novērst Personas problēmu un situācijas pasliktināšanos, uzlabot Personas sociālās un personīgās funkcionēšanas spējas un veicināt individuālo attīstību, kā arī pilnveidot Personas individuālās dzīves iespējas.
   3. **IB indikatīvais apmērs** – ir maksimālā naudas summa *euro*, ko Persona var izlietot pārskata periodā, lai saņemtu atbalsta plānā noteiktos SBS pakalpojumus.
   4. **IB saskaņotais apmērs** – ir naudas summa *euro*, kas Personai ir nepieciešama pārskata periodā un kas tiek aprēķināta, pamatojoties uz IBM darbinieka, iesaistot Personu, veiktās vajadzību izvērtēšanas rezultātiem, un atbalsta plānā noteiktajiem SBS pakalpojumiem un faktiskajām SBS pakalpojumu cenām.IB saskaņotais apmērs nevar pārsniegt IB indikatīvo apmēru.
   5. **IBM - Individuālā budžeta modelis** ir finansēšanas sistēma, kuras ietvaros Personai tiek nodrošināts individualizēti plānots atbalsts SBS pakalpojumu saņemšanai, lai palīdzētu Personai tikt galā ar problēmām, kas saistītas ar garīgās veselības traucējumiem, un dzīves kvalitātes nodrošināšanai, kamēr tā dzīvo sabiedrībā.
   6. **Pakalpojums** – Personas funkcionālo traucējumu izvērtēšanas organizēšana, Personai nepieciešamo SBS pakalpojumu noteikšana un Atbalsta plāna sagatavošana, IB indikatīvā un saskaņotā apmēra noteikšana, Atbalsta plānā apstiprināto SBS pakalpojumu saņemšanas nodrošināšana personai, kā arī dabiskajam atbalsta lokam, ja tas nepieciešams personas interesēs, Personas atkārtotas izvērtēšanas organizēšana un Atbalsta plāna koriģēšana, SBS pakalpojumu apmaksa, IB administrēšanas un finansēšanas nodrošināšana, Dienesta sociālā darba pakalpojuma nodrošināšana.
   7. **Pārskata periods –** Atbalsta plānā noteiktais periods SBS pakalpojumu nodrošināšanai/saņemšanai.
   8. **SBS pakalpojumi** – Sabiedrībā balstīti sociālie pakalpojumi[[6]](#footnote-6).
2. **Līguma priekšmets un summa**
   1. Dienests nodrošina Pakalpojumu Personai laikā no 20\_\_\_.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz 20\_\_\_.gada \_\_\_\_\_\_\_\_ un Persona, veicot visas Līgumā noteiktās darbības, nodrošina Personai iespējas saņemt SBS pakalpojumus Atbalsta plānā (Līguma 1.pielikums) nosprausto mērķu sasniegšanai apstiprinātā finansējuma (IB indikatīvā apmēra) ietvaros.
   2. Atbalsta plānā norādītos SBS pakalpojumus Persona uzsāk saņemt pēc Līguma parakstīšanas un Atbalsta plāna konkrētajam pārskata periodam spēkā stāšanās (kad to parakstījis Persona un Dienesta pilnvarots darbinieks (turpmāk – IBM darbinieks), un IBM darbinieka apstiprinājuma saņemšanas par to, ka ir nodrošināta iespēja uzsākt Atbalsta plānā norādīto SBS pakalpojumu saņemšanu.
   3. Saskaņā ar \_\_\_\_\_ (*norāda normatīvo regulējumu, kur noteikts IB indikatīvais apmērs*,) IB indikatīvais apmērs uz Līguma noslēgšanas dienu \_\_\_\_ mēnešu periodam ir noteikts EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_*euro* un\_\_\_\_\_\_centi).
   4. Ja normatīvajos aktos (*norāda kādi*), Līguma darbības laikā tiek grozīts IB indikatīvais apmērs, tas ir saistošs Pusēm arī bez Pušu noslēgtas rakstveida vienošanās pie Līguma. Par IB indikatīvā apmēra izmaiņām IBM darbinieks paziņo personai 2 (divu) darba dienu laikā no informācijas par tā izmaiņām saņemšanas dienas, nosūtot vēstuli, kas ir līguma neatņemama sastāvdaļa. Vēstulē norāda grozītā IB indikatīvā apmēra piemērošanas termiņu un kārtību.

**3. Līguma darbības termiņš**

3.1. Līgums stājas spēkā ar brīdi, kad to parakstījušas abas Puses, un ir spēkā līdz 20\_\_\_\_.gada \_\_\_\_\_ vai Līguma saistību pilnīgai izpildei.

