**Հավելված**

**Հայաստանի Հանրապետության**

**աշխատանքի և սոցիալական հարցերի**

**նախարարի 2025 թվականի**

**հուլիսի 23-ի N 75-Ն հրամանի**

**ԿԱՐԳ**

**ՆԱԽՆԱԿԱՆ, ՀԱՄԱԼԻՐ, ՀՐԱՏԱՊ, ԱՌԱՆՁՆԱՀԱՏՈՒԿ ԿԱՐԻՔՆԵՐԻ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ**

**1. ՆԱԽՆԱԿԱՆ, ՀԱՄԱԼԻՐ, ՀՐԱՏԱՊ, ԱՌԱՆՁՆԱՀԱՏՈՒԿ ԿԱՐԻՔՆԵՐԻ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ**

**ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԴՐՈՒՅԹՆԵՐԸ ԵՎ ՍԿԶԲՈՒՆՔՆԵՐԸ**

1. Սույն կարգով սահմանվում են նախնական, համալիր, հրատապ և առանձնահատուկ կարիքների գնահատման (այսուհետ՝ գնահատում) ընթացակարգերը և կարգավորվում դրանց հետ կապված հարաբերությունները, ինչպես նաև հաստատվում այդ գնահատումների ընթացքում օգտագործվող հարցաշարերը։
2. Գնահատումն իրականացվում է անձի կամ ընտանիքի՝ կյանքի դժվարին իրավիճակում հայտնված լինելու հանգամանքը կամ հայտնվելու ռիսկը վերհանելու, անձի կամ ընտանիքի առողջական, աշխատանքային, իրավական և սոցիալական այլ հարաբերություններում առկա հիմնախնդիրները, գույքային և ոչ գույքային ռեսուրսները բազմակողմանիորեն ուսումնասիրելու, հնարավոր և անհրաժեշտ ռեսուրսները հստակեցնելու նպատակով։ Գնահատումն իրականացվում է նաև երեխայի պաշտպանության համատեքստում երեխայի լավագույն շահերից բխող գործընթացներ ձեռնարկելու, այդ թվում՝ կենսաբանական ընտանիքի հետ երեխայի վերամիավորման հնարավորությունը գնահատելու, հաշմանդամություն ունեցող անձի կարիքները վեր հանելու, դրանց լուծմանն աջակցելու և երաշխավորված ծառայությունները որոշելու համար։
3. Գնահատումն իրականացվում է «Սոցիալական աջակցության մասին» օրենքով նախատեսված սկզբունքների և սոցիալական աշխատողի մասնագիտական կանոնագրքի կարգավորումները պահպանելով, ինչպես նաև հաշվի առնելով հետևյալ սկզբունքներն ու մոտեցումները՝

1) անվտանգությունը, այսինքն՝ գնահատման գործընթացը չպետք է վտանգի գնահատմանը մասնակցող որևէ անձի կյանքը, առողջությունը կամ իրավունքները: Վտանգի առաջացման դեպքում՝ գնահատող մասնագետը դադարեցնում է գնահատումն ու օրենքով սահմանված կարգով և դեպքերում ձեռնարկում անձին պաշտպանելու միջոցներ,

2) գիտակցված համաձայնությունը, երբ գնահատումն իրականացվում է գնահատման գործընթացին մասնակցելու վերաբերյալ անձի կամ ընտանիքի չափահաս անդամների տեղեկացված համաձայնությամբ՝ ներկայացնելով գնահատման նպատակն ու այն հաստատելու կարևորությունը, մասնակցող կողմերի իրավունքները, գնահատման գործընթացի գաղտնիությունը, բացառությամբ օրենքով սահմանված դեպքերի (Ձև 1)։ Ընտանիքի անգործունակ կամ սահմանափակ գործունակ անձի կամ մինչև 16 տարեկան անչափահասի համաձայնության նկատմամբ կիրառվում է «Անձնական տվյալների պաշտպանության մասին» օրենքի 9-րդ հոդվածի 9-րդ մասի պահանջը:

4. Գնահատումն իրականացնելուց առաջ գնահատող մասնագետը ձեռնարկում է տեխնիկական և բովանդակային բնույթի նախնական աշխատանքներ, այդ թվում՝ սահմանում է գնահատման նպատակը, ըստ անհրաժեշտության՝ քննարկում գնահատման գործընթացի անվտանգության երաշխիքներն անմիջական վերադասի կամ սուպերվիզորի հետ, նախապատրաստում անհրաժեշտ այլ տվյալներ՝ գնահատման գործիքների բնականոն աշխատանքն ապահովելու համար։

5. Գնահատման հարցաշարն օժանդակ գործիք է, և գնահատման նպատակը ոչ միայն հարցերի պատասխանները մեխանիկորեն ստանալն է, այլ նաև անձի մոտեցումները, տեսակետները, հիմնախնդիրները, կարիքները և լուծումների վերաբերյալ մոտեցումները լսելի դարձնելն ու հաշվի առնելն է։

6. Գնահատումը կարող է իրականացվել թվայնացված գործիքով։

7. Թվայնացված գործիքով գնահատման դեպքում ընտանիքի կեցության պայմաններին, կազմին, անձի նույնականացմանը, կարգավիճակին, կարիքներին և ռեսուրսներին վերաբերող, ինչպես նաև գնահատման նպատակներին հասնելուն ուղղված այլ անհրաժեշտ տվյալներն ստացվում են ինքնաշխատ կերպով, եթե տվյալների շտեմարանները թվային են։

8. Գնահատումը դադարեցվում է կամ չի կատարվում, եթե գնահատման մեկնարկին կամ ընթացքում գնահատող մասնագետի կյանքին կամ առողջությանը վտանգ է սպառնում կամ եթե գնահատման իրականացման համար առկա են խոչընդոտող հանգամանքներ, ներառյալ՝ գնահատմանը մասնակցող անձի առողջական վիճակի վատթարացումը, գնահատմանը մասնակցելու համաձայնության բացակայությունը, գնահատման վայրում այլ՝ գնահատման հետ առնչություն չունեցող անձանց առկայությունը կամ այլ հանգամաներ։ Խոչընդոտող հանգամանքների վերացման, ինչպես նաև գնահատումը շարունակելու անհրաժեշտության և հնարավորության դեպքում գնահատումը շարունակվում է առավել նպաստավոր, անվտանգ վայրում, պայմաններում և ժամանակահատվածում՝ հաշվի առնելով գնահատման անցկացման համար օրենսդրորեն սահմանված ժամկետները:

9. Գնահատման ընթացքում ընտանիքի կազմում ներառվում են այն անձինք, ովքեր բնակվում են տվյալ վայրում, վարում են ընդհանուր տնային տնտեսություն և կապված են փոխօգնության կամ փոխադարձ պատասխանատվության հարաբերություններով։ Ընտանիքի կազմում են դիտարկվում նաև այն անձինք, ովքեր նախկինում ընտանիքի անդամ չեն հանդիսացել, բայց վերջին երեք ամսվա ընթացքում ավելի քան մեկ ամիս բնակվել են համատեղ և առաջիկա մեկ ամսում շարունակելու են համատեղ բնակվել։ Գնահատման ընթացքում ընտանիքի անդամ չեն համարվում այն անձինք, ում տարածքում կամ կացարանում ժամանակավորապես բնակվում են գնահատում անցնող անձինք կամ ընտանիքը։ Եթե նույն վայրում բնակվում են մեկից ավելի ընտանիքներ, որոնք վարում են առանձին տնտեսություն, մասնավորապես՝ առանձին բյուջե, ապա վերջիններս համարվում են առանձին ընտանիքներ։ Գնահատման ընթացքում հիմնական հարցվող է հարմարվում այն անձը, ով պատասխանում է ոչ միայն իր անձին վերաբերող հարցերին, այլև՝ ընտանիքի՝ որպես մեկ միասնական միավորին, առնչվող հարցերին։ Ընտանիքի մյուս անդամների դեպքում՝ ազգակցական կապը ցույց է տրվում հիմնական հարցվողի հետ։

**2. ՆԱԽՆԱԿԱՆ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ ԿԱՐԳԸ**

10. Նախնական գնահատումն ուղղված է անձի կամ ընտանիքի սոցիալական հիմնախնդիրների և կարիքների վերաբերյալ առաջնային տվյալների հավաքագրմանն ու վերլուծությանը:

11. Նախնական գնահատում կարող է իրականացնել Միասնական սոցիալական ծառայության տարածքային կենտրոնի (այսուհետ՝ տարածքային կենտրոն), համայնքի կամ հասարակական կազմակերպության (այսուհետ՝ կազմակերպության) սոցիալական աշխատողը կամ սոցիալական սատարողը։

12. Նախնական գնահատման ընթացքում ուսումնասիրվում են անձի կամ ընտանիքի կյանքին կամ առողջությանը սպառնացող կամ կյանքի դժվարին իրավիճակում հայտնվելու կամ առկա սոցիալական կարիքների խորացման ռիսկերը (այսուհետ՝ խոցելիության ռիսկեր) հետևյալ ուղղություններով․

1. կացարանի անվտանգությունը,
2. բռնության ռիսկը,
3. անօթևանության ռիսկը,
4. պարենային անապահովության, այդ թվում՝ թերսնման ռիսկը,
5. պարտադիր կրթությունից դուրս մնալու ռիսկը,
6. աշխատանքը կամ զբաղվածությունը կամ հիմնական եկամուտը կորցնելու ռիսկը,
7. արգելված, հարկադիր, Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված ծանր, վնասակար, առանձնապես ծանր, առանձնապես վնասակար աշխատանքներում, ինչպես նաև մինչև տասնութ տարեկան անձանց համար ծանր և վնասակար համարվող աշխատանքներում ներգրավվելու ռիսկը,
8. առողջության, այդ թվում՝ հոգեկան առողջության վատթարացման ռիսկը,
9. խնամքի, այդ թվում՝ տնային խնամքի կազմակերպման կարիքի առաջացման ռիսկը,
10. սոցիալական մեկուսացման ռիսկը,
11. անձի վիճակով կամ կարիքներով պայմանավորված՝ այլ հնարավոր ռիսկեր կամ վտանգներ։

13. Նախնական գնահատման արդյունքում ձևավորվում է ընտանիքի խոցելիության ռիսկի աստիճանը: Ընտանիքի խոցելիության ռիսկի աստիճանը կարող է լինել բարձր կամ միջին կամ ցածր, ինչպես նաև կարող է վկայել ռիսկի բացակայության մասին։

14. Նախնական գնահատման արդյունքների հիման վրա որոշվում է անձի կամ ընտանիքի հետ հետագա աշխատանքի մեթոդը կամ առաջարկվում են համապատասխան սոցիալական ծառայություններ, այդ թվում՝ իրականացվում է ուղղորդում, կամ սոցիալական դեպքը (այսուհետ՝ դեպք) փոխանցվում է համապատասխան լիազորություն ունեցող սոցիալական աշխատողին։ Եթե համայնքի կամ կազմակերպության սոցիալական աշխատողի կամ սոցիալական սատարողի կողմից իրականացված նախնական գնահատման արդյունքում բացահայտվում է խոցելիության միջին կամ բարձր ռիսկ, ապա դեպքն էլեկտրոնային կամ փաստաթղթային եղանակով, իսկ ընտանիքի սոցիալական գնահատման և սոցիալական աջակցության տեղեկատվական ենթահամակարգի առկայության դեպքում՝ ինքնաշխատ, փոխանցվում է տվյալ տարածքը սպասարկող տարածքային կենտրոնին՝ սոցիալական դեպքի վարման (այսուհետ՝ դեպքի վարում) նպատակով կամ օրենսդրությամբ սահմանված դեպքերում՝ խնամակալության և հոգաբարձության մարմնին՝ երեխայի պաշտպանությանն առնչվող դեպքերը վարելու համար։

15. Եթե համայնքի կամ կազմակերպության սոցիալական աշխատողի կամ սոցիալական սատարողի կողմից իրականացված նախնական գնահատման արդյունքում բացահայտվում է խոցելիության ցածր ռիսկ, բայց անձը կամ ընտանիքն ունեն սոցիալական աջակցության կարիք, ապա նրանց հետ աշխատանքն իրականացնում է՝

1. համայնքի սոցիալական աշխատողը՝ աջակցության տրամադրումը կազմակերպելով համայնքային սոցիալական ծրագրի շրջանակում կամ ուղղորդելով այն կազմակերպություններ, որոնք իրավասու են տրամադրել անհրաժեշտ ծառայություններ կամ ըստ անհրաժեշտության՝ ապահովում է անձի կամ ընտանիքի իրավունքների պաշտպանությունը, անհրաժեշտության դեպքում գրավոր կամ էլեկտրոնային եղանակով տեղեկացնելով տարածքը սպասարկող տարածքային կենտրոնին,
2. կազմակերպության սոցիալական աշխատողը՝ աջակցության տրամադրումը կազմակերպելով կազմակերպության իրավասությունների և առկա ռեսուրսների շրջանակում, կամ ուղղորդելով համայնքի սոցիալական աշխատողին կամ այն կազմակերպություններ, որոնք իրավասու են տրամադրել անհրաժեշտ ծառայություններ կամ ըստ անհրաժեշտության՝ ապահովում է անձի կամ ընտանիքի իրավունքների պաշտպանությունը, անհրաժեշտության դեպքում այդ մասին գրավոր կամ էլեկտրոնային եղանակով տեղեկացնելով տարածքը սպասարկող տարածքային կենտրոնին և համայնքի սոցիալական աշխատողին։

16. Եթե նախնական գնահատումն իրականացվում է տվյալ անձի կամ ընտանիքի բնակության վայրը սպասարկող տարածքային կենտրոնի սոցիալական աշխատողը կամ սոցիալական սատարողը, և նախնական գնահատման արդյունքում բացահայտվում է խոցելիության բարձր կամ միջին ռիսկ, ապա դեպքի վարումն իրականացնում է տվյալ տարածքային կենտրոնի սոցիալական աշխատողը։ Եթե տվյալ անձի կամ ընտանիքի բնակության վայրը սպասարկող տարածքային կենտրոնի սոցիալական աշխատողի կամ սոցիալական սատարողի իրականացրած նախնական գնահատման արդյունքում բացահայտվում է ցածր ռիսկ, դեպքը փոխանցվում է այն համայնքի սոցիալական աշխատողին, որտեղ բնակվում է տվյալ անձը կամ ընտանիքը՝ սոցիալական աջակցության տրամադրման կամ կազմակերպման նպատակով։

1. Եթե նախնական գնահատման արդյունքում արձանագրվում է հրատապ արձագանք պահանջող իրավիճակ, ապա սոցիալական աջակցությունը տրամադրվում է անհապաղ՝ օրենսդրությամբ սահմանված կարգով։
2. Նախնական գնահատման ընթացքում անհրաժեշտ տեղեկատվություն ստանալու նպատակով սոցիալական աշխատողը կամ սոցիալական սատարողն իրականացնում են՝
3. հարցազրույց Ձև 2 հարցաշարով՝ անձի, իսկ ընտանիքի դեպքում՝ ընտանիքի այն անդամների հետ, որոնք՝ գտնվում են կյանքի դժվարին իրավիճակում հայտնվելու ռիսկում կամ տիրապետում են ընտանիքի իրավիճակի և կարիքների վերաբերյալ տեղեկատվության, անհրաժեշտության և հնարավորության դեպքում՝ հարցազրույցը կազմակերպելով ընտանիքի յուրաքանչյուր անդամի հետ,
4. անձի կամ ընտանիքի վիճակը ներկայացնող կամ հիմնախնդիրներին և կարիքներին վերաբերող պաշտոնական անհրաժեշտ փաստաթղթերի ուսումնասիրություն,
5. անձի, իսկ ընտանիքի դեպքում՝ ընտանիքի անդամների արտաքին տեսքի և վարքի ուսումնասիրություն, նրանց միջև հարաբերությունների վերհանում և դիտարկում։
6. Անհրաժեշտության դեպքում նախնական գնահատումն իրականացվում է տնային կամ գտնվելու վայրի այցելության միջոցով՝ օրենսդրությամբ սահմանված կարգով։

**3. ՀԱՄԱԼԻՐ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ ԿԱՐԳԸ**

1. Համալիր գնահատումն ընտանիքի սոցիալական գնահատման այն տեսակն է, որի դեպքում ուսումնասիրվում են անձի կամ ընտանիքի այն հիմնախնդիրները, որոնք խոչընդոտում են անձի կամ ընտանիքի բնականոն կենսագործունեությանը, վերհանվում են ընտանիքի ռեսուրսներն ու կարողությունները, որոնք անհրաժեշտ են այդ հիմնախնդիրների լուծման կամ կարիքների բավարարման համար, և որի արդյունքների հիման վրա մշակվում է անհատական կամ ընտանեկան սոցիալական միջամտության ծրագիրը (այսուհետ՝ միջամտության ծրագիր):
2. Համալիր գնահատումն իրականացնում է տարածքային կենտրոնի դեպք վարողը, բացառությամբ, երբ դեպքի վարումը փոխանցվել է մեկ այլ դեպք վարողի։ Համալիր գնահատման ընթացքում դեպք վարողն իրականացնում է՝
3. հարցազրույց Ձև 3 հարցաշարով՝ անձի, իսկ ընտանիքի դեպքում՝ ընտանիքի այն անդամների հետ, որոնք գտնվում են կյանքի դժվարին իրավիճակում կամ տիրապետում են համալիր տեղեկատվության՝ ընտանիքի կարիքների և ռեսուրսների վերաբերյալ, անհրաժեշտության և հնարավորության դեպքում՝ հարցազրույցը կազմակերպելով ընտանիքի յուրաքանչյուր անդամի հետ,
4. անձի կամ ընտանիքի վիճակին, հիմնախնդրին, կարիքներին կամ ռեսուրսներին վերաբերող պաշտոնական փաստաթղթերի ուսումնասիրություն,
5. անձի կամ ընտանիքի դեպքում՝ ընտանիքի անդամների միջև հաղորդակցության, նրանց միջև հարաբերությունների բնույթի, անձնային և միջավայրային գործոնների, ինչպես նաև կենցաղային կամ բնակավայրային պայմանների դիտարկում՝ տնային կամ գտնվելու վայրում այցելության միջոցով,
6. դեպքին առնչվող կազմակերպությունների կամ մասնագետների տրամադրած տվյալների ուսումնասիրություն,
7. հարցազրույց դեպքին առնչվող կազմակերպությունների՝ անձի կամ ընտանիքի կարիքների կամ ռեսուրսների վերաբերյալ տեղեկատվությանը տիրապետող և այդ տեղեկատվության տրամադրման իրավասություն ունեցող ներկայացուցիչների, ինչպես նաև մասնագետների հետ,
8. ըստ անհրաժեշտության և անձի տեղեկացված համաձայնությամբ՝ անձի կամ ընտանիքի անդամների, մերձավոր ազգականների, հարևանների կամ անձի կյանքում նշանակալի դերակատարում ունեցող այլ անձանց (այսուհետ՝ սոցիալական միջավայրի անդամներ) հետ հարցազրույց կամ քննարկումներ։
9. Համալիր գնահատման նպատակով դեպք վարողն իրականացնում է տնային կամ գտնվելու վայրի առնվազն մեկ այցելություն։
10. Համալիր գնահատման ընթացքում դեպք վարողը կարող է այցելել նաև այն կազմակերպություններ կամ մարմիններ, որոնց հետ առնչվում են անձը կամ ընտանիքը։ Սույն կետում նշված այցելությունների քանակը սահմանափակված չէ։
11. Համալիր գնահատման ընթացքում ուսումնասիրվում են՝
12. ընտանիքի կազմը, ընտանիքի անդամների միջև կապը և փոխհարաբերությունները, հարաբերությունները սոցիալական միջավայրի անդամների հետ և համայնքում,
13. անձի կրթությունը և կրթական կարիքները,
14. անձի և նրա ընտանիքի անդամների զբաղվածությունը՝ զբաղվածության նախկին և ներկա փորձը՝ առկայության դեպքում, զբաղվածությանն առնչվող ցանկությունները, նախընտրությունները, խոչընդոտները և կարիքները, ինչպես նաև հիմնական ծախսերի ուղղություններն ու եկամուտները, բյուջետավորման հմտությունները,
15. կացարանին կամ գտնվելու վայրին առնչվող տվյալները, այդ թվում՝ կացարանի տեսակը, օգտագործման եղանակը, վտարման իրական ռիսկը,
16. կոմունալ-կենցաղային պայմանները, կենցաղային տեխնիկայի առկայությունը և կարիքները,
17. հագուստն ու համապատասխանությունն այն կրող անձի չափսերին, եղանակային պայմաններին, դրա մաշվածության աստիճանը,
18. անվտանգության իրական ռիսկերը կամ անվտանգային խնդիրները, այդ թվում՝ բռնության իրական ռիսկը կամ բռնության դրսևորումները,
19. անձի առողջական վիճակը,
20. խնամքի կարիք ունենալը,
21. ծնողավարման, ինքնասպասարկման, կենցաղավարման և սոցիալական այլ հմտությունները,
22. անձին կամ ընտանիքին տրամադրվող սոցիալ-վերականգնողական, սոցիալ-հոգեբանական, աջակցող միջոցների կամ սոցիալական աջակցության այլ ծառայությունների անհրաժեշտությունը, առկայության դեպքում՝ դրանց արդյունավետությունը, կարիքահենքությունը և վերանայման անհրաժեշտությունը,
23. հաշմանդամություն ունեցող անձանց դեպքում ծառայությունների անհատական ծրագրերով (այսուհետ՝ ԾԱԾ) երաշխավորված ծառայությունների ընթացքը,
24. սոցիալական ներառմանը, ինտեգրմանը կամ վերաինտեգրմանը խոչընդոտող գործոնները,
25. համայնքում առկա ծառայությունների, ինչպես նաև ենթակառուցվածքների առկայությունը, հասանելիությունը և մատչելիությունը,
26. հասանելի ծրագրերից կամ արտոնություններից օգտվելու հանգամանքը, ինչպես նաև վերջիններիս սոցիալական իրավունքների իրացման կարիքները,
27. անձի կամ ընտանիքի կենսագործունեության այլ ոլորտներին առնչվող կարիքներ և ռեսուրսներ։
28. Համալիր գնահատման ավարտական փուլում սոցիալական աշխատողը հարցաշարի «ԿԱՐԻՔՆԵՐԻ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ ԸՆԹԱՑՔԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԴԻՏԱՐԿՈՒՄՆԵՐ» բաժնում կատարում է հետևյալ նշումները՝
29. կարիքների գնահատման ընթացքի առանձնահատկությունները, ինչպես նաև խոչընդոտները՝ առկայության դեպքում,
30. տեղեկատվության հավաստիության վրա ազդեցություն ունեցող գործոնները,
31. գնահատման ընթացքում տվյալ տարածքում առկա անձանց միջև փոխհարաբերությունների բնույթը,
32. ընտանիքի անդամների արտաքին տեսքին, հագուստին, անվտանգության հնարավոր ռիսկերին առնչվող դիտարկումները,
33. կացարանի գտնվելու վայրը, անձի կյանքին ու առողջությանը վտանգ սպառնացող իրական ռիսկերը,
34. կարիքների դասակարգումը՝ ըստ առաջնահերթության,
35. տրամադրած լինելու դեպքում՝ տեղեկություններ խորհրդատվության, ուղղորդման կամ այլ սոցիալական ծառայությունների մասին:
36. Անձի կամ ընտանիքի կացարանի և կոմունալ հարմարություններով ապահովվածությունը, կացարանի բարեկարգության մակարդակը, առաջին անհրաժեշտության կահավորանքով և կենցաղային տեխնիկայով ապահովվածությունը համալիր գնահատման ընթացքում ուսումնասիրվում են այն դեպքում, երբ ընտանիքի անապահովության գնահատման համակարգի շրջանակում ընտանիքի կեցության պայմանների ուսումնասիրություն չի իրականացվել։

