|  |
| --- |
| 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**