1. **Pušu pienākumi**
   1. **Dienesta pienākumi:**
      1. nodrošināt IB saņemšanu Līgumā norādītajā kārtībā un termiņā;
      2. Līguma izpildē nodrošināt ētisku rīcību, konfidencialitāti;
      3. nodrošināt Personas datu (arī īpašo kategoriju) apstrādi atbilstoši spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem par fizisko personu datu aizsardzību;
      4. nodrošināt, ka Personas vajadzību izvērtēšanu veic IBM darbinieks, iesaistot tajā Personu;
      5. nodrošināt, ka IBM darbinieks pēc Līguma noslēgšanas Personas vajadzību izvērtēšanu veic ne mazāk kā 1 (vienu) reizi gadā ne vēlāk kā 1 (vienu) mēnesi pirms Atbalsta plānā norādītā pārskata perioda beigām. Nepieciešamības gadījumā, ko izvērtē IBM darbinieks, iesaistot Personu, atkārtota izvērtēšana var tikt veikta biežāk;
      6. nodrošināt Atbalsta plāna pārskatīšanu, tajā skaitā, ja ir mainījies Personas veselības stāvoklis, vai sasniedzamie mērķi, nav pieejams kāds no SBS pakalpojumiem, Personai ir atklājušās kontrindikācijas SBS pakalpojuma saņemšanai, mainījusies SBS pakalpojuma cena vai cits pamatots iemesls;
      7. pēc atkārtotās Personas vajadzību izvērtēšanas, ņemot vērā izvērtēšanas rezultātus, kopā ar Personu 5 (piecu) darba dienu laikā sastādīt Atbalsta plānu pārskata periodam;
      8. Personas interesēs apzināt, piesaistīt un koordinēt SBS pakalpojumus Personai un Personas dabiskā atbalsta loka pārstāvjiem;
      9. vienojoties ar Personu piedalīties Līguma 1.pielikumā norādīto SBS pakalpojumu saņemšanas organizēšanā Personai, sadarbojoties ar Atbalsta plānā norādītajiem pakalpojumu sniedzējiem;
      10. sadarboties ar valsts, pašvaldības un citām institūcijām, pārstāvot Personas intereses Personas vajadzībām dažādu jautājumu risināšanā;
      11. veikt apmaksu par Personai faktiski saņemtajiem SBS pakalpojumiem, ja tie saņemti atbilstoši Līguma nosacījumiem un apmēram, vienā no sekojošiem veidiem:
          1. noslēdzot līgumu ar pakalpojuma sniedzēju;
          2. izsniedzot pakalpojuma sniedzējam garantijas vēstuli;
          3. atmaksājot Personai izdevumus, 10 darba dienu laikā no izdevumus pamatojošo dokumentu saņemšanas, par faktiski saņemtajiem un apmaksātajiem SBS pakalpojumiem un transporta pakalpojumiem, pamatojoties uz Personas iesniegtajiem izdevumus pamatojošajiem dokumentiem;
      12. savstarpēji vienojoties ar Personu noteikt SBS pakalpojumu apmaksas veidu, atbilstoši 4.1.11.apakšpunktā noteiktajai kārtībai.
   2. **Personas pienākumi:**
      1. 3 (trīs) darba dienu laikā pēc pieprasījuma saņemšanas iesniegt IBM darbiniekam tā pieprasītos dokumentus, kas nepieciešami Līguma izpildei, t.sk. IB piešķiršanai;
      2. sniegt patiesu un pilnīgu informāciju, kas nepieciešama Pakalpojuma un SBS pakalpojumu saņemšanai, t.sk. informēt IBM darbinieku un pakalpojuma sniedzēju par savu vispārējo veselības stāvokli, (t.sk. ārsta izziņa) un brīdināt par iespējamajiem riskiem;
      3. piedalīties Personas vajadzību izvērtēšanā;
      4. piedalīties Atbalsta plāna sastādīšanā/saskaņošanā/apstiprināšanā un pildīt tajā noteikto;
      5. sadarboties ar pakalpojumu sniedzējiem, to speciālistiem un IBM darbinieku;
      6. 3 (trīs) darba dienu laikā pēc tam, kad IBM darbinieks sadarbībā ar Personu ir pabeidzis vajadzību izvērtēšanu un sagatavojis Atbalsta plānā iekļaujamo SBS pakalpojumu sarakstu, Persona iesniedz IBM darbiniekam iesniegumu, norādot tajā Persona izvēlētos faktiskos pakalpojuma sniedzējus Atbalsta plānā norādīto SBS pakalpojumu saņemšanai (Līguma 2.pielikums). SBS pakalpojuma sniedzēju izvēlē Personai ir tiesības iesaistīt IBM darbinieku.
      7. nodrošināt piedalīšanos Atbalsta plānā norādīto SBS pakalpojumu saņemšanā atbilstoši Atbalsta plānā norādīto SBS pakalpojumu apjomam un intensitātei, aktīvi līdzdarboties individuālajās konsultācijās/nodarbībās/vizītēs, pildīt pakalpojumu sniedzēja norādījumus.
      8. ne vēlāk kā vienu dienu iepriekš (pakalpojuma sniedzēja darba laikā), ja tas ir objektīvi iespējams, informēt pakalpojuma sniedzēju konsultāciju/nodarbību vadītāju par neierašanos uz plānoto konsultāciju/nodarbību, vienlaikus saskaņojot ar pakalpojuma sniedzēju tālāko rīcību. Par neierašanos uz konsultāciju un neierašanās iemesliem Personai jāinformē IBM darbinieks.
      9. 3 (trīs) darba dienu laikā no ārsta izziņas izsniegšanas datuma informēt pakalpojuma sniedzēju un IBM darbinieku, ja Personas veselības stāvokļa dēļ nav iespējams turpināt saņemt SBS pakalpojumu, iesniedzot ārsta izziņas kopiju IBM darbiniekam;
      10. neskaidrību vai problēmsituāciju gadījumā vērsties pie IBM darbinieka, pakalpojuma sniedzēja atbildīgā darbinieka, lai noskaidrotu neskaidros jautājumus un rastu risinājumu problēmsituācijām un tādējādi nekavētu izvirzīto SBS pakalpojumu mērķu sasniegšanu;
      11. ievērot IBM darbinieka un pakalpojuma sniedzēju speciālistu sniegtās rekomendācijas;
      12. iesniegt apmaksai transporta izdevumus, kas radušies nodrošinot personas ierašanos uz un no SBS pakalpojumu saņemšanas, pamatojošos dokumentus;
      13. iesniegt apmaksai Personas SBS pakalpojumu izdevumus pamatojošos dokumentus;