**4. ՀՐԱՏԱՊ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ ԿԱՐԳԸ**

1. Հրատապ գնահատումն իրականացվում է հրատապ արձագանք պահանջող իրավիճակում հայտնված անձի կամ ընտանիքի՝ այդ իրավիճակով պայմանավորված առաջնային կարիքները վերհանելու և անհրաժեշտ սոցիալական ծառայությունները տրամադրելու համար։
2. Հրատապ գնահատման ընթացքում ուսումնասիրվում են անձի կամ ընտանիքի այն առաջնային կարիքները, որոնք կապված են ժամանակավոր կացարանի, սննդի, հագուստի, այդ թվում՝ կոշիկի, աջակցող միջոցների, հիգիենայի պարագաների, քնելու կամ կենցաղային պարագաների, դեղերի, դպրոցական պարագաների, հոգեբանական առաջնային աջակցության, խնամքի, բուժման կամ բնակության նպատակով տեղափոխման կարիքների հետ։
3. Հրատապ գնահատումն իրականացնում է տարածքային կենտրոնի կամ համայնքի կամ կազմակերպության սոցիալական աշխատողը կամ սոցիալական սատարողը կամ կամավորը՝ Ձև 4 հարցաշարով: Հրատապ արձագանք պահանջող իրավիճակների դեպքում անձը կարող է նաև ինքնուրույն հաշվառել իր կամ ընտանիքի անդամների կարիքները: Հրատապ արձագանք պահանջող իրավիճակի՝ անձի կյանքին կամ առողջությանը վտանգ սպառնացող կամ համանման այլ (սոցիալ–տնտեսական ճգնաժամերի) դեպքերում գնահատվում է նաև համապատասխան առանձնահատուկ կարիքը՝ համաձայն սույն հարամանով սահմանված ձևաչափի։
4. Հրատապ արձագանք պահանջող իրավիճակում հայտնված անձի կամ ընտանիքի աջակցության տրամադրումը (բացառությամբ սոցիալ–տնտեսական ճգնաժամերի դեպքերի) կազմակերպվում է անհապաղ՝ այն պահից, երբ ստացվել է դրա մասին տեղեկատվությունը կամ տվյալ կացարան կամ վայր այցելությունը դառնում է հնարավոր։ Հրատապ արձագանք պահանջող իրավիճակում հայտնված անձի կամ ընտանիքի աջակցության տրամադրումը հաստատող փաստաթղթերն անհրաժեշտության դեպքում կարող են կազմվել աջակցության տրամադրումից հետո՝ երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում։

**5. ԱՌԱՆՁՆԱՀԱՏՈՒԿ ԿԱՐԻՔՆԵՐԻ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ ԿԱՐԳԸ**

1. Առանձնահատուկ կարիքների գնահատումն իրականացնում է տարածքային կենտրոնի կամ համայնքի կամ կազմակերպության սոցիալական աշխատողը կամ սոցիալական սատարողը կամ զբաղվածության մասնագետը։
2. Առանձնահատուկ կարիքների գնահատումն իրականացվում է անձի սոցիալական կարգավիճակով կամ սոցիալական խմբով կամ իրավիճակով պայմանավորված կարիքների գնահատման և անհրաժեշտ սոցիալական ծառայությունները որոշելու համար։ Եթե առանձնահատուկ կարիքների գնահատման արդյունքում արձանագրվում են անձի՝ երկու և ավելի սոցիալական կարիքներ, ապա իրականացվում է դեպքի վարում։ Դեպքի վարում իրականացնելու հիմքերի բացակայության դեպքում, եթե անձն ունի սոցիալական աջակցության կարիք, սոցիալական աջակցությունը կազմակերպում կամ տրամադրում է համայնքի կամ կազմակերպության սոցիալական աշխատողը՝ իր իրավասության և ռեսուրսների շրջանակում կամ ուղղորդում է այն կազմակերպություններ, որոնք իրավասու են տրամադրելու անհրաժեշտ ծառայություններ կամ ըստ անհրաժեշտության՝ ապահովում է անձի իրավունքների պաշտպանությունը։
3. Առանձնահատուկ կարիքների գնահատման ընթացքում հարցազրույցն ըստ անհրաժեշտության անց է կացվում միայն տվյալ կարիքն ունեցող անդամի հետ, առանց այլ անձի ներկայության։
4. Սույն հրամանում որպես առանձնահատուկ կարիքների գնահատման հարցաշարեր ներկայացված են սոցիալ-տնտեսական ռեսուրսների գնահատման հարցաշարը (Ձև 5) և Կյանքի դժվարին իրավիճակում հայտնված երեխայի սոցիալական կարիքների գնահատման հարցաշարը (Ձև 6)։

**Ձև 1. *Գնահատման մասնակցության տեղեկացված համաձայնության ձևանմուշ***

***(լրացվում է այն դեպքում, եթե շահառուն կամ շահառու հանդիսացող ընտանիքի անդամները չեն լրացրել սոցիալական դեպքի վարման համաձայնագիրը կամ տնայցի իրականացման իրազեկ համաձայնության ձևաթուղթը)***

Սույն համաձայնության ձևաթուղթը (ասյուհետ՝ ձևաթուղթ) մշակվել է՝ Ձեզ ներկայացնելու սոցիալական գնահատման նպատակը և ստանալու Ձեր համաձայնությունը։

Գնահատումն իրականացվում է \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ կազմակերպության (նշել կազմակերպության անունը)՝ գնահատում իրականացնելու իրավասություն ունեցող մասնագետի՝ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (նշել անունը և ազգանունը) կողմից։

Այս գնահատման ընթացքում քննարկելու ենք Ձեր հիմնական կարիքները, Ձեր իրավիճակի վրա ազդեցություն ունեցող գործոնները։

Ձեր մասնակցությունը կամավոր է (բացառությամբ օրենքով սահմանված դեպքերի), և Դուք իրավունք ունեք․

* ցանկացած պահի դադարեցնել գնահատումը,
* չպատասխանել այն հարցերին, որոնց չեք ցանկանում,
* ստանալ տեղեկատվություն ցանկացած հարցի, այդ թվում՝ նպատակի, ուսումնասիրվող գործոնների վերաբերյալ,
* ստանալ այս ձևաթղթի կրկնօրինակը՝ կողմերի ստորագրությամբ,
* օրենքով նախատեսված այլ իրավունքներ։

Ձեր անձնական տեղեկատվությունը հավաքագրվելու, արձանագրվելու և պահպանվելու է գաղտնիության ապահովման սկզբունքների և կանոնների համաձայն, և այդ տեղեկատվությանը հասանելիություն ունենալու են միայն օրենսդրությամբ սահմանված իրավասություն ունեցող անձինք։

Ձեր մասին տեղեկատվությունը երրորդ կողմին կարող է փոխանցվել միայն Ձեր համաձայնությամբ՝ սոցիալական աջակցության տրամադրման նպատակով, Ձեր կամ Ձեր միջավայրի անձանց առողջությանը կամ կյանքին սպառնացող վտանգների առկայության, օրենսդրությամբ նախատեսված այլ դեպքերում և կարգով։

Այս գործընթացին առնչվող ցանկացած հարցի, այդ թվում՝ բողոքի և առաջարկների դեպքում կարող եք դիմել \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ հեռախոսահամարով։

Ես՝ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ շահառուի անուն, ազգանուն, սույնով հաստատում եմ, որ.

1. Ծանոթացել եմ այս ձևաչափում ներկայացված տեղեկատվությանը,
2. Թույլատրում եմ գնահատման իրականացումը,
3. Համաձայնում եմ գնահատման ընթացքում ստացված տեղեկատվությունը (ներառյալ՝ անձնական տվյալները) մշակել, ներառյալ՝ փոխանցել երրորդ կողմին՝ միայն սոցիալական աջակցության տրամադրման նպատակով կամ օրենքով նախատեսված դեպքերում։

Ստորագրություն

Ամսաթիվ

Գնահատումն իրականացնող մասնագետի անունը, ազգանունը

Ստորագրություն

***Ձև 2. Նախնական գնահատման հարցաշար***

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՆԱԽՆԱԿԱՆ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ**

**Սույն հարցաշարում կիրառվում են հետևյալ պայմանական նշանները․**

|  |  |
| --- | --- |
| **Նշանը** | **Համապատասխան մեկնաբանությունը** |
| \* | Պարտադիր հարց |
| # | Պատասխանի մի քանի տարբերակ ընտրելու հնարավորություն |

**ԲԱԺԻՆ 1․ ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԲՆՈՒՅԹԻ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ**

**Ցուցում․ *Լրացվում է գնահատող մասնագետի կողմից․***

**1․ \* Գնահատող մասնագետի տվյալները․**

* Անունը (նշել անունը)
* Ազգանունը (նշել ազգանունը)
* Պաշտոնը (նշել պաշտոնը)

**2․ \* Գնահատման գործընթացի ժամանակին առնչվող տվյալները․**

1. Օրն, ամիսը, տարին\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Մեկնարկի ժամը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ավարտի ժամը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3․ \* Բնակության վայրին կամ գտնվելու վայրին առնչվող տեղեկատվությունը․**

1. Մարզը (ընտրել տարբերակը)
* Արագածոտն
* Արարատ
* Արմավիր
* Գեղարքունիք
* Լոռի
* Կոտայք
* Շիրակ
* Սյունիք
* Վայոց Ձոր
* Տավուշ
* Երևան
1. Համայնքը (ազատ դաշտ)
2. Բնակավայրը կամ վարչական շրջանը (ազատ դաշտ)
3. Փողոցը (ազատ դաշտ)
4. Շենքը կամ տունը (ազատ դաշտ)
5. Բնակարանը (ազատ դաշտ)
6. Հեռախոսահամարը (լրացնել) 0․․․․․․․․ (նշել հասանելի և գործող հեռախոսահամար։ Կարող է նշվել մեկից ավելի հեռախոսահամար՝ նշելով, թե այն ում հեռախոսահամարն է։ Եթե հեռախոսահամարն ընտանիքի անդամներից մեկինը չէ, ապա անհրաժեշտ է նշել, այդ անձի անունը, ազգանունը և կապը հարցվողի հետ։

 **ԲԱԺԻՆ 2․ ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԿԱԶՄԸ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԿԱՐԳԱՎԻՃԱԿԸ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4․1 \*** Ընտանիքի անդամի հերթական համարը | **4․2\* Անունը, Ազգանունը, Հայրանունը, ՀԾՀ կամ ՀԾՀ չունենալու մասին տեղ․համարը**  | **4․3\* Սեռը (իգական, արական)** | **4.4 \* Արդյո՞ք ունեք և պատրաստակամ եք տրամադրել անձը հաստատող որևէ փաստաթղթի տվյալներ**1. Փաստաթուղթն առկա է
2. Փաստաթուղթ չունեմ
3. Փաստաթուղթ ունեմ, սակայն տվյալ պահին իմ մոտ չէ
4. Փաստաթուղթ ունեմ, սակայն չեմ ցանկանում տրամադրել
	1. **Նշել անձը հաստատող փաստաթղթի տեսակը**

1.Անձնագիր1. Փախստականի վկայական
2. Ճամփորդական փաստաթուղթ
3. Ապաստան հայցողի վկայական
4. Նույնականացման քարտ (ID Card)
5. Ծննդյան վկայական
6. 9-րդ ձև, ժամանակավոր փաստաթուղթ
7. Այլ (նշել)

**4․5․1 Նշել անձը հաստատող փաստաթղթի համարը (և սերիան՝ ըստ անհրաժեշտության)** |  **4․6\* Ծննդյան տարին, ամիսը, օրը** | **4․7\* Ազգակցական կապը (ԿԱՐԵՎՈՐ. նշել ազգակցական կապը հիմնական հարցվողի հետ՝ առաջինը լրացնելով հիմնական հարցվողի տվյալները)****1․** Հիմնական հարցվող**2․** Ամուսին**3․** Զուգընկեր**4․** Դուստր**5․** Որդի**6․** Մայր **7․** Հայր**8․** Քույր կամ եղբայր**9․** Տատ կամ պապ**10․** Թոռ**11․** Ամուսնու ծնող **12․** Որդու կամ դստեր ամուսին **13․** Թոռան ամուսին**14․** Եղբոր կամ քրոջ ամուսին**15․** Հորեղբայր, մորեղբայր, հորաքույր կամ մորաքույր**16․** Զարմիկ**17․** Հոգեզավակ**18․** Այլ (նշել) | **4․8 \* Կրթությունը**  **(տվյալ պահին ձեռքբերված (ավարտած) կրթական ամենաբարձր աստիճանը)** 1. Չունեմ տարրական կրթություն և գրաճանաչ չէ
2. Չունեմ տարրական կրթություն, սակայն գրաճանաչ է
3. Տարրական *(մինչև կամ ներառյալ 4-րդ դասարանն ավարտած)*
4. Հիմնական *(նախկին համակարգով՝ 8-րդ կամ նոր համակարգով 9-րդ դասարանն ավարտած)*
5. Միջնակարգ (նախկին համակարգով՝ 10-րդ կամ նոր համակարգով 12-րդ դասարանն ավարտած)
6. Նախնական մասնագիտական (արհեստագործական)
7. Միջին մասնագիտական
8. Թերի կամ անավարտ բարձրագույն
9. Բարձրագույն մասնագիտական՝ բակալավրի աստիճան
10. Բարձրագույն մասնագիտական՝ մագիստրոսի աստիճան
11. Հետբուհական (ասպիրանտուրա, օրդինատուրա, ինտերնատուրա, դոկտորանտուրա)
12. Այլ (նշել)
 | **ՑՈՒՑՈՒՄ: Ընտանիքի անդամների սոցիալական կարգավիճակների դեպքում նախատեսված են խոցելիության հետևյալ միավորները՝*** **որևէ կարգավիճակի բացակայություն՝ 0,**
* **ընտանիքում նշված կարգավիճակներից միայն մեկի առկայությունը՝ 1 միավոր,**
* **ընտանիքում նշված կարգավիճակներից երկուսի առկայությունը՝ 2 միավոր,**
* **ընտանիքում նշված կարգավիճակներից երեք և ավելի առկայությունը՝ 3 միավոր**

**4․9 \* Արդյո՞ք Դուք (կամ նշված անձը) ունեք հետևյալ կարգավիճակներից որևէ մեկը կամ նշված որևէ իրավիճակում եք գտնվում** #1. Հաշմանդամություն ունեցող անձ (այդ թվում՝ երեխա) **4․9.1** Քանի որ նշել եք, Դուք (նշված անձը) ունեք հաշմանդամություն, խնդրում եմ նշել հաշմանդամության խումբը կամ ֆունկցիոնալության սահմանափակման աստիճանը, եթե անցել եք նման գնահատում. #
2. Ֆունկցիոնալության խորն աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 1-ին խումբ
3. Ֆունկցիոնալության ծանր աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 2-րդ խումբ
4. Ֆունկցիոնալության միջին աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 3-րդ խումբ
5. «Հաշմանդամություն ունեցող երեխա» կարգավիճակ

(եթե ֆունկցիոնալության սահմանափակումը գնահատվել է, ապա՝ նշել ֆունկցիոնալության սահմանափակման աստիճանը)* Ֆունկցիոնալության խորն աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 1-ին խումբ
* Ֆունկցիոնալության ծանր աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 2-րդ խումբ
* Ֆունկցիոնալության միջին աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 3-րդ խումբ
1. Դուք (նշված անձը)համարում եք, որ ունի հաշմանդամություն, սակայն
* Դեռևս չի դիմել՝ ֆունկցիոնալության գնահատման
* Դիմել է ֆունկցիոնալության գնահատման, սակայն գնահատման արդյունքների համաձայն՝ ֆունկցիոնալության որևէ աստիճանի սահմանափակում չունի

**2․** Ֆունկցիոնալության թեթև աստիճանի սահմանափակում ունեցող անձ**3․** Քրոնիկ հիվանդություններ ունեցող անձ **4.9.3** Քանի որ նշել եք, որ Դուք (նշված անձն) ունեք քրոնիկ հիվանդություններ, խնդրում եմ նշել, թե այս տարբերակներից որո՞նք են առավել համապատասխան նկարագրում Ձեր (նշված անձի) առողջական վիճակը #1. Անկողնային վիճակում եմ գտնվում
2. Վարակիչ հիվանդություններ ունեմ
3. Ամենօրյա պարբերականությամբ դեղեր եմ օգտագործում
4. Այլ (նշել)

**4․** Միակողմանի ծնողազուրկ երեխա *(տարբերակը կիրառելի է մինչև 18 տարեկան անձանց դեպքում)***5․** Առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխա *(տարբերակը կիրառելի է մինչև 18 տարեկան անձանց դեպքում)* **6․** Ուսանող (տարբերակը կիրառելի է 12 տարեկանից բարձր անձանց դեպքում) **4.9.6** Քանի որ նշել եք, որ Դուք (նշված անձն) ուսանող է, խնդրում եմ նշել, սովորում է առկա, թե՝ հեռակա ուսուցմամբ.1. Առկա ուսուցմամբ
2. Հեռակա ուսուցմամբ

Լրացուցիչ նշումներ՝ ըստ կարիքի ․․․**7**․ Հղի կին *(տարբերակը կիրառելի է կանանց դեպքում)* **4․9․7** Քանի որ նշել եք, որ Դուք (նշված անձը) հղի է, խնդրում եմ նշել՝ քանի շաբաթական է հղիությունը**․** պատասխանը նշել թվով**8․** Նորածին (մինչև 42 օրեկան) *(տարբերակը կիրառելի է մինչև 42 օրեկան անձանց դեպքում)***9․** Միայնակ կենսաթոշակառու **10․** Միայնակ ծնող **11․** Գերությունից վերադարձած անձ**12․** Նոր ծննդաբերած կին (մինչև նախորդ 40 օրերի ընթացում) *(տարբերակը կիրառելի է կանանց դեպքում)* **13․** Խնամատար ծնող **14․** Խնամակալ կամ հոգաբարձու**15․** Անգործունակ ճանաչված անձ**16․** Սահմանափակ գործունակ ճանաչված անձ**17․** Հոգեկան առողջության խնդիրներ ունեցող անձ**18․** Խնամքի կարիք ունեցող տարեց (բացվում է 22-րդ հարցի 2-րդ ենթահարցը)**19․** Չունի նշված սոցիալական կարգավիճակներից որևէ մեկը**20․** Այլ (նշել) |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| Ցանկը լրացվում է այնքան, քանի դեռ ընտանիքի կազմը չի սպառվել։  |

***3. Ընտանիքի անդամների ներկայացրած կարիքները*** \*

1. Բնաիրային #
	1. սնունդ - 3
	2. տվյալ եղանակին համապատասխանող հագուստ -3
	3. տվյալ եղանակին համապատասխանող կոշիկ - 3
	4. հիգիենայի միջոցներ - 2
	5. մինչև մեկ տարեկան երեխայի խնամքի պարագաներ - 2
	6. վառելանյութ (ցուրտ եղանակի դեպքում կամ տաք եղանակին՝ սնունդ պատրաստելու համար ) - 3
2. առաջին անհրաժեշտության կենցաղային ապրանքներ, այդ թվում՝ սպասք կամ կաթսաներ #
	1. սպասք կամ կաթսաներ - 2
	2. անկողնային պարագաներ -1
3. Ժամանակավոր կացարանի կարիք
* Այո, քանի որ․
* առկա է վտարման վտանգ առաջիկա մեկից երեք ամսվա ընթացքում - 2
* առկա է վտարման վտանգ մինչև մեկ ամսվա ընթացքում - 3,
* գտնվում է դրսում - 25
* Ոչ-0
1. Ընտանիքի անդաների միջև հարաբերությունների բնույթը (եթե գնահատող մասնագետը հնարավորություն ունի դիտարկելու ընտանիքի անդամների միջև հարաբերություններն, ապա ներկայացնել նաև դիտարկման արդյունքները)․
	1. *Հարցազրուցի արդյունքում արձանագրված՝*

|  |  |
| --- | --- |
| Աջակցային | 0 |
| Անտարբեր | 1 |
| Լարված կամ կոնֆլիկտային | 2 |
| Բռնություն կամ բռնության իրական վտանգ | 3 |
| Չի կարող պատասխանել |  |

* 1. *Դիտարկման արդյունքում արձանագրված* (Օրինակ՝ վիրավորական խոսք, արհամարհական մոտեցում, շփում բղավոցների միջոցով կամ ագրեսիվ կերպով: Տնայց իրականացնելու պարագայում դիտարկվում է տնայցի ընթացքում)

***ՑՈՒՑՈՒՄ: Խոցելիության միավորը հաշվարկելիս՝ միավորն ավելացնել 4.1-ի միավորին)՝***

|  |  |
| --- | --- |
| Աջակցային | 0 |
| Անտարբեր | 1 |
| Լարված կամ կոնֆլիկտային | 2 |
| Բռնություն կամ բռնության իրական վտանգ | 3 |
| Հնարավոր չէ դիտարկել |  |

1. Ընտանիքի դպրոցահասակ (6-18 տարեկան) երեխաներից որևէ մեկը տվյալ կիսամյակում 6 աշխատանքային օր անընդմեջ կամ 1 ամսվա ընթացքում ավելի քան 10 աշխատանքային օր դպրոց չի հաճախել կամ որևէ ուսումնական հաստատությունում երբև հաշվառված չի եղել
* Այո - 2
* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի անդամն ունի տևական խնամքի կարիք
* Այո #
* Ցերեկային խնամք -1
* Տնային պայմաններում խնամք - 3
* Շուրջօրյա խնամք (խնամքի հաստատություններում) - 3
* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի անդամներն ունեն բժշկական օգնություն ստանալու համար աջակցության կարիք՝
* Այո - 3 #
* Վիրահատական միջամտություն
* Հոգեբուժական օգնություն
* Ինտենսիվ թերապիա
* Բժշկական հետազոտություն
* Դեղորայքային բուժում
* Ոչ - 0

Տարբերակներից ցանկացածի ընտրության դեպքում հարցնել՝

7.1 Արդյո՞ք առկա է այդ մասին բժշկի եզրակացություն (առկայության դեպքում կցել)

* Այո - 3
* Ոչ - 2
1. Ընտանիքի անդամներն ունե՞ն սոցիալ-վերականգնողական (թերապևտիկ) ծառայությունների կարիք
* Այո – 2 #
* էրգոթերապիա
* լոգոպեդիա
* կինեզոլոգիա

այլ

* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի անդամներից որևէ՞ մեկն ունի հոգեբանական աջակցության կարիք
* Այո -1
* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի անդամներից որևէ՞ մեկն ունի հոգեբուժական օգնության կարիք
* Այո - 2
* Ոչ – 0
1. Ընտանիքի անդամներից որևէ մեկն ունի՞ իրավաբանական աջակցության կարիք
* Այո -1
* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի անդամներից որևէ մեկն ունի՞ աջակցող միջոցի կարիք
* Այո - 2
* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի անդամներից որևէ մեկն ունի՞ ֆունկցիոնալության գնահատման կազմակերպման հարցում աջակցության կարիք
* Այո - 2
* Ոչ – 0
1. Ընտանիքի անդամներից որևէ մեկն ունի՞ պետական աջակցության ծրագրերին դիմելու հարցում աջակցության կարիք
* Այո – 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (նշել ծրագիրը)
* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի անդամներից որևէ մեկն ունի՞ աշխատանքի տեղավորման կամ զբաղվածության ապահովման աջակցության կարիք
* Այո - 1
* Ոչ - 0

**Տնայցի միջոցով իրականացվող նախնական գնահատման հարցաշար․**

**Կիրառվում է նախորդ հարցաշարի հետ միասին և իրականացվում է տնայցի ընթացքում՝ դիտարկման ու հարցազրույցի միջոցով։ Երբ ընտանիքի անդամի կողմից ներկայացված տեղեկատվությունը չի համապատասխանում դիտարկման արդյունքներին, ապա համապատասխան նշում է կատարվում այդ պատասխանի մոտ՝ ներկայացնելով նաև դիտարկման արդյունքները։**

