



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

## **Pašnovērtējuma anketa alternatīvās komunikācijas tehniskā palīgīdzekļa lietotājam**

Aicinām Jūs aizpildīt šo anketu godprātīgi, izvērtējot *savas/tuvinieka* spējas un prasmes! Iegūtie anketas dati tiks izmantoti tehnisko palīgīdzekļu (turpmāk – TP) pakalpojuma, t.sk., TP izvērtēšanai un pētnieciskām vajadzībām, ievērojot personu sensitīvo datu aizsardzību.

Aizpildītu pašnovērtējuma anketu lūdzam ņemt līdzi uz funkcionēšanas novērtēšanu. Lūdzam Jūs sagatavot nepieciešamos papildu dokumentus (skat. 2.lpp.) un, ja iespējams, līdzi funkcionēšanas novērtēšanas datumam nosūtīt tos elektroniski uz e-pastu: [liva.dvariske@tpc.nrc.lv](mailto:liva.dvariske@tpc.nrc.lv). Nepieciešamo papildu dokumentu oriģinālus lūdzam ņemt līdzi uz funkcionēšanas novērtēšanu iesniegšanai/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 programmatūru komunikācijai, instalācija ir iespējama datoros ar *Windows 10, Windows 11* operētājsistēmu.

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

### **Personas dati**

<b>Alternatīvās komunikācijas TP potenciālā lietotāja dati</b>	
Vārds/ uzvārds	
Vecums	
Personas kods	
Faktiskā adrese	

Deklarētā adrese	
<b>Aizpildītāja dati</b>	
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. FIZISKĀ UN FUNKCIONĀLĀ STĀVOKĻA APRAKSTS**

**Diagnozes:**

---



---



---

**Kad runas un valodas traucējums ir radies?**

---



---



---

**Runas un valodas traucējuma cēlonis:**

€ trauma    € cerebrovaskulāru saslimšanu sekas (insults)    € cits:

---



---



---



---

**Kā Jūs raksturotu *savu/tuvinieka* vispārējo fizisko stāvokli un/vai fiziskos ierobežojumus?**



---

---

**Vai tiek sniegtas atbildes uz Jā/Nē jautājumiem? Aprakstiet kā:**

---

---

---

**Kurš vislabāk saprot to, ko *Jūs/Jūsu* tuvinieks ir vēlējis pateikt/noradīt?**

---

---

---

**Vai saziņai ar apkārtējiem izmanto:**

€ attēlus/kartītes € piktogrammas € fotogrāfijas € planšetdatoru € cits:

---

---

---

**Kādas tehnoloģijas vai iekārtas, tiek izmantotas ikdienā (vai tās cenšas izmantot)?**

*(Piemēram: TV pults, planšetdators, telefons, radio, video spēles, virtuves elektroniskā tehnika u.c.).*

---

---

---

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

---

---

---

### **3. RUNAS, VALODAS UN KOGNITĪVO SPĒJU NOVĒRTĒJUMS**

**Vai ikdienā tiek novēroti uzmanības traucējumi?**

€ Jā € Nē € Daļēji

<b>Vai ikdienā tiek novēroti atmiņas traucējumi?</b>	€ Jā	€ Nē	€ Daļēji
<b>Vai persona orientējas laikā?</b> <i>(spēj nosaukt esošo dienu, mēnesi, gadu)</i>	€ Jā	€ Nē	€ Daļēji
<b>Vai persona orientējas ķermenī?</b> <i>(spēj nosaukt/norādīt ķermeņa daļas)</i>	€ Jā	€ Nē	€ Daļēji
<b>Vai persona orientējas telpā?</b> <i>(spēj nosaukt vietu kur atrodas, stāvu u.c.)</i>	€ Jā	€ Nē	€ Daļēji
<b>Vai persona uztver un izpilda vienkāršas instrukcijas</b> <i>(ņem, iedod)?</i>	€ Jā	€ Nē	€ Daļēji
<b>Vai ir saglabāta rakstītprasme?</b>	€ Jā	€ Nē	

*Ja atbilde ir "Jā", tad atzīmējiet atbilstošo:*

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

<b>Vai ir saglabāta lasītprasme?</b>	€ Jā	€ Nē	€ Daļēji
--------------------------------------	------	------	----------

*Ja atbilde ir "Jā", tad atzīmējiet atbilstošo:*

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

<b>Vai runā ir saglabātas automatizētās rindas?</b>	€ Jā	€ Nē	€ Daļēji
---	------	------	----------

*\*Automatizētās rindas – skaitļu, nedēļas dienu, mēnešu, gadalaiku nosaukumi*

<b>Vai persona veido verbālu runu?</b>	€ Jā	€ Nē	
--	------	------	--

*Ja atbilde ir "Jā", tad atzīmējiet atbilstošo:*

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

**Ja atbilde ir "Nē", tad atbildes uz turpmākajiem šīs sadaļas jautājumiem nesniedz.**

<b>Vai personas runa ir saprotama apkārtējiem?</b>	€ Jā	€ Nē	€ Daļēji
--	------	------	----------

<b>Vai runājot, tiek jaukta vārdu secība teikumos?</b>	€ Jā	€ Nē	
--	------	------	--

<b>Vai pirms vēlamā vārda izrunāšanas, tiek ieturēta ilgāka pauze?</b>	€ Jā	€ Nē	
--	------	------	--

<b>Vai persona mēdz iestrēgt uz vārda pirmo daļu, cenšoties to vairākkārt atkārtot?</b>	€ Jā	€ Nē	
---	------	------	--

<b>Vai tiek novērotas runas tempa un ritma izmaiņas?</b>	€ paātrināts		
	€ palēnināts		
	€ izmaiņu nav		

<b>Vai runā tiek izmantoti vārdi bez nozīmes, jaunvārdi?</b>	€ Jā	€ Nē	
--	------	------	--

*(vārdi, kas nav nevienā no ikdienā lietotajām valodas sistēmām)*

#### **4. TERAPIJAS. VAI TIEK SAŅEMTA:**

<b>Runas un valodas terapija</b> (ambulatoras nodarbības/privātas nodarbības)	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Dzirdes terapija</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Redzes terapija</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Fizioterapija</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Ergoterapija</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Balss terapija</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Psihologs</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
<b>Cita veida terapijas/metodes</b>	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:

**5. TEHNISKIE PALĪGLĪDZEKĻI. VAI TIEK IZMANTOTS:**

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

Dzirdes aparāts(i)	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
Rollators	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
Pārvietošanās galds	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
Vertikalizācijas riteņkrēsls	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
Alternatīvās komunikācijas TP	Jā €      Nē € Biežums:	Komentārs:
Citi palīgīdzekļi:	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 personas komunikācijas prasmes un izvērtēt vai un kādu alternatīvās komunikācijas TP izmantošana ir atbilstošākā.**

**Ar cieņu**

**VSIA NRC "Vaivari" Tehnisko palīgīdzekļu centra**

**Funkcionēšanas novērtēšanas laboratorija**