      14. 3 (trīs) darba dienu laikā pēc notikuma iestāšanās informēt IBM darbinieku par dzīves vietas maiņu vai par citām izmaiņām ģimenes situācijā, kas var ietekmēt Pakalpojuma saņemšanu;
      15. nekavējoties informēt IBM darbinieku, ja ar pakalpojuma sniedzēju rodas konfliktsituācija, kas var ietekmēt Līguma izpildi;
      16. nodrošināt piedalīšanos intervijās, kas tiek veiktas pārbaudošo institūciju, tajā skaitā Labklājības ministrijas (turpmāk – ministrijas), uzdevumā. Personas intervēšana veicama tikai un vienīgi saskaņā ar spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem par to pieļaujamību un kārtību;
      17. ievērot konfidencialitāti un neizpaust informāciju par citu SBS pakalpojumu saņēmēju privāto dzīvi;
      18. 5 (piecu) dienu laikā no Līguma parakstīšanas, kā arī ne vēlāk kā 5 (piecas) dienas pirms Līguma termiņa beigām, bet gadījumā, ja līgums tiek pagarināts, tad Atbalsta plānā norādītā pārskata perioda beigās, ik pēc 12 mēnešiem, aizpildīt no IBM darbinieka saņemto dzīves kvalitātes novērtējuma anketu un trīs darba dienu laikā iesniegt to IBM darbiniekam.
2. **Pušu tiesības**
   1. **Dienesta tiesības:** 
      1. apstrādāt Personas datus (tajā skaitā īpašo kategoriju), ja tas nepieciešams Pakalpojuma, IB un SBS pakalpojumu piešķiršanai un sniegšanai, ievērojot spēkā esošos normatīvos aktus, t.sk., sniedzot informāciju kontrolējošam institūcijām un Ministrijai;
      2. pieprasīt Personai iesniegt dokumentus, kas nepieciešami Pakalpojuma sniegšanai, t.sk. IB piešķiršanai, un citu Pakalpojuma sniegšanai nepieciešamo informāciju;
      3. piesaistīt SBS pakalpojumu sniegšanai pakalpojumu sniedzējus;
      4. veikt Pakalpojuma norises kontroli, tajā skaitā pārraudzīt SBS pakalpojumu apjoma, intensitātes izpildi un Personas sadarbību ar pakalpojumu sniedzējiem;
      5. aizstāt Līgumā norādīto IBM darbinieku un/vai tā kontaktinformāciju ar citu par to 5 darba dienas iepriekš rakstveidā informējot Personu.
   2. **Personas tiesības:**
      1. piedalīties Pakalpojuma sniegšanas organizēšanā atbilstoši Līguma noteikumiem;
      2. līdzdarboties Personas vajadzību izvērtēšanas un SBS pakalpojumu saņemšanas procesā;
      3. pieprasīt un saņemt no IBM darbinieka informāciju un skaidrojumus ar IB saistītu jautājumu risināšanai, t.sk. par SBS pakalpojumiem, to saņemšanas nosacījumiem un kārtību, kā arī par pakalpojumu sniedzējiem;
      4. saņemt IBM darbinieka psihoemocionālo un konsultatīvo atbalstu, t.sk. problēmsituāciju gadījumos;
      5. lūgt IBM darbiniekam mainīt pakalpojuma sniedzēju, rakstveidā norādot nepieciešamības pamatojumu;
      6. turpināt saņemt IB gadījumā, ja Personai atbilstoši noteikumiem par prognozējamas invaliditātes, invaliditātes un darbspēju zaudējuma noteikšanas kritērijiem, termiņiem un kārtību, netiek atkārtoti noteikta invaliditāte, līdz Atbalsta plāna pārskata perioda beigām;
      7. ja Persona attaisnojošu iemeslu dēļ (vai līdz trīs reizēm trīs mēnešu periodā neattaisnojošu iemeslu dēļ), kādā mēnesī, Atbalsta plānā norādītajā pārskata periodā, nav saņēmis visus Atbalsta plānā norādītos SBS pakalpojumus, tad, ja tas ir nepieciešams un ir iespējams, Persona attiecīgos SBS pakalpojumus var saņemt Atbalsta plāna atlikušajos pārskata perioda mēnešos, nepārsniedzot konkrētā pārskata perioda konkrētā SBS pakalpojuma kopējo apjomu.
3. **Pušu atbildība un Līguma apturēšana, izbeigšana**
   1. Dienests un Persona ir atbildīgi par Līgumā noteikto pienākumu izpildi pilnā apjomā, izņemot, ja Dienests un Persona savstarpēji vienojas par Līguma izbeigšanu, ja:
      1. Persona maina dzīvesvietu;
      2. Persona ievietota valsts vai pašvaldības finansētā ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijā, atrodas ieslodzījuma vietā ilgāk nekā vienu mēnesi vai zināms, ka soda izciešana būs ilgāka par vienu mēnesi u.c.;
   2. Dienestam ir tiesības vienpusēji atkāpties no Līguma, par to rakstveidā paziņojot Personai 5 (piecas) darba dienas iepriekš, ja:
      1. Persona nesadarbojas ar IBM darbinieku vai pakalpojuma sniedzēju un/vai nepilda Līgumā noteiktos pienākumus;
      2. Persona mēneša laikā 3 (trīs) reizes nav apmeklējis SBS pakalpojumu bez attaisnojoša iemesla (pamatotību izvērtē sociālais darbinieks);
      3. Persona 3 (trīs) darba dienu laikā no Dienesta paziņojuma saņemšanas nav novērsis paziņojumā norādītās neatbilstības Līguma izpildē;
      4. objektīvu iemeslu dēļ nav iespējams turpināt Līgumu;
      5. pamatojoties uz IBM darbinieka vai pakalpojumu sniedzēju sniegtās informācijas, Personai SBS pakalpojumi nav nepieciešami;
      6. Persona, Līguma noslēgšanas vai Līguma izpildes laikā, sniedzis nepatiesas vai nepilnīgas ziņas vai apliecinājumus;
      7. ir zudis IBM finansējums;
   3. Personai ir tiesības vienpusēji izbeigt Līgumu, par to rakstveidā informējot Dienestu 5 (piecas) darba dienas iepriekš, ja Pakalpojuma vai SBS pakalpojumu saņemšanu nav iespējams turpināt Personas veselības stāvokļa vai citu pamatotu uz Personas interešu ievērošanu balstītu iemeslu dēļ (citu iemeslu pamatotību izvērtē sociālais darbinieks).
4. **Līguma grozījumi**
   1. Līgumu var grozīt Pusēm rakstveidā vienojoties. Visi Līguma grozījumi pēc tam, kad tos parakstījušas Puses, kļūst par Līguma neatņemamu sastāvdaļu.

