

## Príloha k žiadosti o integrovaný posudok

(Údaje v žiadosti vyplňte paličkovým písmom.)

Sebahodnotiaci dotazník pre osoby nad 15 rokov veku

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                          |                          |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <b>Meno a priezvisko:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                          |                          |                 |
| <b>Rodné číslo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                          |                          |                 |
| <b>Dátum narodenia:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |                          |                 |
| <b>Upozornenie:</b><br>Týmto dotazníkom sa poskytujú vstupné informácie, je preto dôležitý, nie je však jediným podkladom pre vydanie integrovaného posudku, a preto ním nie je správny orgán viazaný.<br>Ako posudzovaná osoba vyplňte dotazník pravdivo podľa svojho vedomia a svedomia                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                          |                          |                 |
| <b>Usmernenie k vyplneniu dotazníka:</b><br>Do kolónky „Odpoveď“ priradíte číselnú hodnotu odpovede podľa miery ťažkostí, ktoré pociťujete pri jednotlivých činnostiach:<br>0 = žiadne ťažkosti<br>1 = mierne ťažkosti<br>2 = stredné ťažkosti<br>3 = vážne ťažkosti<br>4 = extrémne ťažkosti alebo neschopnosť<br>Do kolónky „Komentár“ môžete uviesť k príslušnej otázke doplňujúce informácie, ak to považujete za potrebné. Doplňujúce otázky D1- D3 vyplňte podľa počtu dní, v ktorých ste v predchádzajúcom mesiaci pociťovali ťažkosti. |                                                                                                                                                                                          |                          |                 |
| <b>Pri určovaní miery ťažkostí nezohľadňujte pomoc, ktorú posudzovanej osobe poskytuje iná osoba, ani použitie zdravotníckych pomôcok alebo kompenzačných pomôcok.</b><br><b>Pri určovaní miery ťažkostí u neplnoletej fyzickej osoby sa neprihliada na ťažkosti, ktoré má fyzická osoba rovnakého veku a pohlavia a potrebu pomoci v rovnakej miere, ktorá vyplýva z bežnej rodičovskej starostlivosti.</b>                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                          |                          |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                          | <b>Odpoveď<br/>0 – 4</b> | <b>Komentár</b> |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dokážete stáť dlhšiu dobu, aspoň 20 minút?                                                                                                                                               |                          |                 |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dokážete vykonávať bežné povinnosti súvisiace s vašou domácnosťou, napríklad nakupovanie, varenie, upratovanie, v prípade potreby privolať záchranné zložky, komunikovať s inštitúciami? |                          |                 |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dokážete sa naučiť nové veci, napríklad ako sa dostať na nové/nepoznané miesto?                                                                                                          |                          |                 |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dokážete sa zapojiť do spoločenských aktivít, napríklad oslavy, náboženské, kultúrne a iné podujatia v rovnakej miere ako ostatní?                                                       |                          |                 |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dokážete prečítať a porozumieť obsahu textu, hovorenému slovu alebo obrazovým symbolom?                                                                                                  |                          |                 |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ste schopný adaptovať sa na zmeny vo svojej rutine?                                                                                                                                      |                          |                 |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dokážete prejsť väčšiu vzdialenosť peši? (aspoň 1 km)                                                                                                                                    |                          |                 |
| 8.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dokážete si sám/sama umyť celé telo?                                                                                                                                                     |                          |                 |
| 9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Dokážete sa sám/sama obliecť?                                                                                                                                                            |                          |                 |

|     |                                                                                                                                                                                   |                             |                 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| 10. | Dokážete komunikovať s ľuďmi, ktorých nepoznáte a porozumieť obsahu hovorenej reči? (u osoby so sluchovým postihnutím schopnosť využívať alternatívne formy komunikácie)          |                             |                 |
| 11. | Dokážete vytvárať, udržiavať a rozvíjať sociálne kontakty?                                                                                                                        |                             |                 |
| 12. | Dokážete si plniť vaše každodenné pracovné či školské povinnosti, napríklad dodržiavať termíny dochádzky, pokyny?                                                                 |                             |                 |
|     | <b>Doplňujúce otázky</b>                                                                                                                                                          | <b>Odpoveď</b><br>počet dní | <b>Komentár</b> |
| D1  | Koľko dní v priebehu posledného mesiaca boli tieto vami označené ťažkosti prítomné?                                                                                               |                             |                 |
| D2  | Koľko dní ste v priebehu posledného mesiaca neboli pre dôsledky vášho aktuálneho zdravotného stavu schopný uskutočňovať aktivity, činnosti alebo prácu, ktorej sa bežne venujete? |                             |                 |
| D3  | Koľko dní ste v priebehu posledného mesiaca boli pre dôsledky vášho aktuálneho zdravotného stavu nútený obmedziť uskutočňovanie bežných aktivít, činností a práce?                |                             |                 |

Doplňujúce informácie o vašich ťažkostiach, pracovných aktivitách, vzdelávacích aktivitách, občianskych aktivitách, rodinných aktivitách a voľnočasových aktivitách:

V

dňa

.....  
Podpis