



Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību "Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari""  
Vaivaru Tehnisko palīgīdzekļu centrs  
Funkcionēšanas novērtēšanas laboratorija  
Vienotais reģistrācijas Nr. 40003273900, Ventspils iela 53, Rīga, LV-1002  
Tālrunis: 66955663, e-pasts: vtpc.fnl@nrc.lv

## VTPC FNL pašnovērtējuma anketa alternatīvās komunikācijas tehniskā palīgīdzekļa lietotājam (bērnam)

Lūdzam Jūs godprātīgi aizpildīt šo anketu, izvērtējot savas vai tuvinieka spējas un prasmes. Iegūtie anketas dati tiks izmantoti tehnisko palīgīdzekļu (turpmāk – TP) pakalpojuma nodrošināšanai, tostarp TP izvērtēšanai un pētnieciskām vajadzībām, ievērojot sensitīvo personas datu aizsardzību.

Aizpildīto pašnovērtējuma anketu lūdzam ņemt līdzi uz funkcionēšanas novērtēšanu. Tāpat lūdzam sagatavot nepieciešamos papildu dokumentus (skat. 2. lpp.) un, ja iespējams, līdz funkcionēšanas novērtēšanas datumam nosūtīt tos elektroniski uz e-pastu: ***liva.dvariske@tpc.nrc.lv***.

Papildu dokumentu oriģinālus lūdzam ņemt līdzi uz funkcionēšanas novērtēšanu iesniegšanai vai uzrādīšanai Valsts SIA "Nacionālais rehabilitācijas centrs "Vaivari"" Vaivaru Tehnisko palīgīdzekļu Funkcionēšanas novērtēšanas laboratorijai (turpmāk – VTPC FNL).

Informējam, ka alternatīvās komunikācijas TP ar skatienvadību un/vai komunikācijas programmatūru iespējams instalēt datoros ar *Windows 10 vai Windows 11* operētājsistēmu.

Ja pēc personas padziļinātas novērtēšanas VTPC FNL speciālistu komanda sniegs pozitīvu atzinumu šo TP piešķiršanai, palīgīdzekļu instalāciju var nodrošināt klātienē VTPC FNL, līdzi ņemot Jūsu personīgo datoru, Jums nozīmētajā novērtēšanas dienā, vai arī citā abpusēji saskaņotā datumā un laikā Jūsu dzīvesvietā.

### Personas dati

Bērns	
Bērna vārds/ uzvārds	
Bērna vecums	
Bērna personas kods	
Faktiskā adrese	
Deklarētā adrese	
Aizpildītājs	
Vārds / uzvārds	
Radniecības pakāpe/ aizbildniecība (pilnvara)	
E-pasts	

Tālrunis	
----------	--

**Ja ir veikti papildu izmeklējumi, lūdzam pievienot šādu dokumentu kopijas:**

- Medicīniskā dokumentācija (piemēram, izraksti no veselības aprūpes iestādēm, **t.sk. par runas un valodas rehabilitāciju**);
- Runas, valodas un komunikācijas spēju logopēda/audiologopēda novērtējums;
- Sīkās motorikas novērtējums (ergoterapeita novērtējums);
- Redzes pārbaude (oftalmologa novērtējums);
- Dzirdes pārbaude (audiometrija).

### 1. BĒRNA AGRĪNĀ UN FIZISKĀ ATTĪSTĪBA

Vai bērns ir dzimis priekšlaicīgi?	€ Jā	€ Nē
Kurā grūtniecības nedēļā bērns ir dzimis?	€ Viegli	€ Ar sarežģījumiem
Kā noritēja grūtniecība?		
Vai bērna māte grūtniecības laikā ir slimojusi?	€ Jā	€ Nē
Vai bērns pēc dzimšanas uzreiz izrakstīts no dzemdību nama?	€ Jā	€ Nē
Runas un valodas traucējums ir radies:	€ Iedzimts cēlonis	€ Iegūts cēlonis

**Diagnozes:**

**Kā Jūs raksturotu bērna vispārējo fizisko attīstību un / vai fiziskās attīstības ierobežojumus?**

---

---

---

**Kādas komunikācijas problēmas Jūs novērojat bērna ikdienas saskarsmē ar apkārtējiem?**

---

---

---

Kas notiek ar bērna ķermeni, kad bērns mēģina komunicēt izmantojot balsi? (*muskuļu saspringums, papildkustības, trīce u.c. pazīmes*).

