

Vzor

A. Sebahodnotiaci dotazník pre osoby nad 15 rokov veku

Meno a priezvisko:			
Rodné číslo:			
Dátum narodenia:			
Upozornenie: Týmto dotazníkom sa poskytujú vstupné informácie, je preto dôležitý, nie je však jediným podkladom pre vydanie integrovaného posudku, a preto ním nie je správny orgán viazaný. Ako posudzovaná osoba vyplňte dotazník pravdivo podľa svojho vedomia a svedomia.			
Usmernenie k vyplneniu dotazníka: Do kolónky „Odpoveď“ priradíte číselnú hodnotu odpovede podľa miery ťažkostí, ktoré pociťujete pri jednotlivých činnostiach: 0 = žiadne ťažkosti 1 = mierne ťažkosti 2 = stredné ťažkosti 3 = vážne ťažkosti 4 = extrémne ťažkosti alebo neschopnosť Do kolónky „Komentár“ môžete uviesť k príslušnej otázke doplňujúce informácie, ak to považujete za potrebné. Doplňujúce otázky D1- D3 vyplňte podľa počtu dní, v ktorých ste v predchádzajúcom mesiaci pociťovali ťažkosti.			
Pri určovaní miery ťažkostí nezohľadňujte pomoc, ktorú posudzovanej osobe poskytuje iná osoba, ani použitie zdravotníckych pomôcok alebo kompenzačných pomôcok.			
Pri určovaní miery ťažkostí u nepľnoletej fyzickej osoby sa neprihliada na ťažkosti, ktoré má fyzická osoba rovnakého veku a pohlavia a potrebu pomoci v rovnakej miere, ktorá vyplýva z bežnej rodičovskej starostlivosti.			
		Odpoveď 0 – 4	Komentár
1.	Dokážete stáť dlhšiu dobu, aspoň 20 minút?		
2.	Dokážete vykonávať bežné povinnosti súvisiace s vašou domácnosťou, napríklad nakupovanie, varenie, upratovanie, v prípade potreby privolať záchranné zložky, komunikovať s inštitúciami?		
3.	Dokážete sa naučiť nové veci, napríklad ako sa dostať na nové/nepoznané miesto?		

4.	Dokážete sa zapojiť do spoločenských aktivít, napríklad oslavy, náboženské, kultúrne a iné podujatia v rovnakej miere ako ostatní?		
5.	Dokážete prečítať a porozumieť obsahu textu, hovorenému slovu alebo obrazovým symbolom?		
6.	Ste schopný adaptovať sa na zmeny vo svojej rutine?		
7.	Dokážete prejsť väčšiu vzdialenosť peši? (aspoň 1 km)		
8.	Dokážete si sám/sama umyť celé telo?		
9.	Dokážete sa sám/sama obliecť?		
10.	Dokážete komunikovať s ľuďmi, ktorých nepoznáte a porozumieť obsahu hovorenej reči? (u osoby so sluchovým postihnutím schopnosť využívať alternatívne formy komunikácie)		
11.	Dokážete vytvárať, udržiavať a rozvíjať sociálne kontakty?		
12.	Dokážete si plniť vaše každodenné pracovné či školské povinnosti, napríklad dodržiavať termíny dochádzky, pokyny?		
	Doplňujúce otázky	Odpoveď počet dní	Komentár
D1	Koľko dní v priebehu posledného mesiaca boli tieto vami označené ťažkosti prítomné?		
D2	Koľko dní ste v priebehu posledného mesiaca neboli pre dôsledky vášho aktuálneho zdravotného stavu schopný uskutočňovať aktivity, činnosti alebo prácu, ktorej sa bežne venujete?		
D3	Koľko dní ste v priebehu posledného mesiaca boli pre dôsledky vášho aktuálneho zdravotného stavu nútený obmedziť uskutočňovanie bežných aktivít, činností a práce?		
Doplňujúce informácie o vašich ťažkostiach, pracovných aktivitách, vzdelávacích aktivitách, občianskych aktivitách, rodinných aktivitách a voľnočasových aktivitách: V Dňa..... Podpis			

