Valsts bērnu tiesību aizsardzības inspekcijas Konsultatīvā nodaļa

**Sākotnējās novērtēšanas aptauja**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bērna vārds uzvārds |  | Bērna vecums |  |
|  |  |  | (pilni gadi) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Saziņas valoda ģimenē: |  | latviešu |  | krievu |  | cita |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (ierakstiet, kāda) |

|  |  |
| --- | --- |
| Bērns dzīvo kopā ar: |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Īss bērna uzvedības problēmu apraksts: |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kurš pirmais pamanīja uzvedības problēmas: |  | vecāki/likumiskais pārstāvis |  | izglītības iestāde |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | cits |  |
|  |  | (lūdzu, ierakstiet, speciālistiem norādiet specialitāti) |

Kāds bija bērna vecums, kad pirmreizēji tika konstatētas uzvedības problēmas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cik bieži atkārtojas bērna uzvedības problēmas (*atzīmēt tikai vienu atbildi*):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | biežāk kā reizi mēnesi |  | biežāk kā reizi nedēļā |  | 2 - 3 reizes nedēļā |  | katru dienu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | vairākas reizes dienā |  | cita atbilde |  |
|  |  |  |  | (lūdzu, precizējiet atbildi) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kur izpaužas uzvedības problēmas: |  | izglītības iestādē |  | mājās |  | citur |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (lūdzu, precizējiet atbildi) |

|  |  |
| --- | --- |
| Kādi faktori (vide, apstākļi, notikumi) visbiežāk izraisa bērna uzvedības problēmas:  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kādas darbības, pasākumi jau veikti bērna uzvedības problēmu mazināšanai: |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Atkarību izraisošu vielu lietošanas pieredze:  |  |
|  |  |
| (smēķēšana, alkohols u.c. un/vai citas atkarības (datorspēļu atkarība, azartspēles)) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bērnu uzvedības problēmu jautājumā jau konsultēja: |  | psihologs |  | sociālais pedagogs |
|  |
|  | psihoterapeits |  | sociālais darbinieks |  | bāriņtiesas pārstāvis |  | policijas pārstāvis |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | pedagoģiski medicīniskajā komisijā |  | ārsts |  |  |  | cits |  |
|  |  |  |  | (norādiet specialitāti) |  |  |  | (norādiet specialitāti) |

|  |  |
| --- | --- |
| Bērna stiprās puses:  |  |
|  |  |
|  |  |
| (rakstura īpašības, mācību sasniegumi, vaļasprieki, intereses u.c.) |

(aizpilda Konsultatīvās nodaļas speciālists)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ir pamats aicināt uz klātienes konsultāciju |  | Nav pamata aicināt uz klātienes konsultāciju |

|  |  |
| --- | --- |
| Konsultatīvās nodaļas speciālista papildus sniegtā informācija |  |
|  |  |
| Konsultatīvās nodaļas speciālista paraksts: |  |