---

---

---

Atzīmējiet tās ķermeņa daļas, kuras bērns spēj kontrolēt patstāvīgi:

€ galva    € roka    € pirksti    € elkonis    € pēda    € Ķšķis    € dūre    € acis

€ visas ķermeņa daļas

Ja bērns izmantotu alternatīvās komunikācijas TP, kādā veidā, Jūsaprāt, bērns uz sev vēlamu (piem. attēlu) norādītu TP? Atzīmējiet atbilstošāko:

€ Norādītu ar pirkstu(-tiem)/Ķšķi

€ Norādītu ar dūri

€ Norādītu uz vēlamu - ar pie galvas piestiprinātu papildaprīkojumu (*head stick*)

€ Ar acu skatiena vadīšanu (*Ja tiks izmantots alternatīvās komunikācijas TP ar skatienvadību*)

€ Cits: \_\_\_\_\_

## 2. KOMUNIKĀCIJAS UN MIJEDARBĪBAS SPĒJAS

Kādas runas, valodas un komunikāciju spēju veicinošas nodarbības/terapijas/metodes tiek izmantotas pašlaik?

---

---

---

Kādi ir rezultāti?

---

---

---

Vai bērns atbild uz Jā/Nē jautājumiem? Aprakstiet kā:

---

---

---

**Kurš vislabāk saprot to, ko bērns ir vēlējies pateikt/norādīt?**

---

---

---

**Vai saziņai ar apkārtējiem bērns izmanto:**

€ attēlus/kartītes    € piktogrammas    € fotogrāfijas    € cits

---

**Lūdzu aprakstiet, kā bērns Jums spēj pastāstīt un/vai parādīt par sekojošām darbībām?**

<b>Darbība</b>	<b>Apraksts</b>
Kad bērns ir priecīgs/bēdīgs?	
Kad bērns ir izsalcis/izslāpis?	
Kad bērnam nepieciešama pieaugušā palīdzība?	
Kad bērns vēlas konkrētu rotaļlietu?	

**Kādas tehnoloģijas vai iekārtas bērns ikdienā izmanto (vai cenšas izmantot)?**

*(Piemēram: TV pults, planšetdators, video spēles, elektroniskās rotaļlietas).*

---

---

---

**Kādu rezultātu vai ilgtermiņa mērķus vēlaties sasniegt, izmantojot alternatīvās komunikācijas TP?**

---

---

---

### **3. AKADĒMISKĀS PRASMES**

**Vai Jūsu bērns ir apguvis rakstītprasmi?**

€ Jā

€ Nē

Ja atbilde ir "Jā", tad atzīmējiet atbilstošo:

€ burta līmenī   € zilbes līmenī   € vārda līmenī   € teikuma līmenī

**Vai Jūsu bērns ir apguvis lasītprasmi?**   €Jā                      €Nē

Ja atbilde ir "Jā", tad atzīmējiet atbilstošo:

€ skaņas līmenī   € zilbes līmenī   € vārda līmenī   € teikuma līmenī

**Vai Jūsu bērns veido verbālu runu?**   €Jā                      €Nē

Ja atbilde ir "Jā", tad atzīmējiet atbilstošo:

€ skaņas līmenī   € zilbes līmenī   € vārda līmenī   € teikuma līmenī   € saistītas runas līmenī