**8. Nepārvarama vara**

* 1. Puses tiek atbrīvotas no atbildības par pilnīgu vai daļēju Līgumā paredzēto saistību neizpildi, ja šāda neizpilde ir notikusi pēc Līguma parakstīšanas dienas nepārvaramas varas, kuru nebija iespējams ne paredzēt, ne novērst, iestāšanās rezultātā. Šāda nepārvaramā vara ietver sevī notikumus, kuri iziet ārpus pušu kontroles un atbildības (dabas katastrofas, ūdens plūdi, uguns nelaime, zemestrīce un citas stihiskas nelaimes, kā arī karš un karadarbība, streiki un citi apstākļi, kas neiekļaujas pušu iespējamās kontroles robežās, tai skaitā, Saeimas un valdības lēmumi par pakalpojumu apmaksai paredzētā finansējuma samazināšanu).
  2. Pusei, kas nokļuvusi nepārvaramas varas apstākļos, bez kavēšanās, ne vēlāk kā trīs darba dienu laikā pēc nepārvaramas varas iestāšanās, jāinformē par to otra Puse rakstiski un ziņojumam jāpievieno izziņa, kuru izsniegušas kompetentas iestādes un kura satur minēto apstākļu apstiprinājumu un raksturojumu.

1. **Nobeiguma noteikumi**
   1. Līguma izpildes, Pakalpojuma sniegšanas administrēšanas procesu Dienesta vārdā nodrošina IBM darbinieks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(vārds, uzvārds), tālruņa nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-pasta adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Līgumā – IBM darbinieks).
   2. Visas domstarpības, kas izriet no Līguma, Puses risina savstarpēju pārrunu ceļā. Ja domstarpības nav iespējams risināt savstarpējās pārrunās, tās tiek risinātas Latvijas Republikas tiesā Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.
   3. Gadījumos, kas nav atrunāti Līgumā, Puses rīkojas saskaņā ar Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem.
   4. Visas pretenzijas uzskatāmas par saņemtām septītajā dienā pēc tās nodošanas pastā vai otrajā dienā pēc tās nosūtīšanas ar elektronisko parakstu otrai Pusei, ja tas atdresēts uz Līgumā Puses norādīto adresi.
   5. Puses nav tiesīgas pilnīgi vai daļēji nodot savas tiesības vai pienākumus, kas saistītas ar Līgumu, trešajām personām.
   6. Līgumam ir šādi pielikumi, kas ir Līguma neatņemama sastāvdaļa:
      1. 1.pielikums – veidlapa “Individuālā budžeta atbalsta plāns” uz 1 (vienas) lapas;
      2. 2.pielikums – veidlapa “Iesniegums” uz 1 (vienas) lapas.
   7. Līgums ar tā pielikumiem sastādīts un parakstīts divos eksemplāros ar vienādu juridisko spēku, no kuriem viens glabājas Dienestā Personas klienta lietā, otrs glabājas pie Personas. Katrs Līguma eksemplārs ir uz 8 (astoņām) lapām, ieskaitot 2 (divus) pielikumus uz 2 (divām) lapām.
2. **Pušu rekvizīti un paraksti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dienests** | **Persona** |
|  |  |
| Adrese: | Adrese: |
| Tālr. nr.: | Tālr. nr.: |
| E-pasta adrese: | E-pasta adrese: |
| Faksa nr.: | /vārds, uzvārds / |
| /amats, vārds, uzvārds, paraksts / |

|  |
| --- |
| **Aizgādnis** |
|  |
| Adrese: |
| Tālr. nr.: |
| E-pasta adrese: |
| /vārds, uzvārds / |