**\* Տնայց իրականացրած մասնագետի տվյալները․**

* + - * Անունը (նշել անունը)
			* Ազգանունը (նշել ազգանունը)
			* Պաշտոնը (նշել պաշտոնը)

**\* Տնայցի ժամանակ առնչվող տվյալները․**

* + - * Օրն, ամիսը, տարին\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
			* Մեկնարկի ժամը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
			* Ավարտի ժամը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Ընտանիքի կացարանն ունի վնասներ կամ փլուզումներ (քանդված հատակ, քանդվող կամ թափվող պատեր կամ առաստաղ, վտանգավոր աստիճաններ, բաց էլեկտրալարեր և այլ) կամ վթարայնության այնպիսի վիճակ, որը վտանգ է ներկայացնում ընտանիքի անդամների կյանքի կամ առողջության համար
* Այո - 3
* Ոչ - 0
1. Կացարանում առկա են վտանգավոր (կտրող, ծակող, դյուրավառ, թունավոր կամ այլ) և երեխաներին հասանելի վայրում գտնվող նյութեր
* Այո - 3
* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի կացարանը գտնվում է մեկուսացած կամ լքված կամ չբնակեցված տարածքում
* Այո -2
* Ոչ - 0
1. Կացարանում առկա է խիստ անբավարար սանիտարահիգիենիկ վիճակ, որը կարող է առաջացնել ընտանիքի անդամների առողջության վատթարացում
* Այո - 2 #
* կեղտոտված անկողնային պարագաներ
* սննդի պահպանման տարրական նորմերի խախտումներ
* վառարանի ծուխ կամ չօդափոխվող տարածք
* խոնավության հոտ կամ հետքեր
* կրծողներ կամ վտանգավոր միջատներ
* Ոչ - 0
1. Կացարանը տարբեր սեռերի երեխաների խնամքի համար պայմաններ չունի

Այո - 3

Ոչ – 0

1. Կացարանում առկա են պարենի կարիքի մասին վկայող փաստեր (օրինակ՝ կացարանում սնունդ պատրաստելու կամ պահպանման հատուկ պայմաններում պահելու հատվածի բացակայություն կամ վերջին 30 օրվա ընթացքում սնունդ հայթայթելու խնդրի առկայություն կամ պարտքով սնունդ գնելու դեպքեր)
* Այո - 3
* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի անդամներից մեկն ունի հյուծված տեսք կամ առկա են թերսնուցման հատկանիշներ
* Այո - 35
* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի չափահաս անդամներից որևէ մեկը կրում է տվյալ եղանակին ոչ հարմար կամ ակնհայտորեն իր չափին չհամապատասխանող, հնամաշ կամ կարկատած հագուստ կամ կոշիկ՝ նորը գնելու հնարավորություն չունենալու պատճառով
* Այո - 2
* Ոչ - 0
1. Կացարանում առկա են ալկոհոլի չարաշահման կամ թմրամիջոցների, հոգեմետ (հոգեներգործուն) նյութերի, դրանց պատրաստուկների կամ դրանց համարժեք նյութերի (անալոգի) կամ դրանց ածանցյալների օգտագործման ակնհայտ դրսևորումներ (օրինակ՝ ալկոհոլի դատարկ կամ լցված շշեր, թմրամիջոցների կամ այլ միջոցների կամ դրանց համար ներարկիչների, դատարկ սրվակների առկայություն կացարանում)
* Այո - 3
* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի անդամներից որևէ մեկը դրսևորում է ալկոհոլի չարաշահման կամ թմրամիջոցների, հոգեմետ (հոգեներգործուն) նյութերի, դրանց պատրաստուկների կամ դրանց համարժեք նյութերի (անալոգի) կամ դրանց ածանցյալների օգտագործման մասին վկայող վարք (օրինակ՝ հույզերը չկառավարող (օրինակ՝ մերթ բարկանում է, մերթ ծիծաղում է) կամ ագրեսիվ պահվածք)
* Այո - 3
* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի անդամներից որևէ մեկը ցուցաբերում է իր կամ ընտանիքի անդամների կյանքին կամ առողջությանը վտանգ սպառնացող վարք, այդ թվում՝ բռնություն կամ սպառնալիք **(հարցը կիրառելի է նաև առանց տնայցի իրականացվող նախնական գնահատման ընթացքում)**
* Այո - 35
* Ոչ - 0

‹‹Այո» տարբերակի ընտրության դեպքում հարցնել.

 26․1․Նշել դրսևորումը #

* + - Ինքնասպանության կամ ինքնավնասման մտքեր
		- Ինքնասպանության կամ ինքնավնասման փորձ
		- Բռնության դրսևորումներ (ֆիզիկական, հոգեբանական, սեռական կամ տնտեսական բռնություն, անտեսում)
		- Այլ (նշել)
		- Հնարավոր չէ դիտարկել։
1. Ընտանիքին այցելում է անձ, ով ընտանիքի անդամներից որևէ մեկի կյանքի կամ առողջության համար վտանգ է ներկայացնում (օրինակ՝ սպառնում է, իրականացրել է վնասման փորձեր կամ վնասել է նրան)
* Այո - 3
* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի անդամներից որևէ մեկի մարմնի տեսանելի հատվածներում առկա են վնասվածք, արյունազեղում, այրվածք, սպի և այլն
* Այո - 35
* Ոչ - 0
1. Ընտանիքի անդամներից որևէ մեկն ունի ճնշված, ահաբեկված կամ վախեցած տեսք կամ ցրված է կամ չի կենտրոնանում կամ տագնապային վիճակում է
* Այո - 3
* Ոչ - 0
1. Կացարանում առկա են տեղի ունեցած վեճի մասին վկայող նշաններ (օրինակ՝ ջարդված սպասք կամ շշեր, կոտրված պատուհաններ, թափված իրեր, արյան հետքեր և այլն)
* Այո - 3
* Ոչ - 0

Եթե այո, ապա հարցնել.

* 1. Ո՞ւմ միջև է տեղի ունեցել վեճը՝
* ընտանիքի անդամների միջև
* այլ անձանց (օրինակ՝ հյուրընկալված) և ընտանիքի անդամների միջև
* այլ (նշել)
1. Ընտանիքի սոցիալական վիճակի կտրուկ վատթարացում վերջին 3 ամսվա ընթացքում # (բացի «Չեն եղել» պատասխանից մյուս պատասխաններից մեկը նշելու դեպքում՝ 1 միավոր, երկուսը նշելու դեպքում՝ 2 միավոր, իսկ երեք և ավել պատասխաններ նշելու դեպքում՝ 3 միավոր)
	1. Չեն եղել - 0
	2. Եկամուտների կորուստ կամ նվազեցում
* ընտանիքի անդամի մահ
* կերակրողի հիվանդացում
* աշխատանքի կորուստ կամ աշխատավարձի նվազում
	1. Ակտիվների կորուստ կամ նվազեցում
* անշարժ կամ շարժական գույքի կորուստ կամ վնասում բնական կամ տեխնածին աղետի հետևանքով
* անշարժ կամ շարժական գույքի կորուստ կամ վնասում սոցիալական կամ վարքի պատճառներով
	1. Ծախսերի ավելացում
* ընտանիքի անդամի առողջական վիճակի վատթարացում
* երեխայի ծնունդ
* դպրոցական երեխայի ուսումնառության հետևանքով
* չափահաս անձի ուսումնառության հետևանքով

**Գնահատող մասնագետի կողմից դիտարկումներ և առաջարկներ (նշել, անհրաժեշտության դեպքում՝ մեկնաբանել)․**

1. Այցը վտանգավոր կարող է լինել մասնագետի համար, և անհրաժեշտ է այլ մասնագետի կամ ոստիկանի համատեղ այցելություն,

1. ընտանիքի որևէ անդամ փորձում է բարձրաձայնել բռնության կամ այլ զգայուն հարցերի վերաբերյալ, սակայն նկատելի է կաշկանդվածություն,
2. ընտանիքում առկա են այլ ռիսկեր, ինչպիսիք են, օրինակ՝ արգելված կամ հարկադիր աշխատանքներում կամ թրաֆիքինգի դրսևորումներում ներգրավված լինելու կասկածը կամ ներգրավման ռիսկը, մինչև 18 տարեկան անձի համար ծանր և վնասակար համարվող աշխատանքներում ներգրավված լինելու կասկածը կամ ռիսկը,
3. ընտանիքը սոցիալապես մեկուսացած է,
4. մասնագետի կողմից այլ դիտարկումներ (նկարագրել)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ընտանիքում սոցիալական հիմնախնդիրների և ռիսկերի ազդեցության մակարդակը (որոշվում է հարցերի պատասխանների ինդեքսավորման միջոցով)**

**Առանց տնայցի կատարված նախնական գնահատման դեպքում՝**

**Ռիսկի բացակայություն- 0 միավոր**

**Ցածր ռիսկ- 1-4 միավոր**

**Միջին ռիսկ- 5-25 միավոր**

**Բարձր ռիսկ- 25-ից բարձր**

**Տնայցով նախնական գնահատման դեպքում՝**

**Ռիսկի բացակայություն- 0 միավոր**

**Ցածր ռիսկ- 1-7 միավոր**

**Միջին ռիսկ- 8-34 միավոր**

**Բարձր ռիսկ- 35-ից բարձր**

**Ձև 3. *Համալիր գնահատման հարցաշար***

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՀԱՄԱԼԻՐ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ**

**Սույն հարցաշարում կիրառվում են հետևյալ պայմանական նշանները․**

|  |  |
| --- | --- |
| **Նշանը** | **Համապատասխան մեկնաբանությունը** |
| \* | Պարտադիր հարց |
| # | Պատասխանի մի քանի տարբերակ ընտրելու հնարավորություն |

**Նախաբան․** Իմ անունը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ է, ես \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ կազմակերպությունից, մարմնից եմ։ Գնահատմանը մասնակցելու որոշումը կամավոր է։ Առաջիկա 1․5-2 ժամերի ընթացքում մենք հարցերի միջոցով միասին կհասկանանք Ձեր սոցիալական վիճակը, կարիքներն ու ուժեղ կողմերը, ցանկություններն ու հնարավորությունները՝ հետագա աջակցությունը և մեր համատեղ գործունեությունն արդյունավետ դարձնելու համար։ Գնահատումն իրականացվելու է հարցաշարի միջոցով, սակայն ազատ զգացեք՝ չպատասխանել կամ հետաձգել այն հարցերի պատասխանները, որոնց այդ պահին չեք ցանկանա պատասխանել։

Հարցաշարում ներառված են նաև անձնական տվյալներին առնչվող հարցեր, որոնց հավաքագրումը և պահպանումն իրականացվելու է անվտանգ եղանակով, և անձնական տվյալները կիրառվելու են միայն հետևյալ դեպքերում․

* Անհրաժեշտ ծառայություններին Ձեր և Ձեր ընտանիքի անդամների ուղորդման,
* Անհրաժեշտ ծառայությունների տրամադրման,
* Այլ վարչական շտեմարանների հետ փոխգործելիության միջոցով տվյալների նույնականացման, ստուգման և առավել համպարփակ տեղեկատվություն ստանալու նպատակով։

Եթե հարցերին պատասխանելիս կիսվեք տեղեկատվությամբ, որի արդյունքում կմտածեմ, որ Դուք կամ մեկ այլ անձ վտանգված է, ես պետք է հայտնեմ այդ մասին պատկան մարմիններին: Այդ դեպքում ես Ձեզ կտեղեկացնեմ դրա մասին, և մենք նախապես դա կքննարկենք:

Գնահատման արդյունքների հիմքով՝ մենք կպլանավորենք մեր համատեղ հաջորդիվ գործողությունները։

Եթե համաձայն եք, ապա սկսենք։

**ԲԱԺԻՆ 1․ ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԲՆՈՒՅԹԻ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ**

**Ցուցում․ *Լրացվում է գնահատող մասնագետի կողմից մինչև այցելության վայր մոտենալը.***

**1․ \* Գնահատող մասնագետի տվյալները․**

1. Անունը (նշել անունը)
2. Ազգանունը (նշել ազգանունը)
3. Պաշտոնը (նշել պաշտոնը)

**2․ \* Գնահատման գործընթացի ժամանակին առնչվող տվյալները․**

* Օրն, ամիսը, տարին\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Մեկնարկի ժամը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ավարտի ժամը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3․ \* Բնակության վայրին կամ գտնվելու վայրին առնչվող տեղեկատվությունը․**

1. Մարզը (ընտրել տարբերակը)
* Արագածոտն
* Արարատ
* Արմավիր
* Գեղարքունիք
* Լոռի
* Կոտայք
* Շիրակ
* Սյունիք
* Վայոց Ձոր
* Տավուշ
* Երևան
1. Համայնքը (ազատ դաշտ)
2. Բնակավայրը կամ վարչական շրջանը (ազատ դաշտ)
3. Փողոցը (ազատ դաշտ)
4. Շենքը կամ տունը (ազատ դաշտ)
5. Բնակարանը (ազատ դաշտ)

**ԲԱԺԻՆ 2․ ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԿԱԶՄԸ**

**4․ Ընտանիքի անդամները, անդամների միջև կապերը և սոցիալական կարգավիճակները**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4․1 \*** Ընտանիքի անդամի հերթական համարը | **4․2\* Անունը, Ազգանունը, Հայրանունը, ՀԾՀ կամ ՀԾՀ չունենալու մասին տեղ․համարը**  | **4․3\* Սեռը (իգական, արական)** | **4.4 \* Արդյո՞ք ունեք և պատրաստակամ եք տրամադրել որևէ անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալներ**1. Փաստաթուղթն առկա է
2. Փաստաթուղթ չունեմ
3. Փաստաթուղթ ունեմ, սակայն տվյալ պահին իմ մոտ չէ
4. Փաստաթուղթ ունեմ, սակայն չեմ ցանկանում տրամադրել
	1. **Նշել անձը հաստատող փաստաթղթի տեսակը**
5. Անձնագիր
6. Փախստականի վկայական
7. Ճամփորդական փաստաթուղթ
8. Ապաստան հայցողի վկայական
9. Նույնականացման քարտ (ID Card)
10. Ծննդյան վկայական
11. 9-րդ ձև, ժամանակավոր փաստաթուղթԱյլ (նշել)

**4․5․1 Նշել տրամադրված անձը հաստատող փաստաթղթի համարը (և սերիան՝ ըստ անհրաժեշտության)** |  **4․6\* Ծննդյան տարին և ամիսը** | **4․7 \* Ազգակցական կապը (ԿԱՐԵՎՈՐ. նշել ազգակցական կապը հիմնական հարցվողի հետ՝ առաջինը լրացնելով հիմնական հարցվողի տվյալները)****1․** Հիմնական հարցվող**2․** Ամուսին**3․** Զուգընկեր**4․** Դուստր**5․** Որդի**6․** Մայր **7․** Հայր**8․** Քույր կամ եղբայր**9․** Տատ կամ պապ**10․** Թոռ**11․** Ամուսնու ծնող **12․** Որդու կամ դստեր ամուսին **13․** Թոռան ամուսին**14․** Եղբոր կամ քրոջ ամուսին**15․** Հորեղբայր, մորեղբայր, հորաքույր կամ մորաքույր**16․** Զարմիկ**17․** Հոգեզավակ**18․** Այլ (նշել) | **4․8 \* Կրթությունը**  (տվյալ պահին ձեռքբերված (ավարտած) կրթական ամենաբարձր աստիճանը) **1․** Չունեմ տարրական կրթություն և գրաճանաչ չէ **2․** Տարրական *(մինչև կամ ներառյալ 4-րդ դասարանն ավարտած)* **3․** Հիմնական *(նախկին համակարգով՝ 8-րդ կամ նոր համակարգով 9-րդ դասարանն ավարտած)* **4․** Միջնակարգ (նախկին համակարգով՝ 10-րդ կամ նոր համակարգով 12-րդ դասարանն ավարտած) **5․** Նախնական մասնագիտական (արհեստագործական) **6․** Միջին մասնագիտական **7․** Թերի կամ անավարտ բարձրագույն**8․** Բարձրագույն մասնագիտական՝ բակալավրի աստիճան **9․** Բարձրագույն մասնագիտական՝ մագիստրոսի աստիճան **10․** Հետբուհական (ասպիրանտուրա, օրդինատուրա, ինտերնատուրա, դոկտորանտուրա)**11․** Այլ (նշել) | **4․9 \* Արդյո՞ք Դուք (կամ նշված անձը) ունեք հետևյալ կարգավիճակներից որևէ մեկը կամ նշված որևէ իրավիճակում եք գտնվում** #**1․** Հաշմանդամություն ունեցող անձ (այդ թվում՝ երեխա) **4․9.1 (1)** Քանի որ նշել եք, Դուք (նշված անձը) ունեք հաշմանդամություն, խնդրում եմ նշել հաշմանդամության խումբը կամ ֆունկցիոնալության սահմանափակման աստիճանը, եթե անցել եք նման գնահատում. # 1. Ֆունկցիոնալության խորն աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 1-ին խումբ
2. Ֆունկցիոնալության ծանր աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 2-րդ խումբ
3. Ֆունկցիոնալության միջին աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 3-րդ խումբ
4. «Հաշմանդամություն ունեցող երեխա» կարգավիճակ (եթե ֆունկցիոնալության սահմանափակումը գնահատվել է, ապա՝ նշել ֆունկցիոնալության սահմանափակման աստիճանը)
* Ֆունկցիոնալության խորն աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 1-ին խումբ
* Ֆունկցիոնալության ծանր աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 2-րդ խումբ
* Ֆունկցիոնալության միջին աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 3-րդ խումբ
1. Դուք (նշված անձը)համարում եք, որ ունի հաշմանդամություն, սակայն
* Դեռևս չի դիմել՝ ֆունկցիոնալության գնահատման
* Դիմել է ֆունկցիոնալության գնահատման, սակայն գնահատման արդյունքների համաձայն՝ ֆունկցիոնալության որևէ աստիճանի սահմանափակում չունի

**2․** Ֆունկցիոնալության թեթև աստիճանի սահմանափակում ունեցող անձ**3․** Քրոնիկ հիվանդություններ ունեցող անձ **#****4.9.3** Քանի որ նշել եք, որ Դուք (նշված անձն) ունեք քրոնիկ հիվանդություններ, խնդրում եմ նշել, թե այս տարբերակներից որո՞նք են առավել համապատասխան նկարագրում Ձեր (նշված անձի) առողջական վիճակը #1. Անկողնային վիճակում եմ գտնվում
2. Վարակիչ հիվանդություններ ունեմ
3. Ամենօրյա կտրվածքով դեղեր եմ օգտագործում
4. Այլ (նշել)

**4․** Միակողմանի ծնողազուրկ երեխա *(տարբերակը կիրառելի է մինչև 18 տարեկան անձանց դեպքում)***5․** Առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխա *(տարբերակը կիրառելի է մինչև 18 տարեկան անձանց դեպքում)* **6․** Ուսանող (տարբերակը կիրառելի է 12 տարեկանից բարձր անձանց դեպքում) **4.9.6** Քանի որ նշել եք, որ Դուք (նշված անձն) ուսանող է, խնդրում եմ նշել, սովորում է առկա, թե՝ հեռակա ուսուցմամբ.1. Առկա ուսուցմամբ
2. Հեռակա ուսուցմամբ

Լրացուցիչ նշումներ՝ ըստ կարիքի ․․․**7**․ Հղի կին *(տարբերակը կիրառելի է կանանց դեպքում)* **4․9․7** Քանի որ նշել եք, որ Դուք (նշված անձը) հղի է, խնդրում եմ նշել՝ քանի շաբաթական է հղիությունը**․** պատասխանը նշել թվով**8․** Նորածին (մինչև 42 օրեկան) *(տարբերակը կիրառելի է մինչև 42 օրեկան անձանց դեպքում)***9․** Միայնակ կենսաթոշակառու **10․** Միայնակ ծնող **11․** Գերությունից վերադարձած անձ**12․** Նոր ծննդաբերած կին *(տարբերակը կիրառելի է կանանց դեպքում)* **13․** Խնամատար ծնող **14․** Խնամակալ կամ հոգաբարձու**15․** Անգործունակ ճանաչված անձ**16․** Սահմանափակ գործունակ ճանաչված անձ**17․** Հոգեկան առողջության խնդիրներ ունեցող անձ**18․** Խնամքի կարիք ունեցող տարեց (բացվում է 22-րդ հարցի 2-րդ ենթահարցը)**19․** Չունի նշված սոցիալական կարգավիճակներից որևէ մեկը**20․** Այլ (նշել) |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| Ցանկը լրացվում է այնքան, քանի դեռ ընտանիքի կազմը չի սպառվել։  |

**4․9.1 (1)-ի ընտրության դեպքում, ինքնաշխատ երևում է ԾԱԾ-ը, որից հետո հարցնել**

**4․9․1 (1.1) Արդյո՞ք ստանում եք ԾԱԾ-ով նախատեսված բոլոր ծառայությունները․**

1. Այո, լիովին
2. Այո, մասնակի (ԾԱԾ-ից նշել, թե ո՞ր ծառայություններն են, որ դեռևս չեն տրամադրվում)
2․1․ Նշել պատճառը․

1․ Եղել են ժամկետի ձգձգումներ

2․ Ծառայություն տրամադրողը հրաժարվել է

3․ Այլևս կարիքը չունեմ
4․ Այլ (նշել)

1. Ոչ

Եթե 4․9 հարցում ընտրվում է 8-րդ տարբերակը, ապա հարցնել․

**4․9․8 (1) Արդյո՞ք նորածնին տարել եք մանկաբույժի, կամ նա այցելել է նորածնին․**

1. Այո
2. Ոչ

Եթե 4․9-ում նշվել է 17-րդ տարբերակը, ապա հարցնել․

**4․9․17 (1) Արդյո՞ք Դուք (նշված անձը) դիմել եք հոգեկան առողջության ոլորտի մասնագետի խորհրդատվության․**

1. Այո
2. Ոչ *(անցում 4.10 հարցին)*
3. Հրաժարվում է պատասխանել (ՉԿԱՐԴԱԼ, անցում 4․10 հարցին)

Եթե 4․9․17(1)-ում ընտրում է Այո, ապա նշված տրամաբանությամբ հարցնել․

**4․9․17 (1.1)** **Ի՞նչ մասնագետի եք դիմել #**

1. Հոգեբույժ
2. Հոգեբան
3. Սոցիալական աշխատող
4. Ընտանեկան բժիշկ
5. Այլ (նշել)

**4․9․17 (1.2) Արդյո՞ք Դուք (նշված անձը) շարունակում եք ստանալ այդ մասնագիտական աջակցությունը**

1. Այո
2. Ոչ

Եթե 4․9․17 (1.2)-ում Ոչ պատասխան է ընտրել, ապա հարցնել 4․9․17 (1.3), եթե Այո, ապա անցնել 4.10

**4․9․17 (1.3) Ո՞րն է մասնագիտական աջակցությունը դադարեցնելու պատճառը #**

1. Բնակության վայրից կամ կացարանից մեկ այլ վայր տեղափոխվելը
2. Մասնագիտական միջամտության արդյունավետ չլինելը (ըստ հարցվողի)
3. Մասնագիտական միջամտության արդյունավետ չլինելը (ըստ ծառայություն տրամադրող մասնագետի)
4. Ծառայությունը տրամադրող մասնագետի հանդեպ վստահության կորուստը
5. Ծառայությունը տրամադրող մասնագետն է խորհուրդ տվել դադարեցնել
6. Համարում է, որ այլևս կարիքը չունի
7. Ֆինանսական միջոցների սղությունը
8. Դժվարանում է պատասխանել
9. Հրաժարվում է պատասխանել
10. Այլ (նշել)