#### 4. INFORMĀCIJA PAR IZGLĪTĪBAS PROGRAMMU:

**Kādu izglītības programmu apgūst Jūsu bērns?**

€ Vispārējā izglītības programma                      € Speciālā izglītības programma

**Vai esošā izglītības programma atbalsta alternatīvās komunikācijas TP iesaistīšanu mācību procesā?**

€ Jā                      € Nē                      Komentārs: \_\_\_\_\_

**Ja bērns izglītību apgūst speciālās izglītības programmas klasē,**

- Cik bērnu ir klasē                      \_\_\_\_\_
- Cik asistentu ir klasē                      \_\_\_\_\_

**Ja bērns apgūst izglītību pēc vispārējās izglītības programmas, vai bērnam ir asistents?**

€ Jā                      € Nē                      Ja atbilde ir "Jā", tad kā Jūs raksturotu asistenta darbu ar bērnu?

---

---

---

## 5. BĒRNA PRASMJU UN AKTIVITĀŠU NOVĒRTĒJUMS VECĀKU SKATĪJUMĀ

	Jā	Nē	Daļēji	Motori ierobežojumi	Komentārs
<b>VALODAS UZTVERE</b>					
Vai bērns uztver un izpilda vienkāršas verbālas instrukcijas? ( <i>Piemēram, parādi kur ir rociņa? Atnes man bumbu. Paņem klucīti un ieliec to kastē.</i> )					
Vai bērns saprot jautājumus? ( <i>Piemēram: Vai Tu gribi ēst?</i> )					
Kad uzrunājat bērnu vārdā, vai viņš/viņa atsaucas, paskatoties uz Jums vai pagriežoties pret Jums?					
Vai bērns saprot vienkāršas sarunas?					
Vai bērns patstāvīgi spēj veikt izvēli no divām piedāvātām iespējām/priekšmetiem?					
<b>SKAŅAS UN RUNA</b>					
Vai bērns spēj atdarināt skaņas/vārdus pēc parauga?					
Vai bērns savieno kopā atsevišķas skaņas/zilbes? ( <i>Piemēram: mamma, atā?</i> )					
Vai bērns spēj atbildēt uz jautājumiem? Ja bērns neverbāls, ierakstiet komentārā kā bērns Jums atbild. ( <i>Žesti, kustības, acu skatiens, mīmiku, u.t.t.</i> )					
Vai bērns verbāli komentē savas sajūtas/notikumus/darbības?					
Vai bērns savieno 2 vārdus kopā ( <i>Piemēram: vēl cepumus, atā mamma?</i> )					
Cik daudz līdzskaņu savienojumus lieto Jūsu bērns? ( <i>pa, ma, ja, ša, ba, da, ka, va, ga</i> ) <input type="checkbox"/>					
€ Nevienu € 1-2 € 3-4 € 5-8 € >8					
Cik daudz apzinātu, jēgpilnu vārdu, kurus Jūs saprotat, izmanto Jūsu bērns? ( <i>Piemēram, pipī = mašīna, vauva = suns</i> )					
€ Nevienu € 1-3 € 4-10 € 11-30 € >30					

	Jā	Nē	Daļēji	Motori ierobežojumi	Komentārs
--	----	----	--------	---------------------	-----------

### KOMUNIKĀCIJA

Vai bērns parāda Jums to, ka viņam nepieciešama palīdzība vai viņš vēlas paņemt kādu priekšmetu, kas nav viņam sasniedzamā vietā?					
Kad Jūs pievēršat uzmanību bērnam, vai bērns uz to reaģē?					
Vai bērns vērš Jūsu uzmanību uz viņam interesējošiem objektiem, lai Jūs uz tiem paskatītos, bet neiesaistītos aktivitātēs?					

### VIZUĀLĀ UZTVERE

Vai bērns uztver un izrāda interesi par vizuāliem objektiem/attēliem, attēlu albumiem?					
Vai bērnam sagādā interesi aplūkot attēlu/priekšmetu detaļas?					