1.pielikums

dd.mm.gggg. Līgumam par dalību IB

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



2.pielikums

dd.mm.gggg. Līgumam par dalību IB

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



9. nodevuma

*Gala ziņojums “Sabiedrībā balstītu sociālo pakalpojumu*

*pilngadīgām personām ar garīga rakstura traucējumiem*

*finansēšanas mehānisma apraksta un ieviešanas metodikas izstrāde”*

# 15.pielikums

# IBM risku novēršanas pasākumu plāns

| N.P.K. | Riska apraksts | Riska varbūtība (reti, gandrīz droši, iespējams) | Riska līmenis (zems, vidējs, augsts) | Pasākumi risku novēršanai vai mazināšanai | Atbildīgā persona |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vadības risks** |  |  |  |  |
| 1. | Izmaiņas atskaišu/pārskatu sagatavošanas un iesniegšanas termiņos | iespējams | vidējs | Pakalpojuma sniedzēji informē IBM darbinieku un vienojas par rēķinu/pieņemšanas nodošanas aktu/atskaišu/pārskatu iesniegšanas termiņiem.  IBM darbinieks informē LM un vienojas par atskaišu/pārskatu iesniegšanas termiņiem.  LM regulāri iepazīstas ar IBM darbības progresu. | Pakalpojuma sniedzēji, savas kompetences ietvaros IBM darbinieki un LM |
|  | **Personāla riski** |  |  |  |  |
| 2. | Datu drošības un konfidencialitātes neievērošana | iespējams | vidējs | Datu drošības un konfidencialitātes nodrošināšana IBM notiek atbilstoši katras pašvaldības iekšējās kartības noteikumiem, kuri ir saskaņā ar personas datu aizsardzības regulējumu.  IBM metodikā ir norādīts atbildības sfēru sadalījums datu aizsardzības jautājumos starp LM departamentiem. | Pašvaldības sociālais dienests un LM |
|  | **Finanšu riski** |  |  |  |  |
| 3. | Nepareizi saplānota finanšu plūsma | reti | vidēja | LM sadarbībā ar sociālajiem dienestiem rūpīgi veiks IBM izdevumu plānošanu. | LM un pašvaldības sociālais dienests |
| 4. | Faktiski veikto izdevumu apjoma samazinājums pret atbalsta plānā noteikto un pašvaldības sociālajam dienestam piešķirto | iespējams | vidēja | IBM darbinieki regulāri vadīs informāciju par faktiskajiem izdevumiem datu bāzē, kā arī sekos līdzi visiem faktiskajiem izdevumiem IBM, katra bērna atbalsta plānā noteikto pakalpojumu saņemšanas izpildei.  LM veiks visu IBM izdevumu uzraudzību. | LM un savas kompetences ietvaros IBM darbinieks |
| 5. | Pakalpojumu cenu izmaiņas | iespējams | vidēja | IBM darbības ietvaros ir iespējamas atbalsta plānā iekļauto pakalpojumu cenu izmaiņas. Ja kāds no pakalpojumu sniedzējiem mainīs cenas, tad IBM darbinieks sadarbībā ar personu veiks korekcijas atbalsta plānā. | Savas kompetences ietvaros IBM darbinieks |
| 6. | Kļūdaini veiktas uzskaites vai grāmatojumu risks | iespējams | vidēja | Kļūdaini veiktas uzskaites vai grāmatojuma risks vērtējams kā vidējs. IBM finanšu pārskatus sociālā dienesta IBM darbinieks un grāmatvedis vienmēr salīdzinās ar grāmatvedības programmas kontu un bankas kontu izrakstiem, kā arī LM veiks pārbaudes par IBM darbības nodrošināšanu pašvaldībā. | LM, IBM darbinieks un sociālā dienesta grāmatvedis |
|  | **Juridiskie riski** |  |  |  |  |
| 7. | Līgumsaistību neievērošana | iespējams | vidēja | IBM darbinieks IBM īstenošanas laikā sekos līdzi noslēgto līgumu ar personu un pakalpojumu sniedzējiem saistību izpildei.  Lai tiktu ievērotas visas līgumsaistības (gan personai, gan pakalpojumu sniedzējiem), IBM darbinieki regulāri sekos līdzi atbalsta plānu izpildei. | Savas kompetences ietvaros IBM darbinieks |
| 8. | Normatīvā regulējuma maiņa | iespējams | zema | IBM īstenošanas laikā LM informēs sociālos dienestus par normatīvo aktu izmaiņām saistībā ar IBM nodrošināšanu. | LM un savas kompetences ietvaros IBM darbinieki |
|  | **Īstenošanas riski** | |  |  |  |
| 9. | Slikta informācijas aprite | iespējams | vidēja | LM, organizējot sociālo dienestu IBM darbinieku apmācības darbam ar IBM, sniedzot individuālās konsultācijas vai organizējot sanāksmes (klātienē/attālināti), kurās tiks apspriesti aktuālie IBM darbības jautājumi, nodrošinās, ka IBM darbinieki ir informēti par IBM īstenošanas gaitu, problēmām. Kā arī LM mājas lapā tiks izveidota sadaļa par IBM ieviešanas un darbības aktuālajiem jautājumiem, problēmām.  Savukārt IBM darbinieki informēs LM par IBM īstenošanas procesā konstatētajām problēmām. | LM un savas kompetences ietvaros IBM darbinieki |
| 10. | Ētikas prasību neievērošana | iespējams | vidējs | Ētikas problēmu risināšana tiek nodrošināta, izmantojot individuālās konsultācijas vai darbinieku sanāksmes sociālajā dienestā, kur, ja nepieciešams, tiek apspriestas ētiskās dilemmas. | Pašvaldības sociālais dienests un savas kompetences ietvaros IBM darbinieks |
| 11. | Interešu konflikts gadījumos, kad radinieki (tuvinieki) ir pakalpojuma sniedzēji | iespējams | vidējs | 1. Izvairīties no situācijas, ka, pakalpojumu sniedz personas radinieki vai tuvinieki.  2. Ja tas nav iespējams, nodrošināt šajos gadījumos papildus kontroli, jo katrs gadījums jāvērtē individuāli. | Savas kompetences ietvaros IBM darbinieks |
| 12. | Personas interešu neievērošana | reti | augsts | Personas interešu neievērošana tiks novērsta, paredzot IBM metodikā, ka:  1.persona var griezties pie IBM darbinieka, ja pakalpojuma sniedzējs nepilda savus pienākumus, un IBM darbinieks risinās radušos konfliktu;  2. persona var griezties pie sociālā dienesta vadības, ja rodas konflikts ar IBM darbinieku, kuru nevar savstarpēji atrisināt.  Minētajās situācijas tiks rasts konflikta risinājumu, lai tiktu ievērotas personas intereses. | Pašvaldības sociālais dienests un savas kompetences ietvaros IBM darbinieks |
| 13. | Konflikta situācija starp IBM darbinieku un personu | iespējams | vidējs | Iemeslu identificēšana, izmantojot sociālajā dienestā individuālās konsultācijas un kovīzijas. | Pašvaldības sociālais dienests un savas kompetences ietvaros IBM darbinieks |

