**შევსების თარიღი: -------------------------------**

**მიზანი: დუშეთის მუნიციპალიტეტის მერიის სოციალურ სამსახურში შშმ პირთა ბაზის შექმნა**

კითხვარი ეხება შშმ პირთა შესახებ ზოგადი ინფორმაციის შეგროვებას, მათი ჯანმრთელობის მდგომარეობისა და განათლების დონის შესახებ ბაზის შექმნას.

**ინფორმაცია შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირის შესახებ**

1. **ზოგადი ინფორმაცია**
	1. პირის სახელი/გვარი ------------------------------------------------------------
	2. პირადი ნომერი ------------------------------------------------------------------
	3. წარმომადგენელი/მხარდამჭერი ..........................................................................
	4. საკონტაქტო ტელეფონი...........................................................................................
	5. მისამართი...................................................................................................................
	6. სქესი..............................................................................................................................
	7. დაბადების თარიღი (თვე, რიცხვი, წელი).............................................................

**შენიშვნა:** იმ შემთხვევაში, თუ შშმ პირი სრულწლოვანია და გონებრივი შეზღუდვა აქვს, კითხვარს ვინ ავსებს ან თანხმობას ამ ინფორმაციის გასაჯაროვებაზე ვინ აძლევს?

1. **ინფორმაცია ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ:**
	1. აქვს თუ არა მინიჭებული შშმ პირის სტატუსი?

გთხოვთ მონიშნოთ შესაბამისი გრაფა და აღნიშნოთ + ნიშნით

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **საგანი** | **მკვეთრად გამოხატული შეზღუდული შესაძლებლობა( პირველი ჯგუფი)** | **მნიშვნელოვნად გამოხატული შეზღუდული შესაძლებლობა(მეორე ჯგუფი)** | **ზომიერად გამოხატული შეზღუდული შესაძლებლობა(მესამე ჯგუფი)** | **შენიშვნა** |
| 1 | შშმ პირის სტატუსი |  |  |  |  |
| 2 | მინიჭების თარიღი |  |  |  |  |
| 3 | პენსია / ლარი |  |  |  |  |

* 1. ჯანმრთელობის მდგომარეობის შეფასება:

 გთხოვთ მონიშნოთ შესაბამისი გრაფა და აღნიშნოთ + ნიშნით

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **საგანი** | **მსუბუქი** | **საშუალო** | **მძიმე** | **გაურკვეველია** | **არ აქვს** |
| 1 | მრავლობითი შეზრუდვა ( ინტელექტუალური + ფიზიკური) |  |  |  |  |  |
| 2 | მხედველობასთან დაკავშირებული შეზღუდვა |  |  |  |  |  |
| 3 | სმენასთან დაკავშირებული შეზღუდვა |  |  |  |  |  |
| 4 | გადაადგილებასთან დაკავშირებული შეზღუდვა |  |  |  |  |  |
| 5 | გონებრივი შეზღუდვა |  |  |  |  |  |
| 6 | კომუნიკაციასთან/მეტყველებასთან დაკავშირებული შეზღუდვა |  |  |  |  |  |

1. **სოციალური სტატუსი:**

**ჩაწერეთ შესაბამისი პასუხი**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **საგანი** | **კი / არა** | **სარეიტინგო ქულა** | **ოჯახის წევრთა რაოდენობა** | **კანონიერი წარმოადგენლის შემთხევაში** |
| **გვარი, სახელი** | **ტელეფონის ნომერი** |
| 1 | სოციალურად დაუცველის სტატუსი |  |  |  |  |  |
| 2 | კანონიერი წარმომადგენელი |  |  |  |  |  |

1. **გისარგებლიათ დახმარებით მუნიციპალიტეტის მხრიდან**? 1. კი 2. არა

4.1**.გთხოვთ ჩამოწეროთ რა სახის დახმარებით გისარგებლიათ მუნიციპალიტეტის მხრიდან?**

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

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

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

**4.2. რა სახის დახმარებას ისურვებდით მუნიციპალიტეტის მხრიდან? ( ეს კითხვა იძლევა საშუალებას ზუსტად განისაზღვროს რა ტიპის პროგრამები სჭირდებათ მუნიციპალიტეტის მხრიდან მოსახლეობას)**

**................................................................................................**

**................................................................................................**

**...............................................................................................**

1. **ინფორმაცია განათლების დონის შესახებ:**

5.1. აქვს თუ არა განათლებისა და მეცნიერების სამინისტროს მულტიდისციპლინარული გუნდის დასკვნა სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების შესახებ? ეხება 6+ 18-წლამდე პირს.

(გთხოვთ შემოხაზოთ ერთ-ერთი პასუხი)

1. კი 2. არა

 5.2. განათლება:

გთხოვთ ჩაწეროთ შესაბამისი პასუხი

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N** | **განათლების საფეხური** | **სპეციალობა** | **საგანმანათლებლო დაწესებულება** |
| 1 | სკოლამდელი განათლება |  |  |
| 2 | დაწყებითი |  |  |
| 3 | საბაზო |  |  |
| 4 | საშუალო |  |  |
| 5 | ბაკალავრიატი |  |  |
| 6- | მაგისტრატურა |  |  |

5.3. უნარები

გთხოვთ ჩაწეროთ შესაბამისი პასუხი

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **თემა** | **სპეციალობა** | **სწავლის დაწყების თარიღი** | **სწავლის დასრულების თარიღი** | **კი** | **არა** |
| 1 | დღის ცენტრი ( პროფესიები რასსაც სწავლობენ) |  |  |  |  |  |
| 2 | სასერთიფიკაციო კურსი ( ჩაიწეროს რას ვგულისხმობთ) ტრენინგი, სემინარი, გადამზადება, |  |  |  |  |  |
| 3 | კოლეჯი/პროფ.სასწავლებელი |  |  |  |  |  |
| 4 | თვითნასწავლი |  |  |  |  |  |
| 5 | სხვა: |  |  |  |  |  |

ივსება იმ შემთხვევაში თუ გამოკითხული პირი 16+.

6. სამუშაო გამოცდილება:

6.1 ყოფილხართ თუ არა დასაქმებული? 1. კი 2. არა

6.2 გსურთ თუ არა დასაქმება? 1. კი 2. არა

6.3 რა სფეროში გსურთ დასაქმებაა?

გთხოვთ ჩაწეროთ შესაბამისი პასუხი

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **თემა** | **დაწყების თარიღი** | **დამთავრების თარიღი** | **სამუშაო ადგილი** | **პოზიცია** |
| 1 | დასაქმებული კერძო სექტორში |  |  |  |  |
| 2 | დასაქმებული საჯარო სექტორში |  |  |  |  |
| 3 | თვითდასაქმებული |  |  |  |  |