4․9․17 (1.2)-ում Ոչ պատասխանի դեպքում հարցնել

**4․9․17 (1.2․1) Ո՞րն է մասնագիտական աջակցության չդիմելու պատճառը #**

1. Տվյալ աջակցությունը համայնքում չկա
2. Դեռևս այդ հարցին ոչ-ոք չի հասցրել անդրադառնալ
3. Չունեն վստահություն մասնագիտական աջակցության հանդեպ
4. Ունեն ենթադրություն, որ որոշ ժամանակ անց իրավիճակը կկայունանա
5. Տեղյակ չեն, թե ինչպես դիմեն՝ մասնագիտական աջակցություն ստանալու համար
6. Եղել են ֆինանսական խնդիրներ
7. Աջակցությունն ստանալու վայրը կամ այդ վայր հասնելը մատչելի չէ
8. Մասնագիտական աջակցության կարիքն այլևս չկա
9. Այլ (նշել)
10. Հրաժարվում է պատասխանել

**4․9․17 (1.4)** Լրացուցիչ նշումներ

**4․10 \* Արդյո՞ք կա այլ անձ (երեխա), ում մասին չնշեցիք, բայց գտնվում է Ձեր ընտանիքի կամ անդամի խնամքի կամ հոգածության ներքո.**

1. Այո
2. Ոչ

Եթե 4․10-րդ հարցին պատասխանում է Այո, ապա հարցնել

**4․10(1)Նշվածներից ո՞րն է ամենաճիշտը նկարագրում Ձեր խնամքի, հոգածության տակ գտնվող անձի (երեխայի) կապը Ձեզ հետ #**

1. Ազգականի երեխա
2. Հարևանի, ծանոթի կամ անծանոթի երեխա
3. Առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխա
4. Հարևան կամ ծանոթ (18 տարեկանից բարձր անձ)
5. Ընկեր (18 տարեկանից բարձր անձ)
6. Ազգական (18 տարեկանից բարձր անձ)
7. Այլ (նշել)

Այնուհետև, եթե 4․10 (1)-ում պատասխանել է 4, 5, 6, 7, ապա հարցնել 4․10(1.1), այնուհետև 4․10(1.2)

**4․10 (1.1) \* Արդյո՞ք անհրաժեշտ է որոնել այդ անձի ընտանիքի անդամներին, խնամակալներին, ազգականներին կամ այլ անձանց**

1. Այո
2. Ոչ

Եթե 4․10 (1)-ում պատասխանել է 1, 2, 3, 7, ապա հարցնել

**4․10 (1․1) \* Որո՞նք են պատճառները, որ երեխան ծնողների կամ խնամակալների հետ չէ․ #**

1. Երեխան ծնողներ չունի
2. Երեխայի ծնողը կամ խնամակալը հայտնի չեն
3. Երեխան կորցրել է կապը ծնողների հետ, նրանց գտնվելու վայրը հայտնի չէ
4. Երեխայի ծնողների բնակության պայմանները հարմար չեն, ուստի ժամանակավոր այլ տեղում է ապրում
5. Երեխայի ծնողներն ապօրինի կամ դաժանաբար են վարվել նրա հետ, այդ պատճառով երեխան չի ցանկանում նրանց հետ համատեղ ապրել
6. Կիրառելի չէ (անձը չափահաս է)
7. Ծնողը կամ ծնողները կամ խնամակալը հրաժարվել են երեխայի խնամքով զբաղվել
8. Այլ (նշել)

**4․10 (1․2)** Լրացուցիչ նշումներ

**4․11\* Արդյո՞ք կա անձ կամ անձինք, ում Դուք Ձեր ընտանիքի անդամ եք համարում, ովքեր վեջին շրջանում Ձեզ հետ միասին են ապրել, սակայն ներկայում Ձեզ հետ այս նույն վայրում չեն բնակվում․**

1. Այո
2. Ոչ

Եթե 4․11-ում ընտրել է Այո, ապա ներկայացվում են հարցերն ըստ նշված տրամաբանությամբ, Եթե ընտրում է Ոչ, ապա անցնել 5-րդ հարցին։

**4․11 (1)** **\* Խնդրում եմ նշել այդ անձի կամ անձանց՝ Ձեզ հետ ներկայում չապրելու (նույն կացարանում չբնակվելու) պատճառը** **#**

**ՑՈՒՑՈՒՄ.** Տարբերակները չկարդալ, նշել ըստ հարցվողի տրամադրած տեղեկատվության։ Եթե անձը գտնվում է անհանգիստ, մտահոգ, հուզված կամ լարված վիճակում և դժվարանում է պատասխանել, անհրաժեշտ է ապրումակցել, կիրառել մասնագիտական տեխնիկաներ, հարցնել, թե՝ արդյոք ցանկանում է շարունակել հարցազրույցը, թե՝ ոչ։ Հնարավոր է, որ ընդմիջման կարիք լինի կամ հարցազրույցը հետաձգվի այլ օր։

1. Գտնվում է արտերկրում
2. Պարտադիր զինվորական ծառայության զորակոչված շարքային կազմի ժամկետային զինծառայող է կամ պահեստազորային կամ զորահավաքային զինվորական ծառայության զորակոչված զինծառայող է
3. Ռազմաուսումնական հաստատություններում սովորող կուրսանտ է
4. Գտնվելու վայրն անհայտ է
5. Գերեվարված է
6. Բնակվում է այլ կացարանում (ներառյալ նաև խնամքի հաստատություններում և աջակցության կենտրոններում)

**6․1** Ո՞րն է այլ կացարանում բնակվելու պատճառը (նպատակը)․ #

* Ուսման նպատակով
* Համայնքի կամ պետության կողմից ուղղորդվել է բնակության այլ վայր
* Մասնագիտական աջակցություն ստանալու նպատակով
* Խնամքի կազմակերպման նպատակով
* Միայնակ կամ այլ անձի հետ ապրելու ցանկության հիմքով
* Նորաստեղծ ընտանիք կազմելու հիմքով
* Այլ (նշել)
1. Գտնվում է բժշկական կազմակերպությունում (հիվանդանոցում, հոգեկան առողջության կենտրոնում և այլն)
2. Գտնվում է քրեակատարողական հիմնարկում
3. Գտնվում է կարգապահական գումարտակում
4. Հրաժարվում է պատասխանել
5. Դժվարանում է պատասխանել
6. Այլ (նշել)

Եթե 4․11-ում ընտրվում է 7-րդ պատասխանը, ապա հարցնել․

**4․11․7 (1) Արդյո՞ք նա ունի խնամող (գիշերակացով կամ առանց գիշերակացի)**

**1․** Այո

**2․** Ոչ *(անցում 4․11․7 (1.1) հարցին)*

**4․11․ 7 (1.1) Արդյոք խնամողն ընտանիքի անդամ է:**

**1․** Այո (նշել ընտանիքի անդամի հերթական համարը, ով խնամողն է)

**2․** Ոչ

**4․11․7 (1.2) Ո՞րն է խնամող չունենալու պատճառը**

1. Կարիքը չկա
2. Կարիքը կա, սակայն խնամող չկա **#**
3. Ազգականներ, մտերիմ անձինք չունենալու պատճառով
4. Հիվանդանոցում խնամք իրականացնելու հետ կապված անհարմարությունների պատճառով
5. Խնամքի իրականացման՝ ժամային գրաֆիկի անհամատեղելիության պատճառով
6. Հուզական լարվածության պատճառով
7. Աշխատանքի և խնամքի անհամատեղելիության պատճառով
8. Այլ (նշել)
9. Այլ (նշել)

**ԲԱԺԻՆ 3․ ՁԵՐ (ԸՆՏԱՆԻՔԻ) ՆԵՐԿԱՅԻՍ ԲՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ՎԱՅՐԻ ՄԱՍԻՆ ՏՎՅԱԼՆԵՐԸ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5.\* Նշեք կացարանի տեսակը, որտեղ ներկայում բնակվում եք #** | **6.\* Նշեք կացարանի (բնակելի տարածության) օգտագործման ձևը** | **7.\* Որքա՞ն ժամանակ կարող եք բնակվել այս կացարանում** | **8.\* Արդյո՞ք հանգիստ եք, որ Ձեր ներկայիս կացարանից ձեզ չեն հեռացնի կամ ստիպված չեք լինի հեռանալ** |
| 1. Բազմաբնակարանային շենքի բնակարան

  | 1. Անձի կամ ընտանիքի անդամի սեփականություն

*(անցում 9-րդ հարցին)*1. Վարձակալություն
2. Պետության կամ համայնքի կողմից տրամադրված

**3.1** Ի՞նչ պայմանով է պետությունը կամ համայնքը ձեզ տրամադրել կացարանը.1. Անվճար
2. Անվճար, սակայն կոմունալ վճարումները կատարվում է ընտանիքի կողմից
3. Այլ (նշել)
4. Ոչ պետական կառույցի կողմից տրամադրված

**4․2** Ի՞նչ պայմանով է այդ կառույցը ձեզ տրամադրել կացարանը.1. Վճարովի
2. Անվճար
3. Անվճար, սակայն կոմունալ վճարումները կատարվում է ընտանիքի կողմից
4. Այլ (նշել)
5. Հյուրընկալ ընտանիք

**5․1** Խնդրում եմ նշել Ձեր կապը հյուրընկալ ընտանիքի հետ.1. Հյուրընկալի հետ առկա է ազգակցական կապ
2. Հյուրընկալի հետ առկա չէ ազգակցական կապ
3. Այլ (նշել)

6․1․Լրացուցիչ նշումներ ․․․ | 1. մինչև 1 ամիս
2. 1 ամսից մինչև 3 ամիս
3. 3 ամսից մինչև 6 ամիս
4. 6 ամսից մինչև 1 տարի
5. Անժամկետ կամ մշտական
6. Չգիտի կամ անորոշ է
7. Այլ (նշել)
 | 1. Այո, հանգիստ է
2. Ոչ, հանգիստ չէ
3. Չգիտի (ՉԿԱՐԴԱԼ)

Եթե 8-ում պատասխանել է Ոչ, անհանգիստ է, ապա հարցնել **8․2(1)** **Ինչպիսի՞ մտահոգություններ ունեք կացարանում մնալու հետ կապված. #**1. Կացարանի սեփականատերն արդեն զգուշացրել է հեռացման անհրաժեշտության մասին
2. Կացարանի սեփականատերը կարող է մտափոխվել
3. Կացարանի վարձը բարձր է
4. Կացարանի վարձի չափը և մնալու ժամկետը կարող է փոխվել
5. Հարցվողն է ցանկանում փոխել կացարանը
6. Կացարանն անվտանգ չէ (նկարագրել ․․․)
7. Այլ (նշել)
 |
| 1. Առանձնատուն՝ տնամերձ հողամասով
 |
| 1. Առանձնատուն՝ առանց տնամերձ հողամասի
 |
| 1. Սոցիալական բնակարան կամ տուն *(անցում 8-րդ հարցին)*
 |
| 1. Բնակության համար չնախատեսված հանրային տարածք, որն օգտագործվում է որպես կացարան (օրինակ՝ մանկապարտեզի շենք)
 |
| 1. Կոմունալ ընդհանուր պայմաններով (ընդհանուր սանհանգույց կամ խոհանոցով) տարածք, հանրակացարան
 |
| 1. Հյուրանոց կամ հյուրատուն
 |
| 1. Ավտոտնակ, վագոն-տնակ
 |
| 1. Խնամքի հաստատություն *(անցում 8-րդ հարցին)*
 |
| 1. Ընտանեկան և կենցաղային բռնության ենթարկված անձանց աջակցման կենտրոն *(անցում 8-րդ**հարցին)*
 |
| 1. Անօթևանների համար նախատեսված կացարան *(անցում 8-րդ**հարցին)*
 |
| 1. Կացարան չունեմ (անօթևան, անուրեք) *(անցում 14-րդ հարցին)*
 |
| 1. Այլ (նշել)
 |

**9. Այժմ մի քանի հարց քննարկենք Ձեր բնակավայրում հիմնական կառույցների առկայության և հասանելիության վերաբերյալ**

**9․1 \* Արդյո՞ք Ձեր կացարանը (գտնվելու վայրը) համարում եք անվտանգ վայր (ներառյալ երեխաների համար)․**

1. Այո
2. Ոչ

**Ոչ-ի դեպքում հարցնել․**

**9․1.2 (1) \* Խնդրում եմ նշել պատճառները, թե ինչո՞ւ կացարանն անվտանգ վայր չեք համարում. #**

1. Տարածքն ամայի վայրում է
2. Բնակության նույն վայրում կա մարդ, ով անհանգստացնում է ինձ կամ իմ ընտանիքի անդամներին
3. Դուռը չի փակվում կամ փակելու հետ կապված խնդիրների առկայություն
4. Տարածքը լուսավորված չէ
5. Տարածքում, շենքում կամ բնակարանում չկան հրդեհային անվտանգության համակարգեր
6. Չկան գազի արտահոսքի դեպքում գործող ազդանշանային և ավտոմատ գազաֆիկացումն անջատող համակարգեր
7. Առկա չեն տարհանման դեպքում տարածքից անվտանգ դուրս գալու գծանշումներ և տարհանման ելքերի ցուցանակներ
8. Էլեկտրահաղորդալարերը գտնվում են անմխիթար վիճակում, որը կարող է բերել նաև կարճ միացման և հրդեհների առաջացման
9. Որպես կացարան տրամադրված շինությունը վթարային է կամ սեյսմիկ տեսանկյունից ոչ անվտանգ
10. Աստիճանավանդակի ճաղեր չկան կամ կիսաքանդ են
11. Սահմանամերձ է
12. Առկա է ռազմական գործողությունների վտանգ
13. Իմ կամ իմ ընտանիքի անդամի հանդեպ պարբերաբար դրսևորվող ատելության խոսքի կամ խտրականության դեպքեր կացարանում (բնակության վայրում) գտնվող մարդկանց և հարևանների կողմից
14. Իմ կամ իմ ընտանիքի անդամի հանդեպ բռնության վտանգ կամ սպառնալիքներ (նկարագրել ․․․)
15. Անձնական տարածություն չկա (անհրաժեշտության դեպքում, օրինակ՝ մենակ մնալու, հանգստանալու համար)
16. Այլ (նշել)
17. Հրաժարվում եմ պատասխանել

**9․1.2 (2)** Լրացուցիչ նշումներ

**ԲԱԺԻՆ 4․ ԿԵՑՈՒԹՅԱՆ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐԸ ԵՎ ԿԱՐԻՔՆԵՐԸ**

1. **\* Կացարանի հետ կապված ի՞նչ կարիքներ ունեք․ #**
2. Որևէ կարիք չկա
3. Վարձավճարի փոխհատուցում
4. ամբողջական փոխհատուցում
5. մասնակի փոխհատուցում
6. Կացարանի նորոգում
7. Կացարանի ընդլայնում
8. Կացարանի փոփոխություն կամ տեղափոխություն այլ վայր

 5․1 Լրացուցիչ նշումներ (ըստ կարիքի)

1. Կացարանի հարմարեցումներ՝ հաշմանդամություն ունեցող անձանց (ներառյալ հենաշարժողական խնդիրներ ունեցող անձանց) համար (նշել այն անձի հերթական համարը, ով ունի այդ կարիքը)
	1. Խնդրում եմ նշել, թե ինչ բնույթի հարմարեցումներ են անհրաժեշտ #
2. Թեքահարթակ
3. Բռնակների տեղադրում տան տարբեր հատվածներում
4. Դռների մատչելիություն
5. Խոհանոցի հարմարեցում
6. Սանհանգույցի հարմարեցում
7. Մատչելի կահույք
8. Այլ (նշել)

**Եթե 10-րդ հարցում ընտրվել են պատասխանի 2-րդ տարբերակը**, ապա հարց է բացվում

**10․1 \*** **Որքա՞ն է կազմում վարձավճարի փոխհատուցման անհրաժեշտ ամսական չափը՝ ՀՀ դրամով** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **\* Արդյո՞ք Ձեր ներկայիս կացարանում առկա են հետևյալ կոմունալ-կենցաղային պայմանները #**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Լոգարան կամ լոգանքի համար որոշակի տարածք (ցնցուղի առկայություն)
2. Զուգարան
3. Խոհանոց
4. Լվացարան
5. Օճառ
6. Ջուր
 | 1. Այո
2. Ոչ
 | 1-3-ին Այո-ի դեպքում հարցնել․ **Ու՞մ կողմից է օգտագործվում**1. Օգտագործվում է միայն իմ կամ իմ ընտանիքի կողմից
2. Օգտագործվում է ոչ միայն իմ ընտանիքի, այլև ուրիշ անձի կամ ընտանիքի կողմից (կումունալ)

2-ին (Զուգարանի համար) այո նշելու դեպքում հարցնել **Զուգարանի** գտնվելու վայրը․1. Կացարանի ներսում է
2. Կացարանից դուրս է
 |
| 6․1 Հոսող ծորակից սառը խմելու ջուր6․2 Հոսող ծորակից տաք ջուր6․3 Կենցաղային օգտագործման նպատակով հոսող սառը ջուր6․4 Կենցաղային օգտագործման նպատակով տաք ջուր  | **Ու՞մ կողմից է օգտագործվում ․․․ (նշել ջրի տեսակը)**1. Օգտագործվում է միայն իմ կամ իմ ընտանիքի կողմից
2. Օգտագործվում է ոչ միայն իմ ընտանիքի, այլև ուրիշ անձի կամ ընտանիքի կողմից (կումունալ)

6-ի բոլոր ենթատարբերակներին Այո նշած դեպքերում՝ հարցնել **6․1-4 (1) Արդյո՞ք ․․․ (նշել ջրի տեսակը) ջուրը մշտական է** 1. Այո
2. Ոչ

6․1-ին (խմելու ջուր) Այո նշելու դեպքում՝ հարցնել **6․1 (1) Արդյո՞ք ջուրը մաքուր է և պիտանի խմելու համար**1. Այո
2. Ոչ

Լրացուցիչ նշումներ (ըստ կարիքի)6․1-ին (խմելու ջուր) Ոչ նշած դեպքերում հարցնել**6․1 (1) Ինչպե՞ս եք ապահովում խմելու ջուր՝ Ձեր և Ձեր ընտանիքի անդամների համար #**1. Գնում եմ
2. Բնական աղբյուրից եմ բերում
3. Տարաներով (բակերով) հավաքում եմ տանը
4. Վերցնում եմ հարևանից
5. Այլ (նշել)
 |
| 1. Ննջասենյակ կամ քնելու համար տարածք
2. Մահճակալ կամ քնելու հարմարանք
 | **Ու՞մ կողմից է օգտագործվում**1. Օգտագործվում է միայն իմ կամ իմ ընտանիքի կողմից
2. Օգտագործվում է ոչ միայն իմ ընտանիքի, այլև՝ ուրիշ անձի կամ ընտանիքի կողմից (կումունալ)

7-8-ին (ննջասենյակ կամ քնելու համար տարածք, մահճակալ կամ քնելու տարածք) Այո պատասխանի դեպքում նշածներին հարցնել**11․7-8 (1) Արդյոք այն․․․**1. Բավարար է ընտանիքի բոլոր անդամների համար (միայնակ անձի դեպքում՝ ինձ համար)
2. Բավարար չէ ընտանիքի բոլոր անդամների համար (միայնակ անձի դեպքում՝ ինձ համար)
 |
| 1. Գազ (բնակության վայր հասցված)
2. Էլեկտրաէներգիա
3. Ջեռուցում (որևէ տեսակի ջեռուցում)
4. Օդափոխություն (տարածքն օդափոխելու որևէ հնարավորություն)
5. Ինտերնետ կապ
6. Ֆիքսված հեռախոսակապ
7. Բջջային կապ
 | 11-ին (ջեռուցում) Այո նշածներին հարցնել * 1. **(1) Արդյո՞ք բավարար է ջեռուցվում կացարանը**
1. Բավարար է
2. Բավարար չէ

Եթե բավարար չէ, ապա նշել պատճառը**#**1. Ջեռուցման համակարգը լավ չի աշխատում
2. Ջերմամեկուսացումն ապահովված չէ
3. Վառելիքի գինը բարձր է
4. Վառելիքի հասանելիության հետ կապված խնդիրներ կան
5. Այլ (նշել)
 |
| **12․ \*Արդյո՞ք կացարանը խոնավ է**1. Այո
2. Ոչ
3. Դժվարանում է պատասխանել
 |

**13․ \* Արդյո՞ք կոմունալ վարձավճարի (նաև ինտերնետի) հարցում ունեք աջակցության կարիք**

1. Այո
2. Ոչ

Այո պատասխանի դեպքում հարցնել՝

|  |  |
| --- | --- |
| **13․1 Ո՞ր ծառայության համար ունեք աջակցության կարիք**  | **13․2 Ի՞նչ չափով ունեք կարիք**1. Ամբողջական փոխհատուցման կարիք
2. Մասնակի փոխհատուցման կարիք
 |
| Էլեկտրաէներգիա |
| Գազ |
| Ջուր |
| Հեռախոսակապ |
| Ինտերնետ կապ |

**14\* Կենցաղի կազմակերպման հարցում կարիքներն ԱՌԱՋԻԿԱ ՄԵԿ ԱՄՍՎԱ համար #**

**14․1 \* Արդյո՞ք կենցաղի կազմակերպման հարցում ունեք կարիքներ, այդ թվում՝ սնունդ, դեղեր, տան կահավորանք և այլ պարագաներ**

**1.** Այո, ունեմ կարիքներ

**2**. Ոչ, չունեմ կարիքներ (անցում հարց 22-ին)

 **14․1-ին այո պատասխանի դեպքում, հարցնել**

**14.1(1) Խնդրում եմ նշել այս առումով Ձեր կարիքները (պատասխանը վերցնել օղակի մեջ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1 Լվացքի մեքենա**  | **11 Մահճակալ** 1. Մահճակալ՝ մեծահասակի 11.1 Քանի՞ մահճակալ՝ մեծահասակի (նշել թիվը)
2. Մահճակալ՝ երեխայի 11.2 Քանի՞ մահճակալ՝ երեխայի (նշել թիվը)
3. Ծալվող մահճակալ 11.3 Քանի՞ ծալվող մահճակալ (նշել թիվը)
4. Ներքնակ (մատրաս) 11.4 Քանի՞ ներքնակ (մատրաս) (նշել թիվը)
 |
| **2 Սառնարան** | **12 Հիգիենայի պարագաներ****12․1 Հիգիենայի ի՞նչ պարագաներ**1. Անձնական հիգիենայի պարագաների փաթեթ UL17.12.1 Քանի՞ անձի հաշվով անձնական հիգիենայի պարագաների փաթեթներ է անհրաժեշտ
2. Կենցաղային մաքրման պարագաներ
3. Ախտահանիչ նյութեր
 |
| **3 Վառարան (սնունդ պատրաստելու)՝** 1. Գազօջախ
2. Էլեկտրական պլիտա