9. nodevuma

*Gala ziņojums “Sabiedrībā balstītu sociālo pakalpojumu*

*pilngadīgām personām ar garīga rakstura traucējumiem*

*finansēšanas mehānisma apraksta un ieviešanas metodikas izstrāde”*

16.pielikums

Aptaujas anketas par IBM norisi

16.1.pielikums

Aptaujas anketa IBM darbiniekam par IBM procesa norisi

Novērtējiet, lūdzu, IBM procesa norisi izmēģinājumprojektā, atzīmējot Jūsuprāt piemērotāko atbildi, kur vērtējums 1 – ļoti neapmierināts; 2 – neapmierināts; 3 – vidēji; 4 – apmierināts; 5 – ļoti apmierināts.

| Nr. | IBM procesa posmi | Indikatoru mērvienības | | | | | Piezīmes (aizpilda, ja nepieciešams detalizētāks paskaidrojums) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Dokumentu iesniegšanas un noformēšanas process IBM piešķiršanai, t.sk., līguma slēgšana ar personu, informācijas iegūšana no datu bāzēm |  |  |  |  |  |  |
| 2 | VDEĀVK piešķirtā invaliditāte kā kritērijs IBM piešķiršanai nākotnē (vai tas ir būtiski, lai tiktu piešķirts IB) |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Sociālo dienestu rīcībā esošā informācija par visām pašvaldībā dzīvojošām personām ar garīga rakstura traucējumiem, kurām nepieciešams atbalsts ir pietiekoša un pamatota (vai ir pietiekoši, ka sociālais dienests uzzina par personu tikai tad, ja persona pati vēršas sociālajā dienestā) |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Papildu, citu speciālistu (piemēram, ģimenes ārsta, psihiatra, fizioterapeita u.c.) atzinumu, nosūtījumu vai rekomendāciju iegūšana, lai varētu noteikt vajadzības un nepieciešamos pakalpojumus (apmierinātība ar to, cik tas bija viegli, noderīgi un jēgpilni) |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Izvērtēšanas process, lai noskaidrotu patiesās personas vajadzības un vēlmes atbalsta plāna izstrādei |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Lūdzu novērtējiet par katru no instrumentiem/metodēm, cik ļoti tie bija noderīgi izvērtēšanas procesā, lai uzzinātu patiesās personas vajadzības un izstrādātu atbalsta plānu: |  |  |  |  |  |  |
| 6.1. | Uz personu vērstās plānošanas metodes |  |  |  |  |  |  |
| 6.2. | Personas fizisko un garīgo spēju izvērtējums (MK Nr.138) |  |  |  |  |  |  |
| 6.3. | Citi, pašu izvēlēti, instrumenti/metodes (lūdzu norādīt) |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Izvērtēšanas norises un biežuma atbilstība personas vajadzībām |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Atbalsta plāns tika sastādīts kopā ar personu, ņemot vērā personas viedoklis (apmierinātība ar to kā un vai tas izdevās) |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Persona noteica, kādi mērķi tiek izvirzīti atbalsta plānā |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Persona varēja izvēlēties, kādi pakalpojumi tiek iekļauti atbalsta plānā |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Iespēja izvēlēties pakalpojuma sniedzēju, t.sk., citā pašvaldībā |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Persona pati vai personas likumiskais pārstāvis patstāvīgi izvēlējās, t.sk. sameklēja pakalpojuma sniedzēju nevis paļāvās uz IBM darbinieka ieteiktu pakalpojuma sniedzēju (apmierinātība ar to kā un vai tas izdevās) |  |  |  |  |  |  |
| 13 | IBM atbalsta plāna sastādīšanas un korekcijas algoritma izmantošana (algoritma saprotamība) |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Iespēja elastīgi plānot pakalpojumu apjomu 12 mēnešu periodam, t.sk., iekļaujot rehabilitācijas vai citus pasākumus |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Veikt IB nepieciešamā apmēra aprēķinu bija viegli un saprotami |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Pakalpojumi un atbalsts palīdzēja sasniegt atbalsta plānos izvirzītos mērķus |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Sociālā dienesta (IBM darbinieka) un pakalpojumu sniedzēju sadarbība pakalpojumu piesaistes procesā *(vienošanās par pakalpojumu nodrošināšanu, līgumu slēgšana, garantijas vēstules, prasību pakalpojuma sniedzējiem un speciālistu kvalifikācijas kritēriju pārbaude un kontrole utt.)* |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Sociālā dienesta (IBM darbinieka) un pakalpojumu sniedzēju sadarbība pakalpojumu nodrošināšanas procesā – pakalpojumu administrēšanas process *(informācijas apmaiņa, pakalpojuma sniedzēja atskaites par nodrošinātajiem pakalpojumiem, pakalpojuma novērtējuma process utt.)* |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Sadarbība ar personu IB saņemšanas procesa gaitā |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Pakalpojumu pieejamība visā IBM nodrošināšanas laikā |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Iespēja viegli mainīt atbalsta plānā noteiktos pakalpojumus vai pakalpojumu sniedzējus |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Iespēja viegli mainīt atbalsta plāna mērķus |  |  |  |  |  |  |
| 23 | IBM procesa norises novērtējums kopumā (IBM procesa norises organizācija) |  |  |  |  |  |  |
| 24 | IBM nodrošināšanas metodiskā vadība |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Iespēja sniegt savu viedokli un priekšlikumus procesa kvalitātes uzlabošanai |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Personai piešķirtā IB uzraudzība atbilstoši sākotnēji apstiprinātajam atbalsta plānam |  |  |  |  |  |  |
| 27 | IBM darbība bija saprotama |  |  |  |  |  |  |
| 28 | IBM darbība bija viegli izskaidrojama personai un citām iesaistītajām pusēm |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Finanšu atskaites un to administrēšana |  |  |  |  |  |  |
| 30 | Piešķirtā IB apmēra atbilstība personu vajadzībām |  |  |  |  |  |  |
| 31 | IB apmēra sadalījums ir atbilstošs mērķa grupas vajadzībām |  |  |  |  |  |  |