B. Sebahodnotiaci dotazník pre osoby do 15 rokov veku

Meno a priezvisko:			
Rodné číslo:			
Dátum narodenia:			
Upozornenie: Týmto dotazníkom sa poskytujú vstupné informácie, je preto dôležitý, nie je však jediným podkladom pre vydanie integrovaného posudku, a preto ním nie je správny orgán viazaný. Ako zástupca posudzovanej osoby vyplňte dotazník pravdivo podľa svojho vedomia, svedomia a primerane veku posudzovanej osoby alebo v spolupráci s posudzovanou osobou s ohľadom na primeranú rozumovú a vôľovú vyspelosť zodpovedajúcu jej veku.			
Usmernenie k vyplneniu dotazníka: Do kolónky „Odpoveď“ priradíte číselnú hodnotu odpovede podľa miery ťažkostí, ktoré pociťuje posudzovaná osoba pri jednotlivých činnostiach: 0 = žiadne ťažkosti 1 = mierne ťažkosti 2 = stredné ťažkosti 3 = vážne ťažkosti 4 = extrémne ťažkosti alebo neschopnosť Do kolónky „Komentár“ môžete uviesť k príslušnej otázke doplňujúce informácie, ak to považujete za potrebné. Doplňujúce otázky D1- D3 vyplňte podľa počtu dní, v ktorých posudzovaná osoba pociťovala ťažkosti.			
Pri určovaní miery ťažkostí nezohľadňujte pomoc, ktorú posudzovanej osobe poskytuje iná osoba, ani použitie zdravotníckych pomôcok alebo kompenzačných pomôcok. Pri určovaní miery ťažkostí sa neprihliada na ťažkosti, ktoré má fyzická osoba rovnakého veku a pohlavia a potrebu pomoci v rovnakej miere, ktorá vyplýva z bežnej rodičovskej starostlivosti.			
		Odpoveď 0 – 4	Komentár
1.	Má ťažkosti s počutím zvukov, hlasov ľudí alebo hudby?		
2.	Má ťažkosti s videním?		
3.	Má ťažkosti s pohybom alebo chôdzou?		
4.	Má ťažkosti so zdvihnutím malých predmetov rukou?		
5.	Má ťažkosti porozumieť vám?		

6.	Keď hovorí, majú ľudia mimo domácnosti problém porozumieť mu/jej?		
7.	Má ťažkosti sústrediť sa na činnosť, ktorá ho /ju baví?		
8.	Dokáže sa naučiť nové veci, napríklad ako sa dostať na nové miesto (domov, škôlka, ihrisko)?		
9.	Je schopný/á adaptovať sa na zmeny vo svojej rutine?		
10.	Má ťažkosti so sebaobsluhou (jedenie, obliekanie alebo hygiena)?		
11.	Má ťažkosti skamarátiť sa?		
12.	Má ťažkosti s ovládaním svojho správania?		
	Doplňujúce otázky	Odpoveď počet dní	Komentár
D1	Koľko dní v priebehu posledného mesiaca boli tieto vami označené ťažkosti prítomné?		
D2	Koľko dní v priebehu posledného mesiaca nebola posudzovaná osoba schopná uskutočňovať aktivity alebo činnosti, ktorým sa bežne venuje, a to z dôvodu dôsledkov jej aktuálneho zdravotného stavu?		
D3	Koľko dní v priebehu posledného mesiaca bola posudzovaná osoba nútená obmedziť uskutočňovanie bežných aktivít alebo činností, a to z dôvodu dôsledkov jej aktuálneho zdravotného stavu?		
Doplňujúce informácie o ťažkostiach posudzovanej osoby, jej vzdelávacích aktivitách, občianskych aktivitách a voľnočasových aktivitách: V Dňa..... Podpis			