**4 Ջեռոց**  | **13 Տակդիր, միջադիր կամ ջրակայուն սավան****13․1 Ի՞նչ տակդիր, միջադիր կամ ջրակայուն սավան**1. Մեծահասակի համար նախատեսված
2. Երեխայի համար նախատեսված UL17.13.1 Նշել երեխայի տակդիրի չափը.
3. Կնոջ միջադիր
4. Ջրակայուն սավան
 |
| **5 Տաքացուցիչ կամ վառարան****5.1 Ի՞նչ տաքացուցիչ կամ վառարան #**1. Էլեկտրական
2. Փայտով աշխատող
3. Գազով աշխատող
4. Հեղուկ վառելիքով աշխատող
 | **14 Անկողնային պարագաներ**1. Բարձ 14․1 Քանի՞ բարձ (նշել թիվը)
2. Վերմակ 14․2 Քանի՞ վերմակ (նշել թիվը)
3. Ծածկոց 14․3 Քանի՞ ծածկոց (նշել թիվը)
4. Սպիտակեղեն (սավան, բարձի երես կամ այլ) 14․4 Սպիտակեղենի (սավան, բարձի երես կամ այլ) քանի՞ փաթեթ
 |
| **6 Պահարան****6.1 Ի՞նչ պահարան #**1. Զգեստապահարան
2. Խոհանոցային
3. Գրապահարան
4. Այլ (նշել)
 | **15 Սնունդ** **15․1 Ի՞նչ տեսակի սնունդ է անհրաժեշտ #**1. Չոր (չեփած) սննդամթերք
2. Պատրաստի եփած սնունդ
3. Մանկական սնունդ
* Կաթնախառնուրդ
* Տնական արտադրության կաթ (կովի, այծի կամ այլ)
* Խանութում վաճառվող պաստերիզացված կաթ (կովի, այծի կամ այլ)
* Այլ (նշել)
1. Դիետիկ սնունդ

4․1 նշել առանձնահատկությունները բաց դաշտում \_\_\_1. Այլ (նշել)

15․2 **\* Ձեր սննդի պաշարները որքան կբավարարեն**1. Սննդի պաշար ընդհանրապես չունի
2. Ունի միայն այսօրվա համար
3. Մինչև 7 օր
4. 8-14 օր
5. 15-ից մեկ ամիս
6. 1 ամսից ավելի
7. Սննդի պաշարը շատ չէ, բայց գնելու խնդիր չունեմ
8. Դժվարանում է պատասխանել
 |
| **7 Վառելիք (փայտ)** | **16 Սեզոնային հագուստ**  |
| **8 Սեղան** | **17 Սեզոնային կոշիկ**  |
| **9 Աթոռ**  9․1 Քանի՞ աթոռ (նշել թիվը)  | **18 Դեղեր**  18․1 Ի՞նչ դեղեր են անհրաժեշտ \_\_\_\_\_\_\_ |
| **10 Խոհանոցային սպասք** (կաթսա, բաժակ, ափսե կամ այլ) | **19 Բջջային հեռախոս** |
| **20 Այլ** (նշել) |

Ինքնաշխատ երևում է ընտրված կարիքների ցանկը, որից ըստ առաջնահերթության՝ հարցվողը նշում է դրանցից 5-ը, որոնք հրատապ արձագանք են պահանջում։

**21 \* Խնդրում եմ՝ այս ցանկից նշեք առավելագույնը 5 առավել հրատապ արձագանք պահանջող կարիք #**

1. Լվացքի մեքենա
2. Սառնարան
3. Վառարան (սնունդ պատրաստելու)
4. Ջեռոց
5. Տաքացուցիչ կամ վառարան
6. Պահարան
7. Վառելիք (փայտ)
8. Սեղան
9. Աթոռ
10. Խոհանոցային սպասք (կաթսա, բաժակ, ափսե կամ այլ)
11. Մահճակալ
12. Հիգիենայի պարագաներ
13. Տակդիր, միջադիր կամ ջրակայուն սավան
14. Անկողնային պարագաներ
15. Սնունդ
16. Սեզոնային հագուստ
17. Սեզոնային կոշիկ
18. Դեղեր
19. Բջջային հեռախոս
20. Այլ (վերևում նշված)
21. Կենցաղի կազմակերպման հարցում որևէ կարիք չունեն

**ԲԱԺԻՆ 5. ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԱՆԴԱՄՆԵՐԻ ՄԱՍՆԱԳԻՏԱԿԱՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԿԱՐԻՔՆԵՐԸ**

1. **22․ \* Ինչպիսի՞ մասնագիտական աջակցության կամ ծառայությունների (այդ թվում՝ բժշկական օգնության) կարիքներ ունեք Դուք կամ Ձեր ընտանիքի անդամները # (յուրաքանչյուր պատասխանի ընտրության դեպքում, ինքնաշխատ երևում է ընտանիքի անդամների ցանկը, որտեղից նշում է կատարվում այն անդամին, ովքեր այդ կարիքն ունեն)։Որևէ կարիք չունի (անցում 23-րդ հարցին)**
2. **Խնամք #** (Նշել յուրաքանչյուր անդամի հերթական համարը, ով ունի այս կարիքը)

**2․1 Խնամքն անհրաժեշտ է որտե՞ղ ևի՞նչ պայմաններում**

1. Տնային պայմաններում
2. Խնամքի կենտրոնում (հաստատությունում)
3. Խնամքի կենտրոնում (փոքր տանը, այլ շուրջօրյա կենտրոնում)
4. Խնամքի համայնքային ծառայությունների շրջանակում
5. Ցերեկային կենտրոնում
6. **Բժշկական օգնություն և սպասարկում #** (Նշել յուրաքանչյուր անդամի հերթական համարը, ով ունի այս կարիքը) **3․1 Ի՞նչ բնույթի բժշկական օգնություն և սպասարկում է անհրաժեշտ #**
7. Այց պոլիկլինիկա կամ ամբուլատորիա և բժշկական զննություն
8. Բժշկական զննություն
9. Բժշկական խորհրդատվություն
10. Թերապևտիկ բուժում
11. Վիրահատական բուժում
12. Ֆիզիոթերապիս
13. Դեղեր
14. Սեռական և վերարտադրողական առողջության ծառայություններ
15. Մանկաբուժական ծառայություններ
16. Այլ (նշել)

**4․ Սոցիալ-վերականգնողական ծառայություններ** (Նշել յուրաքանչյուր անդամի հերթական համարը, ով ունի այս կարիքը) **4․1 Ի՞նչ սոցիալ-վերականգնողական ծառայություններ են անհրաժեշտ #
 1․** Էրգոթերապիա

 **2․** Լոգոպեդիա

 **3․** Անձնական օգնականիծառայություն

 **4․** Այլ (նշել)

**5․** Հոգեբանական օգնություն

**6․** Աջակցող միջոցների տրամադրում

**7․** Հոգեբուժական օգնություն

**8․** Ֆունկցիոնալության գնահատման կազմակերպման հարցում աջակցություն

**9․** Իրավական օգնություն (ներառյալ փաստաթղթային հարցերում աջակցություն և դատական ներկայացուցչություն)

**10․** Փաստաթղթերը վերականգնելու, փաստաթղթերի անվտանգության ապահովման հարցում աջակցություն

**11․** Պետական աջակցության ծրագրերին դիմելու հարցում աջակցություն (նշել ծրագրի ուղղությունը)

**12․** Աշխատանք գտնելու հարցում աջակցություն

**13․** Այլ (նշել)

**Եթե 22-րդ հարցում ընտրում է 6-րդ տարբերակը, ապա hարցնել**

**22․6 (1) \* Խնդրում եմ նշել անհրաժեշտ աջակցող միջոցի տեսակը #**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Վերին վերջույթի պրոթեզ
2. Ստորին վերջույթի պրոթեզ
3. Ակնագնդի պրոթեզ
4. Ձայնաստեղծ սարք կամ պրոթեզ
5. Քայլակ
6. Լսողական սարք
7. Ծնկակալ
8. Անվասալյակ
9. Լսողական սարքի ներդիր
10. Օրթոպեդիկ կոշիկ
11. Պրոթեզի կոշիկ
12. Օրթեզի կոշիկ
13. Ռեկլինատոր
14. Փոքր տրամաչափի սալյակ
15. Օրթեզ
16. Սեղմիրան
17. Աղեկապ
 | 1. Ձեռնափայտ
2. Սպիտակ ձեռնափայտ
3. Հենակ
4. Ոտնաման
5. Գուլպա (անդամահատված ծայրատի համար)
6. Կոխլեար իմպլանտի խոսակցական պրոցեսորի մասեր (պարագաներ)
7. Լոգարանի աթոռ
8. Հակապառկելախոցային ներքնակ
9. Աթոռ սանիտարական հարմարանքով
10. Անվասայլակի կցորդիչ
11. Քայլքի իմիտատոր
12. Կանգնակ-սայլակ
13. Կանգնակ
14. Այլ (նշել)
15. Դժվարանում է պատասխանել
 |

**22-րդ հարցի ցանկացած ենթատարբերակի ընտրության դեպքում, յուրաքանչյուր ընտրված ենթատարբերակի համար հարցնել**

**22․1 Որքա՞ն շուտ է անհրաժեշտ արձագանքել այդ կարիքին**

1. Մինչև 1 շաբաթ
2. 2 շաբաթից մինչև 1 ամիս
3. 1 ամսից ավել
4. Չգիտեմ

**23․ \* Արդյո՞ք Դուք և Ձեր ընտանիքի անդամները հաշվառված եք Ձեր պոլիկլինիկայում (ամբուլատորիա, բուժկետ)**

1. Այո բոլորը (կիրառելի է նաև անձի դեպքում, ով չունի ընտանիքի անդամներ)
2. Այո, սակայն ոչ բոլորը #
3. Երեխաները
4. Չափահաս անձինք
5. Ոչ

**23 հարցի 1-ին և 2-րդ պատասխանի (2 ենթատարբերակների) դեպքում, հարցնել․**

**23․2-1,2․ Արդյո՞ք Դուք այցելում եք պոլիկլինիկա կամ ըստ կարիքի համապատասխան բժիշկն այցելում է Ձեզ․**

1. Այո, մշտապես
2. Այո, սակայն որոշ դեպքերում
3. Ոչ
4. Այլ (նշել)

 **5․ Լրացուցիչ նշումներ՝ ըստ կարիքի․․․**

**23-րդ հարցի 2-րդ պատասխանի (2 ենթատարբերակների) դեպքում, ինչպես նաև 3-րդ տարբերակի դեպքում, հարցնել**

**23․2-3 (1) Որո՞նք են հաշվառված չլինելու պատճառները #**

1. Կարիքը չեմ ունեցել
2. Պոլիկլինիկան (ամբուլատորիա, բուժկետ) հեռու է իմ բնակության վայրից
3. Պոլիկլինիկայի (ամբուլատորիա, բուժկետ) գտնվելու մասին տեղեկություն չունեմ
4. Վստահություն չունեմ տրամադրվող ծառայությունների հանդեպ
5. Պլաններ ունեմ կամ պատրաստվում եմ տվյալ բնակության վայրից տեղափոխվել բնակության այլ վայր
6. Պոլիկլինիկան (ամբուլատորիա, բուժկետ) մատչելի չէ մուտքի և տեղաշարժման համար
7. Այլ (նշել)

**ԲԱԺԻՆ 6․ ԿՐԹՈՒԹՅԱՆ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒՄԸ ԵՎ ԿՐԹԱԿԱՆ ԿԱՐԻՔՆԵՐԸ**

**24 \* Արդյո՞ք ընտանիքում կա #**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **24․1** Նախադպրոցական տարիքի երեխա, ով **ՉԻ** հաճախում **մանկապարտեզ** *(Հարցը պարտադիր է ընտանիքների համար, որտեղ կան 0-6 տարեկան երեխաներ)* | 1. Այո
2. Ոչ ԱՆՑՈՒՄ 24․1(2)-րդ հարցին
3. Կիրառելի չէ ԱՆՑՈՒՄ 24․2-րդ հարցին

Եթե 24.1 հարցի պատասխանն Այո է, ապա ընտանիքի անդամների հիմնական (առաջին) ռեեստրից բացվում է **0-5 տարեկան** երեխաների աղյուսակը, որտեղ գնահատող մասնագետը նշում է այն երեխաների հերթական համարը, որոնց կրթությունն ընդհատվել է։ Հաջորդ հարցերը բացվում են յուրաքանչյուր ընտրված անդամի համար։ | **Եթե այո, ապա հարցնել․****24․1 (1) \* Ինչո՞ւ չի հաճախում մանկապարտեզ #**1. Դեռևս տարիքը չի (անցում 24․2 հարցին)
2. Համայնքում (որտեղ որ ներկայում գտնվում է) մանկապարտեզը բացակայում է
3. Չունի անձը հաստատող փաստաթուղթ
4. Մանկապարտեզը ժամանակավորապես չի գործում
5. Մանկապարտեզ ընդունվելու գործընթացում առաջացել են փաստաթղթային խնդիրներ
6. Երեխան ունի հաշմանդամություն, իսկ մանկապարտեզում մատչելիությունն ապահովված չէ
7. Երեխան ունի կրթության առանձնահատուկ պայմանների կարիք, ինչը չի բավարարվում
8. Ընտանիքի չափահաս անդամները, ներառյալ՝ ծնողը քայլեր չեն ձեռնարկել երեխայի կրթական գործընթացը կազմակերպելու համար
9. Ընտանիքը շարունակաբար փոխում է բնակության վայրը
10. Մանկապարտեզ հասնելու համար անհրաժեշտ տրանսպորտը բացակայում է
11. Մանկապարտեզ հասնելու համար մատչելի տրանսպորտը բացակայում է
12. Մանկապարտեզում երեխայի հանդեպ դրսևորվում է բացասական վերաբերմունք (ներառյալ բուլինգ)
13. Չունի անհրաժեշտ հագուստ
14. Չունի անհրաժեշտ գրենական պարագաներ
15. Մանկապարտեզ հաճախելու կամ վերականգնման համար անհրաժեշտ տեղեկատվություն չունի (չգիտի՝ ինչ անել, ում դիմել և այլն)
16. Երեխան ունի հոգեբանական խնդիրներ
17. Ճգնաժամային իրավիճակի հետևանքով չի հաճախել, որի պատճառով չի ցանկանում շարունակել
18. Առկա մանկապարտեզը վճարովի է, և վարձը վճարելու ֆինանսական միջոցները բացակայում են
19. Ընտանիքի մեծահասակն է խնամում երեխային
20. Ընտանիքի մեծահասակն այս պահին չի գտնում երեխայի՝ մանկապարտեզ գնալու նպատակահարմարությունը
21. Այլ (նշել)
 | 24.1 հարցին, թե՛ այո, թե՛ ոչ պատասխանի դեպքում, հարցնել**24․1 (2) \* Մանկապարտեզ հաճախելու կամ վերականգնելու կամ գործընթացն արդյունավետ կազմակերպելու նպատակով ի՞նչ կարիքներ ունեն Ձեր ընտանիքի նշված անդամը #** 1. Որևէ կարիք չկա
2. Նախադպրոցական կրթության ծառայություն
3. Երեխայի խնամքը տանը կազմակերպելու հարցում աջակցություն
4. Անձը հաստատող փաստաթղթի ձեռքբերման աջակցություն
5. Պայուսակ, գրենական պարագաներ
6. Հագուստ
7. Զարգացնող նյութեր, խաղեր
8. Տրանսպորտ
9. Ճանապարհածախս
10. Մանկապարտեզ ընդունվելու կամ գործընթացը վերականգնելու կազմակերպելու հարցում աջակցություն

**10.1 \* Մանկապարտեզում գրանցվելու կամ ընդունվելու համար ինչպիսի՞ աջակցության կարիք ունեք #** * Փաստաթղթերի կարգավորման հարցում աջակցություն
* Անհրաժեշտ տեղեկատվության տրամադրում
* Ուղեկցման անհրաժեշտություն
* Այլ (նշել)…
1. Կրթության առանձնահատուկ պայմանների (այդ թվում` հաշմանդամության) հիմքով առաջացած կարիքների բավարարման հարցում աջակցություն,

**10․1․** Ասացիք, որ ունեք կրթության առանձնահատուկ պայմանների (այդ թվում` հաշմանդամության) հիմքով առաջացած կարիքների բավարարմանն աջակցության կարիք։ Նշեք, թե ինչ կարիքներ ունեք այս առումով ․․․* Նոր շրջապատում ներառման աջակցություն
* Վարձավճարի փոխհատուցում
* Այլ (նշել)

Հարցերը կրկնվում են յուրաքանչյուր ընտրված երեխայի համար, որից հետո անցնում 24.2 հարցին |
|  |
| **24․2 \*** Դպրոցական տարիքի երեխա, ով **ՉԻ** հաճախում **դպրոց.** *(Հարցը պարտադիր է ընտանիքների համար, որտեղ կան 6-19 տարեկան երեխաներ)* | **1․** Այո *Շարունակել յուրաքանչյուր համանման իրավիճակում գտնվող անձի համար***2․** Ոչ *ԱՆՑՈՒՄ 24․2 (2)-րդ հարցին***3․**Կիրառելի չէ *ԱՆՑՈՒՄ 24․3-րդ հարցին*Եթե 24.2 հարցի պատասխանն Այո է, ապա ընտանիքի անդամների ռեեստրից բացվում է **6-18 տարեկան** երեխաների աղյուսակը, որտեղ գնահատող մասնագետը նշում է այն երեխաների հերթական համարը, որոնց կրթությունն ընդհատվել է։ Հաջորդ հարցերը բացվում են յուրաքանչյուր ընտրված անդամի համար։ | Հաջորդիվ հարցերը՝ 24․1(1), 24․1(2)-ին համարժեք, որտեղ մանկապարտեզ բառը բոլոր տեղերում փոխարինվում է դպրոց բառով։Հարցերը կրկնվում են յուրաքանչյուր ընտրված անձի համար, որից հետո անցնում է կատարվում 24․3 հարցին։  |
|  |
| **24․3** Անձ, ում կրթությունը **նախնական մասնագիտական (արհեստագործական) հաստատությունում վերջին 3 տարվա ընթացքում** **ընդհատվել է** | **1․**Այո *Շարունակել յուրաքանչյուր համանման իրավիճակում գտնվող անձի համար***2․** Ոչ *ԱՆՑՈՒՄ 24․3 (2)-րդ հարցին*3․Կիրառելի չէ *ԱՆՑՈՒՄ 24․4-րդ հարցին*Եթե 24.3 հարցի պատասխանն Այո է, ապա ընտանիքի անդամների ռեեստրից բացվում է **12 տարեկանից** բարձր անձանց աղյուսակը, որտեղ գնահատող մասնագետը նշում է այն անձանց հերթական համարը, որոնց կրթությունն ընդհատվել է։ Հաջորդ հարցերը բացվում են յուրաքանչյուր ընտրված անդամի համար։ | Հաջորդիվ հարցերը՝ 24․1(1), 24․1(2)-ին համարժեք, որտեղ մանկապարտեզ բառը բոլոր տեղերում փոխարինվում է նախնական մասնագիտական (արհեստագործական) հաստատություն բառով։Հարցերը կրկնվում են յուրաքանչյուր ընտրված անձի համար, որից հետո անցնում է կատարվում 24․4 հարցին։  |
| **24․4** Անձ, ով կրթություն էր ստանում **միջին** **մասնագիտական հաստատությունում,** սակայն **վերջին 3 տարվա ընթացքում** **ընդհատվել է** | **1․** Այո *Շարունակել յուրաքանչյուր համանման իրավիճակում գտնվող անձի համար*2․ Ոչ *ԱՆՑՈՒՄ 24․4 (2)-րդ հարցին*3․Կիրառելի չէ *ԱՆՑՈՒՄ 24․5-րդ հարցին*Եթե 24.4 հարցի պատասխանն Այո է, ապա ընտանիքի անդամների ռեեստրից բացվում է **12 տարեկանից** բարձր անձանց աղյուսակը, որտեղ գնահատող մասնագետը նշում է այն անձանց հերթական համարը, որոնց կրթությունն ընդհատվել է։ Հաջորդ հարցերը բացվում են յուրաքանչյուր ընտրված անդամի համար։ | Հաջորդիվ հարցերը՝ 24․1(1), 24․1(2)-ին համարժեք, որտեղ մանկապարտեզ բառը բոլոր տեղերում փոխարինվում է միջին մասնագիտական հաստատություն բառով։Հարցերը կրկնվում են յուրաքանչյուր ընտրված անձի համար, որից հետո անցնում է կատարվում 24․5 հարցին։  |
| **24․5** Անձ, ով կրթություն էր ստանում **բարձրագույն** **մասնագիտական հաստատությունում,** սակայն **վերջին 3 տարվա ընթացքում** **ընդհատվել է** | **1․** Այո *Շարունակել յուրաքանչյուր համանման իրավիճակում գտնվող անձի համար***2․** Ոչ ***ԱՆՑՈՒՄ 24․5 (2)-րդ հարցին*** **3․**Կիրառելի չէ ***ԱՆՑՈՒՄ 25-րդ հարցին***Եթե 24.5 հարցի պատասխանն Այո է, ապա ընտանիքի անդամների ռեեստրից բացվում է **15 տարեկանից** բարձր անձանց աղյուսակը, որտեղ գնահատող մասնագետը նշում է այն անձանց հերթական համարը, որոնց կրթությունն ընդհատվել է։ Հաջորդ հարցերը բացվում են յուրաքանչյուր ընտրված անդամի համար։ | Հաջորդիվ հարցերը՝ 24․1(1), 24․1(2)-ին համարժեք, որտեղ մանկապարտեզ բառը բոլոր տեղերում փոխարինվում է բարձրագույն մասնագիտական հաստատություն բառով։ Հարցերը կրկնվում են յուրաքանչյուր ընտրված անձի համար, որից հետո անցնում է կատարվում 25-րդ հարցին։ |

**25․ Դուք կամ ընտանիքի որևէ այլ անդամ ցանկություն ունի՞** **մասնագիտական** **կրթություն ստանալ որևէ հաստատությունում.**

1. Այո *Շարունակել յուրաքանչյուր նման անձի համար*
2. Ոչ ԱՆՑՈՒՄ 26-րդ հարցին
3. Կիրառելի չէ

Եթե 25-րդ հարցի պատասխանն Այո է, ապա ընտանիքի անդամների ցանկից բացվում է **12 տարեկանից** բարձր անձանց աղյուսակը, որտեղ գնահատող մասնագետը նշում է այն անձանց հերթական համարը, ովքեր ցանկություն ունեն կրթություն ստանալու։ Հաջորդ հարցերը բացվում են յուրաքանչյուր ընտրված անդամի համար։

**25․1 Նշել, թե ի՞նչ հաստատությունում կցանկանա մասնագիտական կրթություն ստանալ #**

1. Նախնական մասնագիտական (արհեստագործական) ուսումնական հաստատություն
2. Միջին մասնագիտական ուսումնական հաստատություն
3. Բարձրագույն ուսումնական հաստատություն
4. Ոչ ֆորմալ կրթություն տրամադրող կառույցում
5. Այլ (նշել)

**ԲԱԺԻՆ 7. ԶԲԱՂՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆԸ**

**26․** \* **Արդյո՞ք Դուք կամ Ձեր ընտանիքի անդամները ներկայում աշխատում եք (ֆորմալ կամ ոչ ֆորմալ զբաղվածություն)**

1. Այո
2. Ոչ
3. Հրաժարվում եմ պատասխանել (ՉԿԱՐԴԱԼ)

Եթե այո, ապա ընտանիքի անդամների ցանկից բացվում է **14 տարեկանից** բարձր անձանց աղյուսակը, որտեղ գնահատող մասնագետը նշում է այն անձանց հերթական համարը, ովքեր աշխատում են։ Հաջորդ հարցերը բացվում են յուրաքանչյուր ընտրված անդամի համար։ Այո-ի դեպքում, հարցնել․

**26․1 \* Նշել, թե ի՞նչ աշխատանք եք իրականացնում: #**

|  |
| --- |
| 1. **Կրթություն #**

**1.1 Նշել կրթության ոլորտում աշխատանքը (դերը և առարկան)*** 1. Ուսուցիչ
		1. Նշել ուսուցչի մասնագիտացումը **#**
* Հայոց լեզու
* Գրականություն
* Մաթեմատիկա, հանրահաշիվ և երկրաչափություն
* Ֆիզիկա
* Քիմիա
* Կենսաբանություն
* Ռուսերեն
* Անգլերեն
* Այլ (նշել)
	1. Դասախոս (նախնական, միջին և բարձրագույն ուս հաստատություններում)

