|  |
| --- |
| ფორმის შევსების თარიღი |
| რიცხვი/თვე/წელი |

**სკრინინგის ფორმა**

|  |  |
| --- | --- |
| **I ბავშვის პირადი მონაცემები** | |
| პირადი ნომერი | უცნობია |
| დროებითი საიდენტიფიკაციო ნომერი | უცნობია |
| არა აქვს პირადი/ დაბადების მოწმობა |  |
| სახელი | უცნობია |
| გვარი | უცნობია |
| დაბადების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი) | უცნობია |
| სავარაუდო ასაკი |  |
| მოქალაქეობა | უცნობია |
| სქესი | მდედრობითი მამრობითი |

|  |
| --- |
| **II ფაქტიური მისამართი** |
| ბიოლოგიური ოჯახი;  მეურვე/მზრუნველის ოჯახი; მიმღები ოჯახი;  ბავშვთა სახლი; მცირე საოჯახო ტიპის სახლი;  სხვა (დააზუსტეთ შენიშვნის გრაფაში); |
| შენიშვნა |
| რეგიონი/დედაქალაქი ქალაქი/მუნიციპალიტეტი |
| მისამართი |
| ბინის ტელეფონი |
| სხვა საკონტაქტო ტელეფონი |
| მობილური ტელეფონი |

|  |  |
| --- | --- |
| **III მომართვის წყარო** | |
| თვითმომართვა |  |
| გადმომისამართება სხვა უწყებიდან |  |
| თვითმმართველობის მიერ იდენტიფიცირებული |  |
| სხვა |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV ჯანმრთელობის მდგომარეობა და ფიზიკური განვითარება** | | |
| 1.შშმ ბავშვის სტატუსი / განსაკუთრებული საჭიროების მქონე | არის | არ არის |
| 2.პირველადი ჯანდაცვის ცენტრში აღრიცხვაზე | არის | არ არის |
| 3.ჩატარებული აცრები  (არას შემთხვევაში დააკონკრეტეთ) | აქვს | არა აქვს |
| ზედმეტად გამხდარია | კი | არა |
| არის ჭარბწონიანი | კი | არა |
| ბავშვი იღებს საკვებს ასაკის შესაბამისად | კი | არა |
| ბავშვის ფიზიკური განვითარება შეესაბამება ასაკს | კი | არა |
| ბავშვს აქვს ქრონიკული დაავადება | კი | არა |

|  |  |
| --- | --- |
| **V განათლება**  **ასაკის შესაბამისად ჩართულია საგანმანათლებო პროცესში**  **მონიშნეთ სათანადო პუნქტი** | |
| 1.დადის ბაღში (ასაკის შესაბამისად) |  |
| 2.არ დადის ბაღში |  |
| 3.დადის სკოლაში (ასაკის შესაბამისას,) |  |
| 4.სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე |  |
| 5.არ დადის სკოლაში (გთხოვთ განმარტოთ) |  |
| სხვა |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI ქცევა - ფსიქოსოციალური მდგომარეობა** | | |
| 1.აქვს თუ არა ქცევის სირთულეები | კი | არა |
| 2.აქვს თუ არა თანატოლებთან ურთიერთობა | კი | არა |
| 3.არის ბულინგის მსხვერპლი | კი | არა |
| 4.აქვს სახლიდან გაქცევის გამოცდილება | კი | არა |
| 5.ქუჩაში ცხოვრების გამოცდილება | კი | არა |
| 6.არის კანონთან კონფლიქტში | კი | არა |
| 7.მავნე ნივთიერების მოხმარება | კი | არა |
| 8.დამოკიდებულია ინტერნეტ თამაშებზე | კი | არა |
| 9.ახლო წარსულში გადატანილი სტრესი ან დანაკარგი | კი | არა |
| 10.თვითდაზიანების მცდელობა | კი | არა |