### ROTAĻU DARBĪBA

Vai Jūsu bērns izrāda interesi rotaļāties ar vairākiem, dažādiem priekšmetiem?					
--	--	--	--	--	--

Cik daudzus no minētajiem priekšmetiem bērns lieto atbilstoši to izmantošanas veidam: krūze, pudele, bļoda, karote, ķemme, zobu birste, dvielis, bumba, rotaļu mašīna, rotaļu telefons?

€ Nevienu € 1-3 € 4-10 € 11-30 € >30

Cik daudz klucīšus bērns spēj salikt pēc izmēriem vienu uz otra? € Nevienu € 2 € 3-4 € >5

Vai bērns izrāda vēlmi spēlēt ar rotaļlietām (Piemēram, pabarot rotaļu lācīti, nolikt gulēt lelli, piesēdināt rotaļu cilvēciņu spēļu mašīnā)?					
--	--	--	--	--	--

	Jā	Nē	Daļēji	Motori ierobežojumi	Komentārs
<b>SĪKĀ MOTORIKA UN ŽESTI</b>					
Vai bērns spēj satvert priekšmetu un ilgstoši to noturēt?					
Vai bērns spēj satvert un manipulēt ar sīkiem priekšmetiem? ( <i>Piemēram, salikt puzzle no maza izmēra gabaliņiem</i> )					
Vai bērns paņem priekšmetus un pasniedz tos Jums?					
Vai bērns parāda Jums priekšmetus, bet nesniedz?					
Vai bērns māj pazīstamiem cilvēkiem?					
Vai bērns norāda uz priekšmetiem?					
Vai bērns māj ar galvu, rādot žestu "Jā"?					
<b>EMOCIJAS UN SKATIENA FOKUSĒŠANA</b>					
Vai bērns izrāda savas emocijas un sajūtas?					
Vai bērns smaida vai smejas, kad skatās uz Jums?					
Vai Jūs atpazīstat, kad bērns ir priecīgs/skumjš?					
Vai bērns vēro Jūs skatāmies, kad viņš kaut ko dara?					
Vai bērns skatās uz priekšmetiem, kad Jūs norādāt ar pirkstu uz kādu no tiem telpā?					
<b>TEHNOLOĢIJAS/IEKĀRTAS</b>					
Vai bērns izrāda interesi par tehnoloģiskām/elektroniskām iekārtām?					

## 6. TERAPIJAS. VAI JŪSU BĒRNS SAŅEM:

<b>Runas un valodas terapiju</b> (izglītības iestādes logopēdiskās nodarbības/privātās nodarbības/ambulatoras nodarbības)	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Dzirdes terapiju</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Redzes terapiju</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Fizioterapiju</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Ergoterapiju</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Psihologu</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Cita veida apmācības/terapijas/metodes</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:

**7. TEHNISKIE PALĪGLĪDZEKĻI. VAI JŪSU BĒRNS IZMANTO:**

<b>Riteņkrēsls</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Ortozes</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Brilles</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:

<b>Dzirdes aparātu(s)</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Rollatoru</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Pārvietošanās galdu</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Vertikalizatoru</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Aktivitāšu krēslu</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Alternatīvās komunikācijas TP</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Citu palīgīdzekļi:</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:

**€ Jā, ļauju / € Nē, neļauju izmantot iegūtos anketas datus pētniecības nolūkos.**

*Aizpildītāja paraksts/ atšifrējums*

Paldies, ka aizpildījāt anketu! Anketas aizpildīšana ļaus precīzāk apzināt bērna komunikācijas prasmes un izvērtēt vai un kādu alternatīvās komunikācijas TP izmantošana ir atbilstošākā jūsu bērnam.

Ar cieņu

VSIA NRC "Vaivari" Tehnisko palīgīdzekļu centra

Funkcionēšanas novērtēšanas laboratorija