

3 PRIEDAS

Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymo Nr. A1- 94 “Dėl asmens (šimos) socialinių paslaugų poreikio nustatymo ir skyrimo tvarkos aprašo ir senyvo amžiaus asmens bei suaugusio asmens su negalia socialinės globos poreikio nustatymo metodikos patvirtinimo“ priedas

(Asmens (šimos) socialinių paslaugų vertinimo forma)

(įstaigos, nustatančios socialinių paslaugų poreikį, pavadinimas)

ASMENS (ŠIMOS) SOCIALINIŲ PASLAUGŲ POREIKIO VERTINIMAS

Nr. _____

(data)

I. BENDRIEJI DUOMENYS APIE ASMENĮ (ŠEIMĄ)

1. Asmuo, kuriam reikia socialinių paslaugų (šeimai atstovaujantis vienas iš suaugusių šeimos narių)

Vardas																						
Pavardė																						
Asmens kodas																						
Gyvenamosios vietos adresas																						
Telefono Nr.																						

Pateiktas asmens tapatybę patvirtinantis dokumentas:

- Lietuvos Respublikos piliečio pasas
- Lietuvos Respublikos pasas
- asmens tapatybės kortelė
- Leidimas laikinai gyventi Lietuvoje (ne ES valstybių narių piliečiams)
- Gimimo liudijimas

2. KITI DUOMENYS APIE ŠEIMOS SUDĖTĮ, ŠEIMOS NARIŲ VEIKLOS POBŪDĮ IR JŲ SOCIALINĘ PADĖTĮ PATEIKIAMSI UŽPILDANT SP-1, SP-2, SP-8 FORMAS.

II. SOCIALINIŲ PASLAUGŲ POREIKIS

3. Asmens (šeimos) per paskutinius 12 mėnesių gautos ar gaunamos socialinės paslaugos (nurodyti gautų paslaugų pavadinimą, jų teikimo pradžią, trukmę)

4. Asmens (šeimos) socialinis savarankiškumas (įgūdžiai, gebėjimai, bendravimas)¹
(pažymėti reikiamą langelį x)

Eil. Nr.	Ar asmuo (šeima):	Taip	Iš dalies	Ne
4.1.	geba tvarkytis buityje			
4.2.	pozityviai bendrauja šeimoje, su kaimynais, bendruomenėje			
4.3.	geba atlikti asmeniniame ir visuomeniniame gyvenime reikalingas funkcijas			
4.4.	tinkamai rūpinasi nepilnamečiais šeimos nariais			
4.5.	turi problemų dėl gyvenamojo būsto			
4.6.	turi problemų dėl smurto ar prievartos šeimoje			
4.7.	turi kitų socialinių problemų			

5. Ar šeimos nariai rūpinasi vienas kitu?

TAIP **NE**

6. Asmens (šeimos) motyvacija spręsti savo problemas

7. Kokios socialinės pagalbos prašo asmuo ar kartu gyvenanti šeima (vienas iš suaugusių šeimos narių) arba ją siūlo teikti kiti suinteresuoti asmenys

III. IŠVADOS IR REKOMENDACIJOS

8. Motyvuotos išvados apie asmens (šeimos) socialinę riziką, galimybes gyventi savarankiškai, palaikyti ryšius su visuomene

9. Informacija apie kitų specialistų (įstaigų, organizacijų) pateiktas išvadas

10. Rekomenduojama:

¹ Pildyti eilutes, kurios tinka atitinkamos grupės asmenims.

10.1. Teikti socialines paslaugas asmeniui (šeimai) (pažymėti reikiamą langelį x)

Eil. Nr.	Socialinių paslaugų pavadinimas	Asmeniui	Šeimai ²	Rekomenduojamas socialinių paslaugų teikėjas
1.	Bendrąsias			
2.	Socialinės priežiūros			
2.1.	Socialinių įgūdžių ugdymo ir palaikymo			
2.2.	Laikino apnakvindinimo			
2.3.	Pagalbos į namus			
2.4.	Apgyvendinimo savarankiško gyvenimo namuose			
2.5.	Pagalbos pinigais			
3.	Kitas socialines paslaugas (įrašykite)			

10.2. Socialinių paslaugų neteikti (nurodyti priežastis)

10.3. Atlikti socialinės globos poreikio vertinimą (nurodyti motyvą)

11. Kita informacija (pastabos, pastebėjimai)

—

Socialinių paslaugų gavėjui, teikiant asmeniui (šeimai) socialines paslaugas, atstovaujančio asmens ryšys su asmeniu (šeima)

Vardas ir pavardė _____

Gyvenamosios vietos adresas, tel. Nr. _____

Socialinis darbuotojas

_____ (parašas)

_____ (vardas ir pavardė)

² Jeigu šeimos nariams skiriamos skirtingos socialinės paslaugos, prie rekomenduojamos teikti paslaugos nurodyti asmens eilės Nr. iš SP-1 formos.