Kādi pakalpojumi bija nepieciešami, bet nebija pieejami?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kā vērtējat savu noslodzi projekta laikā? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kādas jaunas pieejas, metodes, zināšanas nepieciešams apgūt, lai veiksmīgi strādātu projektā?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kādas bija lielākās grūtības un izaicinājumi?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Priekšlikumi, ko vajadzētu mainīt vai uzlabot?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paldies! Jūs esat pabeidzis šo aptauju. Lūdzu, pārliecinieties, vai esat atbildējis uz visiem jautājumiem un vai neesat sniedzis vienam jautājumam vairākas atbildes.

9. nodevuma

*Gala ziņojums “Sabiedrībā balstītu sociālo pakalpojumu*

*pilngadīgām personām ar garīga rakstura traucējumiem*

*finansēšanas mehānisma apraksta un ieviešanas metodikas izstrāde”*

16.2.pielikums

Aptaujas anketa personai par IBM procesa norisi

*(tikai gadījumā, ja pati persona nespēj atbildēt uz jautājumiem, aptaujas anketu aizpilda personas aizgādnis)*

Kurš atbild uz anketas jautājumiem: opati persona (neatkarīgi no tā vai kāds palīdz izlasīt jautājumus un uzrakstīt atbildes); oaizgādnis

Lūdzu novērtē IBM procesa norisi izmēģinājumprojektā, atzīmējot (ievelkot krustiņu), cik ļoti Tu piekrīti norādītajiem apgalvojumiem skalā no 1 līdz 5, kur vērtējums 1 nozīmē – pilnībā nepiekrītu, 5 – pilnībā piekrītu.

| Nr. | Jautājums | Indikatoru mērvienības | | | | | Piezīmes (aizpilda, ja nepieciešams detalizētāks paskaidrojums) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Pieteikšanās projektā bija saprotama. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Lai pieteiktos dalībai, es varēju savākt un iesniegtu prasītos dokumentus bez palīdzības. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Nākotnē individuālais budžets būtu jāpiešķir tikai cilvēkiem ar invaliditāti. |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Es varēju bez grūtībām iesniegt IBM darbiniekam citu speciālistu (piemēram, ģimenes ārsta, psihiatra, fizioterapeita u.c.) izziņas vai rekomendācijas, ja tas bija vajadzīgs pakalpojumu saņemšanai. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | IBM darbinieks ar mani tikās pietiekami bieži un es varēju pastāstīt par savām grūtībām un labajām lietām. |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Mans viedoklis tika ņemts vērā veidojot atbalsta plānu |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Es pats noteicu, kādi man svarīgi mērķi tiek iekļauti atbalsta plānā. |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Es pats izvēlējos kādus pakalpojumus saņemšu projektā. |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Es pats izvēlējos savus pakalpojuma sniedzējus. |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Es pats sameklēju vēlamo pakalpojuma sniedzēju, nevis gaidīju sociālā darbinieka ieteikumu. |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Saņemtie pakalpojumi un atbalsts palīdzēja sasniegt man svarīgus atbalsta plāna mērķus. |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Man bija laba sadarbība ar pakalpojumu sniedzējiem: viņi bija draudzīgi un atsaucīgi. |  |  |  |  |  |  |
| 13 | IB saņemšanas laikā man bija pieejami vajadzīgie pakalpojumi (arī transports nokļūšanai uz pakalpojumiem un vides pieejamība pakalpojumu sniegšanas vietās). |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Man bija nepieciešams atbalsts, lai nokļūtu pie pakalpojuma sniedzēja (lūdzu norādi - kāds atbalsts). |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Man bija nepieciešams saņemt atbalstu no IBM  darbinieka, lai apmeklētu pakalpojumus (piemēram, man vajadzēja atgādināt par nodarbību laikiem un vietu, palīdzēt sarunāt ar pakalpojuma sniedzēju apmeklējumu laikus vai citus man svarīgus jautājumus). |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Es saņēmu atbalstu no IBM darbinieka, lai apmeklētu pakalpojumus. |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Es varēju lūgt IBM darbiniekam mainīt atbalsta plāna pakalpojumus un pakalpojumu sniedzējus/speciālistus. |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Es vienmēr varēju pateikt IBM darbiniekam, ja  nebiju apmierināts ar pakalpojuma sniedzēju vai nevēlējos vairs to apmeklēt. |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Es varēju lūgt IBM darbiniekam mainīt atbalsta plāna mērķus. |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Ja gribēju, es varēju sniegt savu viedokli un priekšlikumus individuālā budžeta uzlabošanai. |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Man bija skaidri visi IBM procesi, kuros biju iesaistīts, un vienmēr varēju lūgt skaidrojumu IBM darbiniekam. |  |  |  |  |  |  |
| 22 | IBM darbinieks neuzspieda savu viedokli, bet ļāva man pašam pieņemt galīgo lēmumu, cik tas bija iespējams. |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Mani apmierina saņemtā individuālā budžeta apmērs. |  |  |  |  |  |  |

Ko Tu būtu gribējis mainīt visā šajā projektā?­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kas ir Tavs lielākais prieks projekta laikā?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kas ir tava lielākā vilšanās projekta laikā?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Komentāri, ieteikumi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paldies, ka aizpildīji šo aptauju! Lūdzu, pārliecinies, vai esi atbildējis uz visiem jautājumiem un vai neesi sniedzis vienam jautājumam vairākas atbildes.