**1.1.2** Նշել դասախոսի մասնագիտացման ոլորտը կամ առարկան \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 1. Տնօրեն կամ այլ ղեկավար անձնակազմ
	2. Վարչական և աջակցող անձնակազմ
	3. Այլ (նշել)
 |
| 1. **Դասապատրաստում #**

**2.1** Նշել դասապատրաստման մասնագիտացումը **#**1. Հայոց լեզու
2. Գրականություն
3. Մաթեմատիկա, հանրահաշիվ և երկրաչափություն
4. Ֆիզիկա
5. Քիմիա
6. Կենսաբանություն
7. Ռուսերեն
8. Անգլերեն
9. Այլ (նշել)
 |
| 1. **Առողջապահություն #**

**3.1 Նշել առողջապահության ոլորտում աշխատանքը և մասնագիտացումը.**1. Բժիշկ

**3.1.1** Նշել բժշկի մասնագիտացումը* + Ընտանեկան բժիշկ կամ թերապևտ
	+ Մանկաբույժ
	+ Մանկաբարձ գինեկոլոգ
	+ Վիրաբույժ
	+ Այլ (Նշել)
1. Բուժքույր կամ բուժեղբայր
2. Դեղագործ կամ դեղագետ
3. Տնօրեն կամ այլ ղեկավար անձնակազմ
4. Ադմինիստրատիվ և աջակցող անձնակազմ
5. Այլ (նշել)
 |
| 1. **Հանրային ծառայություն**
 |
| 1. **Արդարադատություն, իրավաբանություն**
 |
| 1. **Ոստիկանություն, փրկարար ծառայություն**
 |
| 1. **Սոցիալական աշխատանք**
 |
| 1. **Հաշվապահություն**
 |
| 1. **Տեղեկատվական տեխնոլոգիաներ (IT)**
 |
| 1. **Կապի ծառայություններ**
 |
| 1. **Լրագրություն**
 |
| 1. **Անասնապահություն**
 |
| 1. **Հողագործություն**
 |
| 1. **Շինարարական կամ վերանորոգման աշխատանքներ** (շինարարության մեջ ներգրավվածություն, ներքին հարդարում, զոդում և այլ)
 |
| 1. **Կահույքագործություն** (կահույքի պատրաստում, փայտագործություն)
 |
| 1. **Կոմունալ ծառայությունների սպասարկման իրականացում** (էլեկտրականության, գազամատակարարման սպասարկման հետ կապված աշխատանքներ)
 |
| 1. **Վաճառք** (սննդի, իրերի և այլ)
 |
| 1. **Վարորդ**
 |
| 1. **Առարկաների, իրերի տեղափոխում** (առաքում)
 |
| 1. **Ուղևորափոխադրումներ, բեռնափոխադրումներ**
 |
| 1. **Վերանորոգում #**

**21․1 Ինչ իրերի՞ վերանորոգում #*** Մեքենաների
* էլեկտրական սարքերի
* կոշիկների կամ հագուստի
* այլ (նշել)
 |
| 1. **Մաքրության հետ կապված աշխատանքներ**

**22․1 Ի՞նչ բնույթի մաքրման աշխատանքներ #*** տարածքի, սպասքի լվացում
* հավաքել, մաքրել տարածքը
* այլ (նշել)
 |
| 1. **Սպասարկում**

**23․1 Ի՞նչ բնույթի սպասարկման աշխատանք #*** մատուցող
* մենեջեր
* այլ (նշել)
 |
| 1. **Արտադրություն**

**24․1 Ի՞նչ արտադրության ոլորտում #*** գյուղատնտեսական նշանակության ապրանքների
* այլ նշանակության ապրանքների արտադրություն

**24․1 (1)** նշել արտադրվող ապրանքների նշանակությունը կամ տեսակը (բաց դաշտ) |
| 1. **Մատնահարդարում**
 |
| 1. **Վարսահարդարում**
 |
| 1. **Կարուձև** (ձևել, կարել, ձևափոխել կտորե իրեր)
 |
| 1. **Խոհարարություն**

**28․1 Խոհարարություն ի՞նչ մասնագիտացմամբ #*** սննդի պատրաստում
* խմորեղենի պատրաստում
* այլ (նշել)
 |
| 1. **Դիզայն**

**29․1 Դիզայն ի՞նչ մասնագիտացմամբ #*** ծաղիկների
* սեղանի
* տարածքի
* հագուստի
* այլ (նշել)
 |
| 1. **Հեռախոսազանգերի, հարցումների իրականացում**
 |
| 1. **Զբոսավար**

**31․1 Զբոսավար ի՞նչ մասնագիտացմամբ #*** ուղևորությունների կազմակերպում
* տեսարժան վայրերի ներկայացում
* այլ (նշել)
 |
| 1. **Խնամքի կազմակերպում** (աջակցություն ինքնասպասարկման, ինքնախնամքի հարցերում, անհրաժեշտ վայրեր ուղեկցում, գնումների կատարում և այլ)

**32․1 Ո՞ր խմբերի անձանց խնամք #*** + երեխաների
	+ տարեցների
	+ հաշմանդամություն ուենցող անձանց
	+ այլ (նշել)
 |
| 1. **Ժամանցի կազմակերպում** (ճամբարավար, խաղավար, գրքի ընթերցում կամ այլ)

**33․1 Ո՞ր խմբերի անձանց ժամանցի կազմակերպում #*** երեխաների
* տարեցների
* հաշմանդամություն ունեցող անձանց
* այլ (նշել)
 |
| 1. **Թարգմանություն**

**34․1 Գրավո՞ր, թե բանավոր թարգմանություն #*** գրավոր
* բանավոր

 **34․2 Թարգմանություն ո՞ր լեզվով** **#*** անգլերեն
* ֆրանսերեն
* գերմաներեն
* պարսկերեն
* չինարեն
* արաբերեն
* ռուսերեն
* իսպաներեն
* այլ (նշել)
 |
| 1. **Հյուրանոցային կամ հյուրատան բիզնես**
 |
| 1. **Այլ սեփական բիզնես**

**36․1** Նշել, թե ինչ բիզնես  |
| 1. **Այլ** (նշել)
 |
| 1. **Դժվարանում է պատասխանել կամ չի ցանկանում պատասխանել**
 |

**26․2\* Արդյո՞ք կարիք ունեք աշխատանքը փոխելու կամ աջակցություն ստանալու այս աշխատանքն ավելի արդյունավետ դարձնելու համար #**

1. Այո, աշխատանքը փոխելու
2. Այո, այս աշխատանքն ավելի արդյունավետ դարձնելու
3. Այո, բայց դեռևս չգիտեմ՝ ուզում եմ աշխատանքս փոխել, թե այս աշխատանքն ավելի արդյունավետ դարձնել
4. Ոչ
5. Դեռևս չգիտեմ
6. Այլ (նշել)

Եթե 26-րդ հարցին տրվում է ոչ պատասխանը, ապա հարցնել

**26․3\* Արդյո՞ք ցանկություն ունեք աշխատանք գտնել, և կարո՞ղ եք աշխատել**

1. Ցանկանում եմ և կարող եմ
2. Ցանկանում եմ, բայց չեմ կարող
3. Չեմ ցանկանում
4. Դժվարանում եմ պատասխանել (Չկարդալ, անցում 27-րդ հարցին)

**Եթե 26․1 հարցին ընտրվում է 2-րդ կամ 3-րդ պատասխանները**՝ ապա հարցնել

**26․1 (1) \* Խնդրում եմ նշել պատճառները, թե ինչու չեք կարող կամ չեք ցանկանում աշխատել այստեղ #**

1. Խնամքի ներքո գտնվող անձի խնամքի կազմակերպման հարցում դժվարություն
2. Ընտանիքի անդամի կամ այլ անձի կողմից արգելք
3. Առողջական խնդիրներ
4. Տարիքով պայմանավորված դժվարություններ
5. Հուզական կամ հոգեկան անկայուն վիճակ
6. Հմտությունների և կարողությունների զարգացման կարիք
7. Այս պահին աշխատանքի կարիքը չունի
8. Անորոշություն
	1. **(2) Խնդրում եմ հստակեցնել, թե ի՞նչ անորոշության մասին եք նշել #**
9. Տվյալ բնակավայրում մնալու
10. Երկրում մնալու
11. Այլ (նշել)

**9**․ Գործատուների կողմից խտրական վերաբերմունք

**10․** Աշխատանքային ոչ հարմար պայմաններ

**11․** Աշխատանքային ոչ մատչելի պայմաններ

**12․** Դժվարանում եմ պատասխանել

**13․** Այլ (նշել)

**14․** Հրաժարվում եմ պատասխանել

**27\*․ Արդյո՞ք ընտանիքում կա մինչև 14 տարեկան անձ, ով իրականացնում է որևէ աշխատանք կամ ունի որևէ զբաղվածություն (օրինակ՝ խնամք, կամ անասպահության, հողագործության կամ այլ աշխատանքներում ներգրավվածություն)․**

1. Այո (նկարագրել իրավիճակը)
2. Ոչ

**ԲԱԺԻՆ 8․ ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԵԿԱՄՈՒՏՆԵՐԸ ԵՎ ԽՆԴԻՐՆԵՐԻ ՀԱՂԹԱՀԱՐՄԱՆ ՌԱԶՄԱՎԱՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ**

**28\*․ Որքա՞ն է ներկայում Ձեր ընտանիքի ամսական միջին եկամուտը (ներառյալ՝ պետական ծրագրերը)**

1. Մինչև 50,000 ՀՀ դրամ
2. 50,010-ից 100,000 ՀՀ դրամ
3. 100,010-ից 200,000 ՀՀ դրամ
4. 200,010-ից 400,000 ՀՀ դրամ
5. 400, 010-ից 600,000 ՀՀ դրամ
6. 600,010 ՀՀ դրամ և ավել
7. Հրաժարվում եմ պատասխանել
8. Չգիտեմ

**29․** Որո՞նք են Ձերեկամտի հիմնական **ԵՐԵՔ հիմնական աղբյուրները․ #**

1. Վարձու աշխատանք
2. Սեփական գործ կամ բիզնես
3. Ինքնազբաղվածություն
4. Գյուղատնտեսական գործունեություն (մթերքների և կենդանիների վաճառք)
5. Սեփականություն (վարձակալության վճարներ, տոկոսավճարներ, շահաբաժիններ)
6. Դրամական փոխանցումներ Հայաստանում ապրող բարեկամներից կամ ընկերներից
7. Դրամական փոխանցումներ Հայաստանից դուրս ապրող բարեկամներից կամ ընկերներից
8. Կենսաթոշակներ և նպաստներ
9. Պետության կողմից տրամադրված դրամական աջակցություն (այլ՝ քան նպաստն ու կենսաթոշակն է)
10. Այլ (նշել)
11. Որևէ եկամուտ չունեմ
12. Չգիտեմ
13. Չեմ ցանկանում պատասխանել

**ԲԱԺԻՆ 9. ԱՋԱԿՑՈՂ ՑԱՆՑԸ**

**30 \* Ընտանիքի միջավայրային ռեսուրսները**

**30․1 \* Խնդրում եմ նշել, թե վերջին 1 ամսվա ընթացքում նշվածներից որոնցի՞ց կամ ումի՞ց եք ստացել որևէ աջակցություն #**

1. Որևէ կառույցից աջակցություն չի ստացել
2. Պետական կառույց
3. Հասարակական կազմակերպություն
4. Միջազգային կազմակերպություն
5. Մասնավոր ոլորտ կամ անհատներ
6. Կամավոր
7. Համայնքի բնակիչ
8. Այլ (նշել)
9. Չեմ ցանկանում պատասխանել (անցում 31-րդ հարցին)

Յուրաքանչյուր կառույցի ընտրության դեպքում, հարցնել․

**30․1 (1) \* Ի՞նչ աջակցության եք ստացել ․․․ (կառույցի անունը)#**

1. Ֆինանսական աջակցություն

**30․1․ 1 (1)**Համաձայնության դեպքում՝ գրել ․․․ (կառույցի անունը)ստացած գումարի չափը՝ ՀՀ դրամով վերջին 1 ամսում ողջ ընտանիքի համար.

**2․** Կացարանի տրամադրում կամ կացարան գտնելու աջակցություն

**3․** Բնաիրային աջակցություն (հիգիենայի, կենցաղավարման պարագաներ, կահավորանք, սնունդ, հագուստ և այլն)

**4․** Հոգեբանական ծառայություններ

**5․** Իրավաբանական աջակցություն

**6․** Վերականգնողական ծառայություններ

**7․** Կրթական ծառայություններ

**8․** Այլ (նշել) …

**31.\* Արդյո՞ք դժվարություններ ունենալու կամ ուրախության դեպքում, կա այնպիսի մարդ, ընկեր, մերձավոր, ծանոթ,**

* **ում հետ կիսվում եք Ձեր հույզերով, մտքերով,**
* **ով աջակցում է Ձեզ համանման դեպքերում**
1. Այո (համաձայնության դեպքում, նշել կապը)
2. Ոչ (անցում 32-րդ հարցին)
3. Դժվարանում է պատասխանել

31-րդ հարցի յուրաքանչյուր ենթատարբերակին այո պատասխանելու դեպքում հարցնել

**31․1\* Հիմնականում ի՞նչ եղանակով է նա Ձեզ աջակցում #**

1. Հուզական աջակցություն
2. Ֆինանսական աջակցություն
3. Բնաիրային աջակցություն (հիգիենայի, կենցաղավարման պարագաներ, կահավորանք, սնունդ, հագուստ և այլն)
4. Հանդիպում, զրույց
5. Ուղեկցում
6. Տեղեկատվության տրամադրում (անհրաժեշտ ծառայությունների մասին կամ այլ)
7. Այլ (նշել) …

**ԲԱԺԻՆ 10․ ՓՈԽՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԲՆՈՒՅԹԸ**

**32\*․ Ինչպե՞ս կբնութագրեք Ձեր փոխհարաբերությունները**

1. Ընտանիքի անդամների կամ Ձեզ հետ նույն կացարանում բնակվող այլ անձանց հետ #
2. Ձեր համայնքի կամ սոցիալական միջավայրի այլ անդամների հետ #

**32-րդ հարցին 1-ին և 2-րդ պատասխանի դեպքում, առաջարկվող տարբերակներն են #**

1. Աջակցային
2. Անտարբեր
3. Լարված կամ կոնֆլիկտային
4. Բռնություն կամ բռնության վտանգ
5. Խտրականության դրսևորումներով
6. Ատելության խոսք իմ կամ ընտանիքիս անդամների հանդեպ
7. Բուլինգ
8. Այլ (նշել)
9. Չեմ ցանկանում պատասխանել
10. Դժվարանում եմ պատասխանել (ՉԿԱՐԴԱԼ, անցում 34-րդ հարցին)
11. Կիրառելի չէ (Կացարանում այլ անձինք չկան, ընտանիքի անդամները բացակայում են)

Եթե հարցվողը մենակ է տանը, և ընտրվել է 4-րդ տարբերակը, ապա խնդրել նկարագրել, թե՝

ՑՈՒՑՈՒՄ. Հարցը տալ, եթե հարցվողը հարմար է զգում պատասխանել։ Եթե իրավիճակից ելնելով կարծում եք, որ անձը կարող է անհարմար զգալ կամ իրեն կարող է վտանգ սպառնալ, եթե տաք հաջորդ հարցերը, ապա մի հարցրեք, նշումներ արեք Ձեր դիտարկումների մասին համապատասխան դաշտում:

**32․1 (1) ինչպե՞ս է դրսևորվում** **բռնությունը** **#**

1. **Ֆիզիկական բռնություն** (օրինակ՝ անձի կամքին հակառակ՝ ֆիզիկական բնույթի արարքը, ներառյալ՝ բժշկական, այդ թվում՝ հոգեբուժական բնույթի միջամտությունների ենթարկվելուն պարտադրելը, բժշկական օգնություն ստանալուց զրկելը կամ նման օգնությունը խոչընդոտելը, ֆիզիկական ցավ պատճառելը, այլ)
2. **Գենդերային հիմքով, այդ թվում՝ սեռական բռնություն. Եթե հարմար եք զգում, խնդրում եմ նշել, թե ինչ բնույթի գենդերային հիմքով (այդ թվում՝ սեռական բռնության) եք ենթարկվել կամ բռնության է ենթարկվել տան այլ անդամ #**
	1. սեռական հարաբերության կամ սեքսուալ բնույթի գործողություններ կատարելուն հարկադրելը
	2. իր կամքին հակառակ հղիությունը
	3. իր կամքին հակառակ հղիության արհեստական ընդհատումը
	4. իր կամքին հակառակ ամլացումը
	5. սեռով պայմանավորված հղիության արհեստական ընդհատումը
	6. սեռական բնույթի նյութեր կամ ֆիլմեր դիտել հարկադրելը
	7. վաղ կամ հարկադիր ամուսնությունը
	8. սեռական ոտնձգություն *(խոսքային կամ ֆիզիկական դրսևորում ունեցող սեռական բնույթի գործողություններ կամ ցանկացած իրավիճակ, որն ուղղված է անձի արժանապատվությունը նվաստացնելուն, վախեցնելուն, թշնամությանը, ստորացմանը կամ նմանատիպ իրավիճակներին)*
3. **Հոգեբանական բռնություն**
4. **Տնտեսական բռնություն. Եթե հարմար եք զգում, խնդրում եմ նշել, թե ինչ բնույթի տնտեսական բռնության եք ենթարկվել Դուք կամ ընտանիքի այլ անդամ. #**
	1. աշխատելուն կամ աշխատանքային առաջխաղացմանը վերաբերող հարցերի վերաբերյալ ինքնուրույն որոշումներ կայացնելուն արգելք հանդիսանալը կամ տարատեսակ պատրվակներով աշխատանքի ներկայանալուն խոչընդոտելը
	2. կրթությունը կամ կրթական առաջխաղացմանը վերաբերող հարցերի վերաբերյալ ինքնուրույն որոշումներ կայացնելուն արգելք հանդիսանալը կամ տարատեսակ պատրվակներով կրթությանը ներկայանալուն խոչընդոտելը
	3. օտարերկրյա արժույթը և(կամ) արժեթղթերը և(կամ) վճարման քարտերը և(կամ) թանկարժեք իրերը և (կամ) պերճանքի առարկաներն իր մոտ պահելը կամ գողանալը
	4. ֆինանսական միջոցները վերահսկելը (այդ թվում՝ երբ ստիպում է հաշվետու լինել ծախսած յուրաքանչյուր դրամի համար)
	5. անձի կամքին հակառակ՝ նրան վարկային կամ ֆինանսական գործարքներում ներգրավելը,
	6. անձին սեփականության իրավունքով պատկանող միջոցները և գույքը կտակելուն կամ նվիրաբերելուն հարկադրելը,
	7. անձին հարկադրված նյութական կախվածության մեջ դնելը, նրան գոյության անհրաժեշտ միջոցներից (սննդից, հագուստից, կացարանից, դեղից, հիգիենիկ պարագաներից, օրենքով սահմանված նպաստից կամ կենսաթոշակից, այդ թվում՝ երեխայի համար տրամադրվող, աշխատավարձից և դրան հավասարեցված այլ վճարումներից) զրկելը,
	8. Այլ (նշել դրսևորումը)
5. **Անտեսում**
6. **Չեմ ցանկանում պատասխանել**

**Լրացուցիչ նշումներ՝ ըստ կարիքի․․․**

32․ (1)-ում 1-ին, 2-րդ, 3-րդ, 4-րդ տարբերակների ընտրության, դեպքում հարցնել

**32․1 (1․2)-Խնդրում եմ նկարագրել իրավիճակը (բաց դաշտ)**

**32․1 (1․3) Ի՞նչ աջակցության կարիք ունեք բռնության փորձառության հետ կապված**

1. Բռնություն գործադրած անձից հեռու ապահով վայր
2. Սոցիալ-հոգեբանական աջակցություն
3. Զբաղվածության հարցում աջակցություն
4. Բժշկական օգնություն և սպասարկում
5. Կրթությունը կազմակերպելու հարցում աջակցություն
6. Խորհրդատվություն **32․4 (1․2) 6.1-** Նշել խորհրդատվության բնույթը
7. Ընտանեկան և կենցաղային բռնության ենթարկված անձանց աջակցության կենտրոնին դիմում
8. Ինքնախնամքի միջոցներ

**9** Այլ (նշել)

**33․ Լրացուցիչ նշումներ․**

**34․ Արդյո՞ք Ձեր կամ Ձեր ընտանիքի որևէ անդամի կյանքում կա՞ն իրավիճակներ, որոնք անհանգստություն են առաջացնում** (օրինակ՝ հուզական անկայուն վիճակ, ալկոհոլի, թմրանյութի օգտագործում, խտրականության դրսևորումներ, այլ)․

ՑՈՒՑՈՒՄ. 34-35 հարցերը տալ, եթե հարցվողը հարմար է զգում պատասխանել։ Եթե իրավիճակից ելնելով կարծում եք, որ անձը կարող է անհարմար զգալ կամ իրեն կարող է վտանգ սպառնալ, եթե տաք հաջորդ հարցերը, ապա մի հարցրեք, նշումներ արեք Ձեր դիտարկումների մասին համապատասխան դաշտում:

1. Այո
2. Հուզական անկայուն վիճակ
3. Խտրականություն, կանխակալ կամ վատ վերաբերմունք կամ կարծրատիպային մոտեցում
4. Որևէ իրավունքի ոտնահարում
5. Ալկոհոլի չարաշահում
6. Թմրամիջոցների, հոգեմետ (հոգեներգործուն) նյութերի, դրանց պատրաստուկների կամ դրանց համարժեք նյութերի (անալոգի) կամ դրանց ածանցյալների օգտագործում
7. Ոտնձգության է ենթարկվել
8. Ինքնավնասման փորձ
9. Ինքնավնասման մտքեր
10. Այլ անձանց վնասելու մտքեր
11. Ազատ տեղաշարժի սահմանափակում ինչ-որ մեկի կողմից
12. Ատելության խոսք
13. Խտրականություն, կանխակալ կամ վատ վերաբերմունք կամ կարծրատիպային մոտեցում
14. Այլ (նշել)
15. Ոչ

**Լրացուցիչ նշումներ՝ ըստ կարիքի ․․․**

***Հարց 34-ին Այո պատասխանի դեպքում, 1-3, 6, 10-13 տարբերակների ընտրության դեպքում, հարցնել***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **34․1 Խնդրում եմ նշել, թե ո՞ւմ կողմից է դրսևորվել նման վերաբերմունք #** | **34․2 Խնդրում եմ նշել, թե որո՞նք են եղել խտրական վերաբերմունքի հիմքերը #** | **34․3 Խնդրում եմ նշել, թե ի՞նչպես է դրսևորվել այդ վերաբերմունքը #**  |
| 1. Պետական կամ տեղական ինքնակառավարման մարմինների ներկայացուցիչների
2. Ոչ պետական կառույցների ներկայացուցիչների (նշել կառույցը)
3. Համայնքի բնակիչների
4. Մերձավոր կամ ազգական
5. Չեմ ցանկանում ներկայացնել
6. Այլ (նշել)
 | 1. Սեռը
2. Լեզուն
3. Կրոնը
4. Գենդերային ինքնությունը
5. Սեռական կողմնորոշումը
6. Լեռնային Ղարաբաղից լինելը
7. Քաղաքական հայացքները
8. Ազգային փոքրամասնության պատկանելությունը
9. Գույքային վիճակը
10. Հաշմանդամության կարգավիճակը
11. Առողջական վիճակը
12. Տարիքը
13. Այլ (նշել)
14. Չգիտի
15. Չի ցանկանում ներկայացնել
16. Հրաժարվում է պատասխանել (ՉԿԱՐԴԱԼ)
 | 1. Ծառայությունը կամ աջակցությունը չի տրամադրվել
2. Վիրավորանք
3. Ատելության խոսք
4. Չեմ ցանկանում ներկայացնել
5. Այլ (նշել)
 |
|  **34․4 Ի՞նչ աջակցության կարիք ունեք այս փորձառության հետ կապված #**1. Դժվարանում եմ պատասխանել
2. Իրավունքների մասին իրազեկում
3. Սոցիալ-հոգեբանական աջակցություն
4. Անհրաժեշտ ծառայությունների մասին իրազեկում, խորհրդատվություն կամ ուղղորդում
5. Իրավապահ մարմիններին դիմելու գործընթացում աջակցություն
6. Բժշկական օգնություն և սպասարկում
7. Կրթությունը կազմակերպելու հարցում աջակցություն
8. Խորհրդատվություն (նշել տեսակը)
9. Ընտանեկան և կենցաղային բռնության ենթարկված անձանց աջակցության կենտրոնին դիմում
10. Ինքնախնամքի միջոցներ
11. Շահապաշտպանություն
12. Կարողությունների զարգացում (նշել տեսակը \_\_\_\_\_)
13. Այլ (նշել)