|  |
| --- |
| **შენიშვნა** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 9. აცვია სეზონური ტანსაცმელი/ფეხსაცმელი | კი | არა |
| 10.მოვლილია, დაცულია ჰიგიენა | კი | არა |
| 11.ბავშვი ასაკისთვის შეუფერებელ შრომაშია ჩაბმული | კი | არა |
| 12.ხომ არ ხდება ბავშვზე ძალადობა რამე ფორმით  (დადებითი პასუხის შემთხვევაში დააკონკრეტეთ) | კი | არა |
| 13.ოჯახის სრულწოვან წევრებს შორის ძალადობა | კი | არა |
| 14.ბავშვი იმყოფებოდა სახელმწიფო ზრუნვაში | კი | არა |
| 15.ოჯახის სხვა წევრი ბავშვი იმყოფება/იმყოფებოდა სახელმწიფო ზრუნვაში | კი | არა |
| 16.აქვს სათამაშოები? | კი | არა |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VII ბავშვზე ზრუნვა** | | |
| **ბავშვზე ძირითადი მზრუნველი**   * + **დედა/მამა**   + **მეურვე-მზრუნველი**   + **ბებია-პაპა**   + **სხვა** | | |
| 1.მშობელის მიგრაცია | კი | არა |
| 2.ობოლი | კი | არა |
| 3.მარჩენალდაკარგული | კი | არა |
| 4.მშობელი არასრულწლოვანია | კი | არა |
| 5.მშობელი პენიტენციალურ დაწესებულებაში | კი | არა |
| 6.მშობელი მზრუნველია  (გთხოვთ განმარტოთ) | კი | არა |
| 7.აქვს საჭირო სასწავლო ინვენტარი (წიგნი, რვეული და ა.შ.) | კი | არა |
| 8.მშობელს მზაობა მიიღოს შეთავაზებული დახმარება | კი | არა |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IX ოჯახი და საცხოვრებელი გარემო** | | |
| 1.აქვს მუდმივი საცხოვრებელი | კი | არა |
| 2.ცხოვრობს ქირით | კი | არა |
| საცხოვრებელის ზოგადი მდგომარეობა | კარგი /  დამაკმაყოფილებელი | არადამაკმაყოფილებელი |
| 3.უსახლკარო ცხოვრობენ ქუჩაში ცხოვრობენ/აქვტქუჩაში ცხოვრების გამოცდილება | კი | არა |
| 4.ბავშვს სძინავს ადეკვატურ პირობებში საკუთარ საწოლში  (აქვს საწოლი, მატრასი/ლეიბი, თეთრეული, საბანი) | კი | არა |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VIII სოციალური გარემო** | | |
| 1.სოციალურად დაუცველი ოჯახი | კი | არა |
| 2.ოჯახის წევრებს შორის ხშირი კონფლიქტი | კი | არა |
| 3.ოჯახის წევრების დასაქმება  (ასეთის არსებობის შემთხვევაში მიუთითედ რამდენი წევრია ოჯახის დასაქმებული | კი | არა |
| 4.ოჯახის წევრების ჯანმრთელობის მდგომარეობა (მათ შორის შშმ ფსიქიკური ჯანმრთელობის მქონე დადებით პასუხის შემთხვევაში დააკონკრეტეთ) | კი | არა |
| 5.დამოკიდებულება მავნე ნივთიერებებზე  (დადებითი პასუხის შემთხვევაში დააკონკრეტეთ) | კი | არა |
| 6.დამოკიდებულება აზარტული თამაშებზე | კი | არა |
| 7.ოჯახი ინტეგრირებულია თემში (ყავს მხარდამჭერი გარემო) | კი | არა |

|  |
| --- |
| **შენიშვნა** |

**შეფასების შედეგები და რისკის დონის გამოვლენა**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X. რისკის დონეები** | |  |
| პირველი დონე - ნულოვანი საჭიროება და ზიანის რისკი | **კონსულტირება** |  |
| მეორე დონე - საწყისი/ცალკეული საჭიროება/ები და ზიანის მსუბუქი რისკი | **პირველადი შეფასება** |  |
| მესამე დონე - მრავალმხრივი კომპლექსური საჭიროებები და ზიანის გამოხატული რისკი | **შეფასება,საჭიროების შემთხვევაში გადამისამართება ან ჩართვა სხვა უწყებების** |  |
| მეოთხე დონე - გადაუდებელი საჭიროება/ები და ზიანის მწავავე რისკი | **გადაუდებელი რეაგირება ან დაუყოვნებელი გადამისამართება** |  |

**გადამისამართების შემთხვევაში მიუთითეთ უწყება --**

**XI. თვითმმართველობის ბავშვის და ოჯახის სოციალური მუშაკი (სახელი,გვარი) ---**

**თარიღი**