9. nodevuma

*Gala ziņojums “Sabiedrībā balstītu sociālo pakalpojumu*

*pilngadīgām personām ar garīga rakstura traucējumiem*

*finansēšanas mehānisma apraksta un ieviešanas metodikas izstrāde”*

16.3.pielikums

Aptaujas anketa pakalpojumu sniedzējiem par IBM procesa norisi

Novērtējiet, lūdzu, IBM procesa norisi izmēģinājumprojektā, atzīmējot Jūsuprāt piemērotāko atbildi, kur vērtējums 1 – ļoti neapmierināts; 2 – neapmierināts; 3 – vidēji; 4 – apmierināts; 5 – ļoti apmierināts.

Lūdzu norādīt, kādi pakalpojumi tika nodrošināti izmēģinājumprojekta laikā

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Nr.p.k.** | **IBM procesa posmi** | **Indikatoru mērvienības** | | | | | **Piezīmes (aizpilda, ja nepieciešams detalizētāks paskaidrojums)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Informētība par projektu kopumā |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Sociālā dienesta (IBM darbinieka) un pakalpojumu sniedzēju sadarbība pakalpojumu piesaistes procesā (vienošanās par pakalpojumu nodrošināšanu, līgumu slēgšana, garantijas vēstules, prasību pakalpojuma sniedzējiem un speciālistu kvalifikācijas kritēriju izpilde un apliecināšana utt.) |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Sociālā dienesta (IBM darbinieka) un pakalpojumu sniedzēju sadarbība pakalpojumu nodrošināšanas procesā - pakalpojumu administrēšanas process  (informācijas apmaiņa, atskaites par nodrošinātajiem pakalpojumiem, pakalpojuma novērtējuma process utt.) |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Sadarbība ar personu pakalpojumu saņemšanas procesa gaitā |  |  |  |  |  |  |
| 5. | IBM darbinieka pieejamība |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Informētība par klienta sociālo situāciju, vajadzībām un vēlmēm (projekta sākumā) informētība par izmaiņām personas veselības stāvoklī un/vai sociālajā situācijā |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Pakalpojuma sniedzēja viedokļa ņemšana vērā, plānojot pakalpojuma regularitāti un apjomu |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Pakalpojuma sniedzēja viedokļa ņemšana vērā, veicot izmaiņas pakalpojuma regularitātē un apjomā |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Pakalpojuma sniedzēja informētība par citiem pakalpojumiem, kurus klients saņem projekta ietvaros |  |  |  |  |  |  |
| 10. | IBM procesa norises novērtējums kopumā (IBM procesa norises organizācija) |  |  |  |  |  |  |

Pakalpojuma sniedzēja iesaiste sadarbībai ar citiem speciālistiem, kuri strādā ar konkrēto klientu. Vai pēc Jūsu domām šāda starpprofesionāla sadarbība būtu nepieciešama un vai Jūs būtu gatavi iesaistīties? Lūdzu, komentējiet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kādi būtu Jūsu priekšlikumi sadarbības uzlabošanai nākotnē? Komentāri, ieteikumi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paldies! Jūs esat pabeidzis šo aptauju. Lūdzu, pārliecinieties, vai esat atbildējis uz visiem jautājumiem un vai neesat sniedzis vienam jautājumam vairākas atbildes.

1. Veidlapa adaptēta pēc *World Health Organization,* *the Learning Community for Person Centered Practices* (ASV) un *New South Wales Department of Family and Community Services* (Jaundienvidvelsa, Austrālija) plānošanas veidlapām un Pasaules Veselības organizācijas *QualityRights* projekta Atlabšanas plāna veidlapas. [↑](#footnote-ref-1)
2. Aizpilda atbalstāmā persona pati, vai kopā ar atbalsta personu, kas veic interviju. [↑](#footnote-ref-2)
3. Valsts sociālā nodrošinājuma pabalsts invaliditātes gadījumā – jāņem vērā, ka izstrādājot aptaujas anketu, apzināti ir vienkāršota aptaujas anketas valoda. [↑](#footnote-ref-3)
4. Dabiskā atbalsta sniedzējs - uzticības persona ir kāds no personas tuviniekiem, vai draugiem un tiek intervēta tad, ja persona verbāli nekomunicē un ir nepieciešamas, kāds, kas personu labi pazīst un spēj interpretēt viņas viedokli. [↑](#footnote-ref-4)
5. Valsts sociālā nodrošinājuma pabalsts invaliditātes gadījumā – jāņem vērā, ka izstrādājot aptaujas anketu, apzināti ir vienkāršota aptaujas anketas valoda. [↑](#footnote-ref-5)
6. SBS pakalpojumi ir visi sociālie pakalpojumi, kas indivīdam nodrošina atbalstu iespējami tuvāk dzīvesvietai un neietver ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumus institūcijā. Pieejams: <http://www.lm.gov.lv/text/3755>. [↑](#footnote-ref-6)