**Լրացուցիչ նշումներ՝ ըստ կարիքի․․․** |

**35․ Ինչպե՞ս կնկարագրեք Ձեր շփման ձևը Ձեր երեխաների կամ Ձեզ հետ նույն վայրում գտնվող երեխաների հետ #** (ՉԿԱՐԴԱԼ ՊԱՏԱՍԽԱՆԻ ՏԱՐԲԵՐԱԿՆԵՐԸ) (Կիրառելի չէ այն դեպքերում, երբ ընտանիքում երեխա չկա, երբ տվյալ վայրում գտնվող այլ երեխա չկա)

1. Աջակցային
2. Մտերմիկ
3. Քննարկումների կազմակերպմամբ
4. Կոնֆլիկտային
5. Սպառնալիքներով
6. Երբեմն բղավոցով
7. Մեծամասամբ բղավոցով
8. Ծեծով, երբեմն՝ ապտակելով կամ հարվածելով
9. Այլ (նշել)

**36․** Լրացուցիչ նշումներ (բաց դաշտ)

**ԲԱԺԻՆ 11․ ՀԵՏԱՔՐՔՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԵՎ ԱՆՁՆԱՅԻՆ ՀԱՏԿԱՆԻՇՆԵՐԸ**

**37․ Ինչո՞վ եք սիրում կամ սիրել զբաղվել ազատ ժամանակ (կամ եթե ազատ ժամանակ ունենայիք, ինչո՞վ կուզեիք զբաղվել) #**

1. Երաժշտություն լսել
2. Խնամել բույսեր
3. Շփվել հարևանների հետ
4. Քայլել
5. Կենդանիներ խնամել
6. Սեղանի խաղեր խաղալ
7. Գիրք կարդալ
8. Հեռուստացույց նայել, լսել
9. Ձեռագործությամբ զբաղվել
10. Թխել, պատրաստել սնունդ
11. Մասնակցել մշակութային միջոցառումներ
12. Այլ (նշել)

**38․ Խնդրում եմ նշել Ձեր բնավորության 3 հիմնական գծերը, դրսևորումները, որոնք կարծում եք, որ Ձեզ օգնել են կամ օգնում են կյանքում #** (Պատասխանի տարբերակները ՉԿԱՐԴԱԼ)

1. Լավատեսություն
2. Կյանքը դեպի լավը փոխելու կամ ավելի լավը դարձնելու ձգտում
3. Համառություն
4. Նախկին փորձ
5. Գիտելիքներ, կարողություններ ու հմտություններ
6. Սերը միջավայրի հանդեպ
7. Այլ (նշել)

**39․ Խնդրում եմ նշել Ձեր բնավորության 3 հիմնական գծեր, դրսևորումներ կամ հմտություններ, որոնք ուզում եք փոխել, աշխատել այդ ուղղությամբ #**

1. Բյուջետավորման հմտություններ
2. Ծնողավարման հմտություններ
3. Սթրեսակայունություն
4. Դիմակայունություն ճգնաժամային իրավիճակներին
5. Ինքնաներկայացման հմտություններ
6. Ինքնավստահության ձևավորման նպատակով աշխատանք
7. Հաղորդակցման հմտություններ
8. Տեղեկատվական տեխնոլոգիաներից օգտվելու հմտություններ
9. Այլ կառույցների, մարմինների հետ համագործակցություն
10. Կոնֆլիկտների կառավարման հմտություններ
11. Իմ իրավունքները ներկայացնելու հմտություններ
12. Այլ (նշել)

**ԲԱԺԻՆ 12․ ՀԱՂՈՐԴԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԸՆՏՐԵԼԻ ԵՂԱՆԱԿՆԵՐԸ**

**40․ Հետագա հաղորդկացությունը Ձեզ հետ պահելու ի՞նչ նախընտրելի եղանակներ կառաջարկեք #**

1. Հեռախոսազանգ
2. Հաղորդագրություն

2․1 ՍՄՍ hաղորդագրություն

2․2 Հաղորդագրությունների հավելվածներ (Viber, WhatsApp, Telegram, Messenger կամ այլ)

 2․2․(1) Վայբեր

 2․2․(2) Վոթսապ

 2․2․(3) Տելեգրամ

 2․2․(4) Մեսսինջեր

1. Էլ․ փոստ (նշել էլ փոստը \_\_\_\_\_\_ )
2. Դեմ առ դեմ հանդիպում

4․1 Նույն վայրում

4․2 Նախընտրելի այլ վայրում (բաց դաշտ, որտեղ նշել վայրը, հիմնավորումը, այլ նշանակալի հանգամանքներ)

1. Այլ (նշել)

Եթե 40-րդ հարցում ընտրվել է 1-ին, 2-րդ, 2․1 տարբերակները, ապա հարցնել

**40․1 Խնդրում եմ նշել Ձեր (կամ Ձեզ հետ բնակվող ընտանիքի անդամների, ձեզ հետ կապի մեջ գտնվող վստահելի այլ կոնտակտային անձի) հեռախոսահամարները**․

ՑՈՒՑՈՒՄ. **Կարևոր է նշել նվազագույնը մեկ հեռախոսահամար, սակայն եթե չունի՝ նշել չունի հեռախոսահամար տարբերակը․**

1. Հեռախոսահամար \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2. Չունի հեռախոսահամար

**Եթե 40․1-ում տրամադրվել է հեռախոսահամար, ապա բացել 40․1 (1) հարցը**

**40.1.1 Տրամադրված հեռախոսահամարը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Հարցվողի հեռախոսահամարն է
2. Այլ անձի հեռախոսահամար է

**Եթե 40.1.1-ում ընտրում է 2-րդ տարբերակը, ապա հարցնել.**

**40.1.1 (1)****Կապը հարցվողի հետ (ՀՈՒՇՈՒՄ. Նշել այն անձի հետ կապը, ում պատկանում է հեռախոսահամարը)**

1. Ամուսին
2. Զուգընկեր
3. Դուստր
4. Որդի
5. Մայր
6. Հայր
7. Քույր կամ եղբայր
8. Տատ կամ պապ
9. Թոռ
10. Հորեղբայր, մորեղբայր, հորաքույր կամ մորաքույր
11. Զարմիկ
12. Հարևան
13. Ընկեր
14. Այլ (նշել)

**41․ Ստացված տեղեկատվության մատչելիության ապահովման ի՞նչ կարիքներ ունեք․ ցանկանում եք, որ ներկայացվող տեղեկատվությունը լինի #**

1. Տեղեկատվության մատչելիության կարիքներ չունի
2. Պարզ, հասկանալի բովանդակությամբ տեքստերի, նյութերի ձևով
3. Ձայնային տարբերակով ստանալու հնարավորությամբ
4. Տեսանյութի միջոցով ստանալու հնարավորությամբ
5. Ժեստերի լեզվով ստանալու հնարավորությամբ
6. Այլ (նշել)

**42․ Այլ (նշումներ)**

Մենք ավարտեցինք կարիքների գնահատումը։ Շնորհակալություն համբերատար մեր հարցերին պատասխանելու համար։ Կա որևէ բան, որ կցանկանաք ավելացնել, որ նշեմ։

**43․ Լրացուցիչ նշումներ**

**44․ Կարիքների գնահատման գործընթացի ավարտի ժամը**

**ԲԱԺԻՆ 13. ԿԱՐԻՔՆԵՐԻ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ ԸՆԹԱՑՔԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԴԻՏԱՐԿՈՒՄՆԵՐ**

**Այս բաժինը լրացնում է գնահատող մասնագետը՝ տնից դուրս գալուց հետո՝ առանց հարցվողի ներկայության**

**45 \* Արդյո՞ք կարիքների գնահատման ընթացքը դադարեցվել է նախատեսված ժամանակից շուտ (հարցաշարը լրացվել է ոչ ամբողջական)**

1. Այո
2. Ոչ *(անցում 46-րդ հարցին)*

**45․1 \* Ո՞րն էր հարցազրույցն ընդհատելու կամ դադարեցնելու պատճառը #**

1. Դժվարանում է հիշել տեղեկատվությունը
2. Հուզական վիճակն անկայուն է
3. Ֆիզիկական և միջավայրային պայմանները բարենպաստ չեն.
4. Ընտանիքի որևէ անդամ շարունակաբար ճնշում է հիմնական հարցվողին՝ թույլ չտալով պատասխանել հարցերին
5. Խնամքի տակ գտնվող անձը շարունակաբար աջակցության կարիք է ունենում
6. Այլ (նշել)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**46 \* Նշեք, եթե կան գործոններ, որոնք կարող են ազդել տեղեկատվության հավաստիության վրա #**

1. Ընտանիքի այլ անդամի կամ մեկ այլ անձի ներկայություն, ով որևէ կերպ ճնշում է անձին՝ հարցերին պատասխանել անկեղծորեն
2. Հարցվողը հակված է հնարավորինս շատ կարիքներ ներկայացնել *(չնայած ըստ սոցիալական աշխատողի առաջնային դիտարկման՝ նման կարիք չկա)*
3. Այլ (նշել)
4. Չկա որևէ գործոն, որ կարող էր ազդել տեղեկատվության հավաստիության վրա

**ԲԱԺԻՆ 14. ԴԻՏԱՐԿՄԱՆ ԱՐԴՅՈՒՆՔՆԵՐԸ**

**47 Սոցիալական աշխատողի կողմից իրականացվող դիտարկման ուղղությունները**

**47․1 \* Նկարագրեք փոխհարաբերությունները #**

|  |  |
| --- | --- |
| Ընտանիքի չափահաս անդամների միջև | Յուրաքանչյուրի դեպքում նշել ստորև նկարագրերից որևէ մեկը* Դրական կամ աջակցային
* Լարված
* Կոնֆլիկտային
* Բռնությամբ (այդ թվում՝ անտեսում)
* Չի նկատել ոչինչ
* Տվյալ հարաբերությունները հարցման ընթացքում հնարավոր չի եղել դիտարկել
 |
| Ընտանիքի չափահաս անդամների և երեխաների միջև  |
| Ընտանիքում հաշմանդամություն ունեցող անձի, տարեցի և այլ անդամների միջև |
| Նույն վայրում գտնվող ընկերների կամ բարեկամների հետ |
| Նույն վայրում գտնվող անծանոթ (ոչ ազգակցական կապերով կապված) անձանց հետ |
| Այլ (նշել)  |

**47․2 \* Ընտանիքի անդամներից որևէ մեկի կամ մի քանիսի համար ճշմարի՞տ են նշված դատողությունները #**

|  |  |
| --- | --- |
| Ունիճնշված, ահաբեկված կամ վախեցած տեսք | * Այո
* Ոչ
* Տվյալ պայմաններում հնարավոր չի եղել դիտարկել
 |
| Կրում է տարածքի սենյակի ջերմաստիճանին կամ եղանակին ոչ համապատասխան հագուստ |
| Մարմնի վրա առկա են արյունազեղումներ |
| Տեղաշարժման ազատությունը սահմանափակված է |
| Ընտանիքի անդամներից մեկի կամ մի քանիսի անվտանգության համար անհանգստության այլ պատճառներ կան (նշել լրացուցիչ նշումներում) |
| Վերոնշյալ որևէ դատողությունը կիրառելի չէ, խնդիր չի նկատվել |

**47․3. \* Գնահատման ընթացքում դիտարկման հիման վրա գնահատեք, թե որքանով են նշված պայմաններն ապահովված և վիճակի վտանգավորությունը բնակիչների համար առաջարկված սանդղակով, ավելացրեք նկատառումներ վերջին կետում #**

|  |  |
| --- | --- |
| Տարածքի մաքրություն և կոկիկություն | 1. Կան լուրջ խնդիրներ, որ կարող են լուրջ վտանգ ներկայացնել ընտանիքի անդամների կյանքին ու առողջությանը
2. Կան որոշակի խնդիրներ, որ կարող են զգալի վտանգ ներկայացնել ընտանիքի անդամների կյանքին ու առողջությանը
3. Առկա խնդիրները թեթև են, ռիսկային չեն ընտանիքի անդամների կյանքին ու առողջությանը վտանգ ներկայացնելու տեսանկյունից
4. Խնդիրներ չկան
5. Հնարավոր չէր դիտարկել
 |
| Օճառի առկայություն |
| Կրծողների կամ վտանգավոր միջատների առկայություն |
| Օդափոխություն |
| Խոնավություն |
| Լուսավորություն |
| Ջեռուցում |
| Տարածքի կառուցվածքային և ֆիզիկական անվտանգություն (օրինակ՝ բաց էլեկտրալարերի առկայություն, առանց վանդակաճաղերի կամ բացակայող աստիճաններով աստիճանավանդակներ, չսահմանազատված պաշգամբ և այլն) |
| Տարածքում առկա են վտանգավոր նյութեր (կտրող, ծակող, դյուրավառ, թունավոր) |
| Ընտանիքի անդամների հագուստի մաքրություն |
| Այլ (նշել)  |

 **47․4. \* Արդյո՞ք կացարանը գտնվում է մեկուսացած կամ լքված կամ չբնակեցված տարածքում**

1. Այո
2. Ոչ

**47․5 Լրացուցիչ նշումներ**

**ԲԱԺԻՆ 15. ԱՄՓՈՓՈՒՄ**

**48 \* Ըստ առաջնահերթության՝ առանձնացնել հրատապ լուծում պահանջող 5 կարիք, որ ունի ընտանիքը**

**1․ 4.**

**2․ 5.**

**3․ 6.** Ընտանիքը հրատապ կարիք չունի

**49 \* Գնահատման ընթացքում ի՞նչ գործողություններ եք կատարել #**

1. Ուղղորդում
2. Իրազեկում իրավունքների խախտման դեպքում համապատասխան մարմինների դիմելու մասին
3. Իրազեկում պետական աջակցության ծրագրերի բովանդակության մասին
4. Իրազեկում պետական աջակցության ծրագրերից օգտվելու ընթացակարգերի մասին
5. Տեղեկատվական թերթիկի և նյութերի հանձնում
6. Այլ (նշել)

**Ձև 4. *Հրատապ գնահատման հարցաշար***

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՀՐԱՏԱՊ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ**

**Սույն հարցաշարում կիրառվում են հետևյալ պայմանական նշանները․**

|  |  |
| --- | --- |
| **Նշանը** | **Համապատասխան մեկնաբանությունը** |
| \* | Պարտադիր հարց |

***Ցուցում․ ցուցադրվում է իրազեկման ուղերձ․***

Հանկարծահաս ճգնաժամի հետևանքով վերջին 72 ժամվա ընթացքում ի հայտ եկած Ձեր առաջնային կարիքները հաշվառելու համար կարող եք Դիմումների կառավարման միասնական հարթակում ստեղծել օգտահաշիվ կամ լրացնել դիմումն առանց օգտահաշիվ բացելու։ Դիմումում Ձեր նշած հեռախոսահամարով Ձեզ հետ կապ կհաստատի սոցիալական աշխատողը՝ անհրաժեշտ հարցերի պարզաբանման համար։ Տեղեկացնում ենք, որ ռեսուրսները հավաքագրվում են աստիճանաբար, և ձեր նախանշած կարիքները կարող են հասցեագրվել փուլային կերպով։

**Ուշադրություն․ Ձեր և Ձեր ընտանիքի անդամների տվյալները տրամադրելով՝ Դուք և Ձեր ընտանիքի անդամները համաձայնում եք օրենսդրությամբ սահմանված կարգով հրատապ սոցիալական աջակցության նպատակով դրանց մշակմանը և երրորդ անձանց տրամադրմանը։**

**ԲԱԺԻՆ 1․ ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԲՆՈՒՅԹԻ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ**

**\* Գնահատման գործընթացի ժամանակին առնչվող տվյալները լրացվում է ինքնաշխատ․**

Տարին, ամիսը, օրը, մեկնարկի ժամը, ավարտի ժամը

**1․1․ \*Գնահատող մասնագետի տվյալները (*Այստեղ և այլուր՝ անհատական օգտահաշվով մուտք գործելիս լրացվում է ինքնաշխատ)*․**

1. Անունը
2. Ազգանունը
3. Պաշտոնը

**1․2. \* Գնահատվող անձի տվյալները․**

1. Անուն
2. Ազգանուն
3. Հայրանուն
4. Ծննդյան ամսաթիվը (օրացույցային դաշտ՝ տարբերակն ընտրելու համար)։

***Ցուցում․* *նույնականացվում է ինքնաշխատ, եթե ՀՀ բնակիչ է:***

**1․3** **Կոնտակտային տվյալները**

**\* Հեռախոսահամար** (ազատ դաշտ)

**\* Էլ․ փոստի հասցե** (ազատ դաշտ)․ ***Ցուցում լրացնողին***՝ եթե գնահատվողը չունի էլ․ հասցե, ապա լրացնել **hratapkariq**@socservice.am **հասցեն**

**1.4 Հաշմանդամության կարգավիճակը**

***Ցուցում․* *արտածվում է ինքնաշխատ կամ թույլատրվում է ընտրել տարբերակներից մեկը***

1.Ֆունկցիոնալության խորն աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 1-ին խումբ

2. Ֆունկցիոնալության ծանր աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 2-րդ խումբ

3. Ֆունկցիոնալության միջին աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 3-րդ խումբ

4. Ֆունկցիոնալության թեթև աստիճանի սահմանափակում ունեցող անձ

5․ Հաշմանդամություն ունեցող երեխա կարգավիճակ

6․ Առանց հաշմանդամության կարգավիճակի, սակայն հոգեբանական, հոգեկան կամ մտավոր առողջության խնդիրներ ունեցող անձ

**1․5 Ձեր և ընտանիքի փաստացի բնակության կամ գտնվելու վայրի տվյալները․**

\*Մարզը (***ընտրել տարբերակներից մեկը***)

**\*** Համայնքը (***ընտրել տարբերակներից մեկը***)

**\*** Բնակավայրը կամ վարչական շրջանը (***ընտրել տարբերակներից մեկը***)

Փողոցը ***(ազատ դաշտ)***

Շենքը կամ տունը ***(ազատ դաշտ)***

Բնակարանը ***(ազատ դաշտ)***

Փոստային դասիչը (***ընտրել տարբերակներից մեկը***)

**1․6 \*Ներկա տեղակայման հասցեում կացարանի տեսակը՝**

1. Գտնվում եմ դրսում, առկա չէ գիշերակացի տեղ
2. Գիշերում եմ (***ընտրել տարբերակներից մեկը***)
* Սեփական բնակելի տարածքում (կամ ընտանիքի անդամներից մեկի սեփական բնակելի տարածքում)
* Բարեկամի կամ ծանոթի կացարանում
* Անծանոթ անձի կացարանում
* Ընդհանուր կոմունալ հարմարություններով հանրակացարանում
* Հյուրանոցում, հյուրատանը, առողջարանում
* Գործող բժշկական կամ խնամքի հաստատությունում
* Ոչ հիմնական կառույցում (տնակ, այգետնակ)
* Ոչ բնակելի մասնավոր տարածքում (ավտոտնակ, նկուղ, լքված շինություն)
* Ոչ բնակելի վարչական տարածքում (գրասենյակ, համայնքապետարան)
* Ոչ բնակելի հասարակական տարածքում (մանկապարտեզ, դպրոց, ուսումնական հաստատություն, մշակույթի տուն, արտադրամաս)
* Այլ ժամանակավոր կացարան ***(ազատ դաշտ․ Խնդրում ենք նկարագրել)***

**ԲԱԺԻՆ 2. ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԱՆԴԱՄՆԵՐԻ ՏՎՅԱԼՆԵՐԸ**

2.1. ***\**** Ընտանիքում կա՞ն այլ անդամներ

1. Այո 2. Ոչ (անցնել Բաժին 3)։

2.2. Նշե՛ք համատեղ բնակվող ընտանիքի անդամների տվյալները դիմողի տվյալների (1.2 1.3 1.4 հարցերի) ձևաչափով, սակայն առանց պարտադիր լրացման պահանջի (***ընտանիքի անդամների թվով դաշտերն ավելացնելու հնարավորություն***)

2․3 Ընտանիքի անդամի կապը դիմող անդամի հետ (***ընտրել տարբերակներից մեկը***).

1. Ամուսին կամ զուգընկեր
2. Դուստր
3. Որդի
4. Մայր
5. Հայր
6. Քույր կամ եղբայր
7. Տատ կամ պապ
8. Թոռ
9. Ամուսնու ծնող
10. Հորեղբայր, մորեղբայր, հորաքույր կամ մորաքույր
11. Այլ (նշել․ ազատ դաշտ)

**ԲԱԺԻՆ 3. ԸՆՏԱՆՔԻ ՆԿԱՐԱԳԻՐԸ**

**3․1 \*Նշել ընտանիքի անդամների թիվը․**

***Ցուցում․ արտածվում է ինքնաշխատ՝ եթե ընտանիքի անդամների շարքում նշված տվյալներ կան, ինչպես նաև թույլատրվում է խմբագրել կամ լրացնել թվանիշ***

3․1․1 Չափահաս կին (ազատ դաշտ)

3․1․2 Չափահաս տղամարդ (ազատ դաշտ)

3․1․3 Անչափահաս (ազատ դաշտ)

**3․2 \*Նշել ընտանիքի անդամների թիվը ըստ ստորև կարգավիճակների**

***Ցուցում․ արտածվում է ինքնաշխատ՝ եթե ընտանիքի անդամների շարքում նշված տվյալներ կան, ինչպես նաև թույլատրվում է խմբագրել կամ լրացնել թվանիշ։ Նշվող թիվը և մյուս երեխաբների կամ ընտանիքի անդամների թվի հանրագումարը չի կարող գերազանցել 3․1 հարցում նշված երեխաների կամ ընտանիքի անդամների թիվը)***

3․2․1 Նորածին (մինչև 40 օրեկան)

3․2․2 40 օրականից մինչև 6 ամսական երեխա

3․2․3 6 ամսականից մինչև 3 տարեկան երեխա

3․2․4 Դպրոց հաճախող կամ դպրոցահասակ երեխա

3․2․5 Երկկողմանի ծնողազուրկ կամ առանց ծնողների երեխա

3․2․6 Հղի կին կամ նորածին մայր *(նախորդող 120 օրվա ընթացքում)*

3․2․7 Տարեց *(65 և ավելի տարեկան)*

3․2․8 Հոգեբանական, հոգեկան կամ մտավոր առողջության խնդիրներ ունեցող, սակայն ոչ շուրջօրյա խնամքի կարիք ունեցող անձ

3․2․9 Հենաշարժական խնդիրներ ունեցող, սակայն ոչ անկողնային վիճակում գտնվող անձ

3․2․10 Անկողնային վիճակում գտնվող կամ շուրջօրյա խնամքի կարիք ունեցող անձ

3․2․11 Քրոնիկ վարակիչ հիվանդություններ ունեցող անձ

3․2․12 Քրոնիկ հիվանդության պատճառով ամենօրյա կտրվածքով դեղեր օգտագործող անձ

3․2․13 Հրատապ արձագանքման ենթակա իրավիճակից ֆիզիկապես ուղղակի տուժած կամ բուժման կարիք ունեցող անձ (վիրավորված)

3․2․14 Տեսողական խնդրով հաշմանդամություն ունեցող անձ

3․2․15 Լսողական խնդիրներով հաշմանդամություն ունեցող անձ

3․3․ ***\****Արդյո՞ք հրատապ արձագանքման ենթակա իրավիճակի արդյունքում ընտանիքի անդամներից որևէ մեկի գտնվելու վայրն անհայտ է։

* + - 1. Այո
			2. Ոչ

3․4․ ***\****Արդյո՞ք այս պահին Ձեզ հետ կա անձ, ով Ձեր ընտանիքի անդամը չէ

1. Այո (*ընտրել բոլոր առկա տարբերակները*)

* առանց ծնողի ուղեկցության երեխա է
* հոգեկան կամ մտավոր առողջության խնդիրներ ունեցող անձ է
* հենաշարժական խնդիրներ կամ տեսանելի հաշմանդամություն ունեցող անձ է։
* 65-ից բարձր տարիքի անձ է

2․ Ոչ

**ԲԱԺԻՆ 4. ԱՌԱՋՆԱՅԻՆ ԿԱՐԻՔԻ ՄԱՍԻՆ ՏՎՅԱԼՆԵՐԸ**

4. ***\****Նշե՛ք այն առաջնային կարիքները, որոնք ամենահրատապն են (հնարավոր է ընտրել մինչև 5 տարբերակ)։

4.1 Սնունդ

* + Չոր (չեփված) սննդամթերք
	+ Պատրաստի եփած սնունդ
	+ Դիետիկ սնունդ
	+ Մանկական սնունդ
		- Մինչև 6 ամսական երեխայի համար
		- 6 ամսականից մինչև 1 տարեկան երեխայի համար
		- 1 տարեկանից

4.2. Հագուստ

***Ցուցում․ յուրաքանչյուր ներքոնշյալ տեսակների ընտրության դեպքում թույլատրել նշել կարիքավորի սեռը և տարիքը կամ չափսը։ Թույլատրել ընտրված տարբերակից ավելացնել ընտանիքի հաջորդ կարիքավոր անդամի համար։***

* ***\****սեռը՝ արական, իգական (ընտրել)
* ***\****տարիքը (ազատ թվանշային դաշտ) կամ չափսը (ընտրել)
* S, M, L, XL, XXL, XXXL
	+ Վերարկու
	+ Բաճկոն
	+ Ջեմպեր
	+ Ժակետ
	+ Սվիտեր
	+ Վերնաշապիկ
	+ Տաբատ
	+ Զգեստ
	+ Շրջազգեստ
	+ Ներքնազգեստ
	+ Գլխարկ
	+ Ձեռնոց
	+ Նորածնային (մինչև 3 ամսական)
	+ Մանկահասակ (3 ամսականից մինչև 1 տարեկան) երեխայի հագուստ

4.3. Կոշիկ

***Ցուցում․ յուրաքանչյուր ներքոնշյալ տեսակների ընտրության դեպքում թույլատրել նշել կարիքավորի սեռը և չափսը։ Թույլատրել ընտրված տարբերակից ավելացնել ընտանիքի հաջորդ կարիքավոր անդամի համար ։***

* սեռը՝ արական, իգական (ընտրել)
* Չափսը (նշել 21-ից 46 տարբերակը)
	+ Հողաթափ, տնային կոշիկ
	+ Բաց կոշիկ
	+ Փակ կոշիկ
	+ Տաք կոշիկ

4.4 Աջակցող միջոցներ (պրոթեզաօրթոպեդիկ պարագաներ)

***Ցուցում․ ներքոնշյալ տեսակներից յուրաքանչյուրի ընտրության դեպքում թույլատրել նշել քանակ։***

* + Անվասայլակ
	+ Լսողական սարք
	+ Ձայնաստեղծ սարք կամ պրոթեզ
	+ Հենակ
	+ Ձեռնափայտ
	+ Քայլակ
	+ Օրթեզ
	+ Սուպինատոր (ներդիր)
	+ Օրթոպեդիկ կոշիկ
	+ Սեղմիրան
	+ Աղեկապ
	+ Լոգարանի աթոռ
	+ Հակապառկելախոցային ներքնակ
	+ Աթոռ սանիտարական հարմարանքով
	+ Այլ ***(ազատ դաշտ․ նշել)***

4․5 Հիգիենիկ պարագաներ

* + Հիմնական պարագաների փաթեթ (օճառ, ատամի խոզանակ, մածուկ, սրբիչ, լվացքի միջոց, անձեռոցիկ և այլն)
	+ Մանկական տակդիր
	+ Մեծահասակի տակդիր
	+ Կնոջ միջադիր
	+ Ջրակայուն սավան

***Ցուցում․ ըստ անհրաժեշտության՝ վերոնշյալ տեսակների ընտրության դեպքում թույլատրել նշել ընտանիքի՝ կարիք ունեցող անդամի սեռը և քաշային խումբը կամ չափը։ Թույլատրել ընտրված տարբերակից ավելացնել ընտանիքի՝ կարիք ունեցող հաջորդ անդամի համար***

* ***\****սեռը՝ արական, իգական (ընտրել)
* ***\****քաշը (ընտրել)
* Մինչև 2 կգ
* 2-5 կգ
* 4-8 կգ
* 7-11 կգ
* 10-15 կգ
* 14-18 կգ
* 18+ կգ
* ***\****չափսը (ընտրել)
* S, M, L, XL, XXL, XXXL

4.6 Առաջին անհրաժեշտության կենսական դեղամիջոցներ

* + ***Ազատ դաշտ թույլատրել նշել քանակ և ավելացնել նոր տեսակ նշելու տողը***

4.7 Մահճակալ կամ ծալովի կամ ներքնակ՝ մեծահասակի

***Ցուցում․ թույլատրել նշել քանակ։***

4.8 Մանկական մահճակալ

***Ցուցում․ թույլատրել նշել քանակ։***

4.9 Անկողնային պարագաներ

***Ցուցում․ թույլատրել նշել քանակ։***

4.10 Կենցաղային և տնտեսական պարագաներ (ընտրել)

***Ցուցում․ յուրաքանչյուր ներքոնշյալ տեսակների ընտրության դեպքում թույլատրել նշել քանակ։***

* + աթոռ
	+ սեղան
	+ խոհանոցային սպասք, կաթսաներ
	+ տաքացուցիչ
	+ սրբիչ
	+ մաքրող միջոցներ

4․11 Դպրոցական առաջնային պարագաների փաթեթ

 ***Ցուցում․ ազատ թվային դաշտ՝ նշել երեխայի դասարանը․ թույլատրել նշել քանակ։***

4․12 Առաջնային հոգեբանական աջակցություն

***Ցուցում․ նշել, թե ով է կարիք ունեցողը․***

* ***\****սեռը՝ արական, իգական (ընտրել)
* ***\****տարիքը՝ նշել։

4․13 Խնամք

* + տնային խնամք
	+ խնամք շուրջօրյա հաստատությունում

4.14 Բուժման, վերականգնման կամ բնակության նպատակով տեղափոխման կամ փոխադրման ծառայություն

***Ցուցում․ ընտրել որտեղից ուր է անհրաժեշտ տեղափոխվել։***

* Մեկնման բնակավայր, համայնք, մարզ
* Ժամանման բնակավայր, համայնք, մարզ
* Ե՞րբ է անհրաժեշտ տեղափոխել՝ տարի, ամիս, օր
* Տրանսպորտային միջոցը լինի հարմարեցված
	+ Այո
	+ Ոչ

4.15 Ժամանակավոր կացարան

4․16 Կացարանի վարձավճարի հատուցման կարիք

***Ցուցում․ ազատ թվային դաշտ՝ նշել վարձավճարի համար պակասող գումարը։***

4․17 Կոմունալ վարձերի վճարման կարիք

***Ցուցում․ ազատ թվային դաշտ՝ նշել վարձավճարի համար պակասող գումարը։***

4․18. Կացարանի անվտանգ բնակության նվազագույն պայմանների բարելավման կարիք (դռների, պատուհանների, տանիքի վերանորոգում, սանիտարական վիճակի բարելավում)

***Ցուցում․ ազատ թվային դաշտ՝ նշել անվտանգության ապահովման համար պակասող պայմանները։***

4․19 Այլ տեսակի աջակցություն (***ազատ դաշտ)։***

***Ցուցում․ 18 անուն կարիքներից 5 հիմնականների ընտրությունից հետո դիմողը ստանում է ծանուցում․***

Ձեր հայտն ընդունված է: Հայտի համարն է *նշել* *հերթական համարը*:

Ամենասեղմ ժամկետում Ձեզ հետ կապ կհաստատի սոցիալական աշխատողը: Խիստ հրատապ դեպքերում խնդրում եք զանգահարել 114։

***Ձև 5. Առանձնահատուկ կարիքների գնահատման հարցաշարեր***

***Սոցիալ-տնտեսական ռեսուրսների գնահատման հարցաշար***

**Սույն հարցաշարում կիրառվում են հետևյալ պայմանական նշանները․**

|  |  |
| --- | --- |
| **Նշանը** | **Համապատասխան մեկնաբանությունը** |
| \* | Պարտադիր հարց |
| # | Պատասխանի մի քանի տարբերակ ընտրելու հնարավորություն |

**ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԲՆՈՒՅԹԻ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ**

**Ցուցում․ *Լրացվում է գնահատող մասնագետի կողմից մինչև այցելության վայր մոտենալը.***

**Գնահատող մասնագետի տվյալները** \***․**

* Անունը (նշել անունը)
* Ազգանունը (նշել ազգանունը)
* Պաշտոնը (նշել պաշտոնը)

**Գնահատման գործընթացի ժամանակին առնչվող տվյալները**\***․**

* Օրն, ամիսը, տարին\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Մեկնարկի ժամը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ավարտի ժամը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Մարզը (ընտրել տարբերակը)
* Արագածոտն
* Արարատ
* Արմավիր
* Գեղարքունիք
* Լոռի
* Կոտայք
* Շիրակ
* Սյունիք
* Վայոց Ձոր
* Տավուշ
* Երևան
* Համայնքը (ազատ դաշտ)
* Բնակավայրը կամ վարչական շրջանը (ազատ դաշտ)
* Փողոցը (ազատ դաշտ)
* Շենքը կամ տունը (ազատ դաշտ)
* Բնակարանը (ազատ դաշտ)

**Փաստացի բնակության կամ գտնվելու վայրի տվյալները (լրացվում է, եթե չի համընկնում հաշվառման հասցեի հետ)**

* Մարզը (ընտրել տարբերակը)
* Արագածոտն
* Արարատ
* Արմավիր
* Գեղարքունիք
* Լոռի
* Կոտայք
* Շիրակ
* Սյունիք
* Վայոց Ձոր
* Տավուշ
* Երևան
* Համայնքը (ազատ դաշտ)
* Բնակավայրը կամ վարչական շրջանը (ազատ դաշտ)
* Փողոցը (ազատ դաշտ)
* Շենքը կամ տունը (ազատ դաշտ)
* Բնակարանը (ազատ դաշտ)

**ԲԱԺԻՆ 1․ ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԿԱԶՄԸ (ԿԱՄ ԱՆՁԻ ԱՆՁՆԱԳՐԱՅԻՆ ՏՎՅԱԼՆԵՐԸ)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1․1\*** Ընտանիքի անդամի հերթական համարը | **1․2\* Անունը, Ազգանունը, Հայրանունը, ՀԾՀ կամ ՀԾՀ չունենալու մասին տեղ․համարը**  | **1․3\* Սեռը (իգական, արական)** | **1․4\* Արդյո՞ք անձն ունի և պատրաստակամ է տրամադրել անձը հաստատող որևէ փաստաթղթի տվյալներ**1. Առկա է
2. Փաստաթուղթ չունի
3. Փաստաթուղթ ունի, սակայն տվյալ պահին իր մոտ չէ

Փաստաթուղթ ունի, սակայն չի ցանկանում տրամադրել1-ին տարբերակի ընտրության դեպքում, **1․3 (1).1\*Նշել անձը հաստատող փաստաթղթի տեսակը**1. Անձնագիր
2. Փախստականի վկայական
3. Ճամփորդական փաստաթուղթ
4. Ապաստան հայցողի վկայական
5. Նույնականացման քարտ (ID Card)
6. Ծննդյան վկայական
7. 9-րդ ձև, ժամանակավոր փաստաթուղթ
8. Այլ (նշել)

**1․3 (1).2\*Նշել անձը հաստատող փաստաթղթի համարը (և սերիան՝ ըստ անհրաժեշտության)** |  **1.5\* Ծննդյան տարին և ամիսը** | **1.6 \* Ազգակցական կապը (ԿԱՐԵՎՈՐ. նշել ազգակցական կապը հիմնական հարցվողի հետ՝ առաջինը լրացնելով հիմնական հարցվողի տվյալները)****ՑՈՒՑՈՒՄ.** Նշել տվյալ անձի՝ հարցվողի հետ ազգակցական կամ այլ կապը**1․** Հիմնական հարցվող**2․** Ամուսին**3․** Զուգընկեր**4․** Դուստր**5․** Որդի**6․** Մայր **7․** Հայր**8․** Քույր կամ եղբայր**9․** Տատ կամ պապ**10․** Թոռ**11․** Ամուսնու ծնող **12․** Որդու կամ դստեր ամուսին **13․** Թոռան ամուսին**14․** Եղբոր կամ քրոջ ամուսին**15․** Հորեղբայր, մորեղբայր, հորաքույր կամ մորաքույր**16․** Զարմիկ**17․** Հոգեզավակ**18․** Այլ (նշել) | **1.7\* Արդյո՞ք Դուք (կամ նշված անձը) ունեք հետևյալ կարգավիճակներից որևէ մեկը կամ նշված որևէ իրավիճակում է գտնվում** #1. Հաշմանդամություն ունեցող անձ (այդ թվում՝ երեխա) **1.7.1 (1)** Քանի որ նշել եք, որ անձը կամ երեխան ունի հաշմանդամություն, խնդրում եմ նշել հաշմանդամության խումբը կամ ֆունկցիոնալության սահմանափակման աստիճանը, եթե անցել է նման գնահատում. #
2. Ֆունկցիոնալության խորն աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 1-ին խումբ
3. Ֆունկցիոնալության ծանր աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 2-րդ խումբ
4. Ֆունկցիոնալության միջին աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 3-րդ խումբ
5. «Հաշմանդամություն ունեցող երեխա» կարգավիճակ

(եթե ֆունկցիոնալության սահմանափակումը գնահատվել է, ապա՝ նշել ֆունկցիոնալության սահմանափակման աստիճանը)* Ֆունկցիոնալության խորն աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 1-ին խումբ
* Ֆունկցիոնալության ծանր աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 2-րդ խումբ
* Ֆունկցիոնալության միջին աստիճանի սահմանափակում կամ հաշմանդամության 3-րդ խումբ

5. Համարում է, որ ունի հաշմանդամություն, սակայն* Դեռևս չի դիմել՝ ֆունկցիոնալության գնահատման
* Դիմել է ֆունկցիոնալության գնահատման, սակայն գնահատման արդյունքների համաձայն՝ ֆունկցիոնալության որևէ աստիճանի սահմանափակում չունի

**2․** Ֆունկցիոնալության թեթև աստիճանի սահմանափակում ունեցող անձ**3․** Քրոնիկ հիվանդություններ ունեցող անձ **#****1.7.3 (1)** Քանի որ նշել եք, որ Դուք (նշված անձն) ունեք քրոնիկ հիվանդություններ, խնդրում եմ նշել, թե այս տարբերակներից որո՞նք են առավել համապասխան նկարագրում Ձեր (նշված անձի) առողջական վիճակը #1. Անկողնային վիճակում է գտնվում
2. Վարակիչ հիվանդություններ ունի
3. Ամենօրյա կտրվածքով դեղեր է օգտագործում
4. Այլ (նշել)

**4․** Միակողմանի ծնողազուրկ երեխա *(տարբերակը կիրառելի է մինչև 18 տարեկան անձանց դեպքում)***5․** Առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխա *(տարբերակը կիրառելի է մինչև 18 տարեկան անձանց դեպքում)* **6․** Ուսանող (տարբերակը կիրառելի է 12 տարեկանից բարձր անձանց դեպքում) **7**․ Հղի կին *(տարբերակը կիրառելի է կանանց դեպքում)***8․** Նորածին (մինչև 42 օրեկան) *(տարբերակը կիրառելի է մինչև 42 օրեկան անձանց դեպքում)***9․** Միայնակ կենսաթոշակառու **10․** Միայնակ ծնող **11․** Գերությունից վերադարձած անձ**12․** Նոր ծննդաբերած կին *((նախորդող 40 օրվա ընթացքում. տարբերակը կիրառելի է կանանց դեպքում)* **13․** Խնամատար ծնող **14․** Խնամակալ կամ հոգաբարձու**15․** Անգործունակ ճանաչված անձ**16․** Սահմանափակ գործունակ ճանաչված անձ**17․** Հոգեկան առողջության խնդիրներ ունեցող անձ**18․** Խնամքի կարիք ունեցող տարեց **19․** Չունի նշված սոցիալական կարգավիճակներից որևէ մեկը**20․** Այլ (նշել) |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |

**ԲԱԺԻՆ 2․ ԿՐԹՈՒԹՅՈՒՆԸ**

**2․1\* Ձեր կրթությունը** (նշել տվյալ պահին, ձեռքբերված կրթական ամենաբարձր աստիճանը)

1. Չունի տարրական կրթություն և գրաճանաչ չէ
2. Չունի տարրական կրթություն, սակայն գրաճանաչ է
3. Տարրական (մինչև կամ ներառյալ 4-րդ դասարանն ավարտած)
4. Հիմնական (նախկին համակարգով՝ 8-րդ կամ նոր համակարգով 9-րդ դասարանն ավարտած)
5. Միջնակարգ (նախկին համակարգով՝ 10-րդ կամ նոր համակարգով 12-րդ դասարանն ավարտած)
6. Նախնական մասնագիտական (արհեստագործական)
7. Միջին մասնագիտական
8. Թերի կամ անավարտ բարձրագույն
9. Բարձրագույն մասնագիտական՝ բակալավրի աստիճան
10. Բարձրագույն մասնագիտական՝ մագիստրոսի աստիճան
11. Հետբուհական (ասպիրանտուրա, օրդինատուրա, ինտերնատուրա, դոկտորանտուրա)
12. Այլ (նշել)

**2․2\* Արդյո՞ք ներկայում սովորում եք որևէ կրթական հաստատությունում**

1. Այո, հեռակա ուսուցմամբ
2. Այո, առկա ուսուցմամբ
3. Ոչ

Եթե այո, ապա համապատասխան նշում է կատարվում, և կցվում հավաստող տեղեկանքը։

2․1-ին հարցին 4-րդ, 5-րդ, 6-րդ, 7-րդ տարբերակների ընտրության դեպքում, հարցնել

2․1․1\* Նշեք Ձեր մասնագիտությունը(նշել այն բոլոր մասնագիտությունները, որը ստացել է) **․․․**

**2․3\* Արդյո՞ք վերջին 3 տարիների ընթացքում մասնակցել եք գիտելիքների և հմտությունների ձեռքբերման կամ զարգացման դասընթացի կամ ուսուցման (որևէ մասնագետի մոտ, կազմակերպությունում)**

1. Այո, մասնակցել եմ, և ներկայում էլ մասնակցում եմ
2. Այո, մասնակցել եմ, սակայն ներկայում որևէ դասընթացի չեմ մասնակցում
3. Ոչ, երբևէ դասընթացի չեմ մասնակցել

Եթե 2․3-րդ հարցում ընտրվում են 1-ին, 2-րդ տարբերակները, ապա հարցնել․

**2․3․(1)\*Ի՞նչ ուղղությամբ (մասնագիտություն, ոլորտ) են եղել այդ դասընթացները #**

1. Մեքենաների վերանորոգում
2. Վարսահարդարում
3. Մատնահարդարում
4. Դեմքի և մարմնի խնամք
5. Դիմահարդարում
6. Փայտագործություն (ներառյալ՝ մետաղի, ապակու հետ աշխատանք)
7. Կահույքագործություն
8. Հարցումների, հարցազրույցների իրականացում
9. Կավագործություն
10. Ոսկերչություն, արծաթագործություն
11. Կարուձև
12. Ձեռագործություն (ասեղնագործություն, գորգագործություն կամ այլ)
13. Խոհարարություն
* սննդի պատրաստում
* խմորեղենի պատրաստում
* այլ (նշել)
1. Դիզայն
* ծաղիկների
* սեղանի
* տարածքի
* հագուստի
* այլ (նշել)
1. Շինարարական վերանորոգում (շինարարության մեջ ներգրավվածություն, ներքին հարդարում կամ այլ)
2. Ծրագրավորում կամ ՏՏ ոլորտ (նշել)
3. Մասնագիտությամբ. նեղ մասնագիտական (նշել)
4. Հաշվապահություն
5. Այլ (նշել)

**2․3.2 \* Ի՞նչքան ժամանակ եք մասնակցել այդ դասընթացին, ուսուցմանը՝ ըստ ամիսների և ժամաքանակի**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ամիսներ** | 1. մինչև 1 ամիս
2. 2-3 ամիս
3. 4-6 ամիս
4. 7 ամսից 1 տարի
5. 2 տարի և ավել
 |
| **Ժամաքանակ** | 1. մինչև 250 ժամ
2. 251 ժամից 350 ժամ
3. 351 ժամից ավել
4. Դժվարանում եմ պատասխանել (այսուհետ՝ Դ․պ․)
 |

**ԲԱԺԻՆ 3․ ԶԲԱՂՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՓՈՐՁԸ**

**3\*․ Ներկայում որևէ աշխատանքով զբաղվո՞ւմ եք (այդ թվում՝ չգրանցված, կամավոր կամ փորձաշրջանով ներգրավվածություն և այլն)**

1. Այո
2. Ոչ

Եթե այո, ապա հարցնել

**3․1 \* Ի՞նչ աշխատանք եք իրականացնում #**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Անասնապահություն**
 | 1. **Մատնահարդարում**
 |
| 1. **Հողագործություն**
 | 1. **Վարսահարդարում**
 |
| 1. **Շինարարական կամ վերանորոգման աշխատանքներ** (շինարարության մեջ ներգրավվածություն, ներքին հարդարում, զոդում կամ այլ)
 | 1. **Կարուձև** (ձևել, կարել, ձևափոխել կտորե իրեր)
 |
| 1. **Կոմունալ ծառայությունների սպասարկման իրականացում** (Էլեկտրականության, գազամատակարարման սպասարկման հետ կապված աշխատանքներ)
 | 1. **Խոհարարություն**
* սննդի պատրաստում
* խմորեղենի պատրաստում
* այլ (նշել)
 |
| 1. **Առարկաների, իրերի տեղափոխում** (առաքում)
 | 1. **Դիզայն**
* ծաղիկների
* սեղանի
* տարածքի
* հագուստի
* այլ (նշել)
 |
| 1. **Վաճառք** (սննդի, իրերի կամ այլ)
 | 1. **Հեռախոսազանգերի, հարցումների իրականացում**
 |
| 1. **Վարորդ**
 | 1. **Զբոսավար**
* ուղևորությունների կազմակերպում
* տեսարժան վայրերի ներկայացում
* այլ (նշել)
 |
| 1. **Կահույքագործություն** (կահույքի պատրաստում, փայտագործություն)
 | 1. **Խնամքի կազմակերպում** (աջակցություն ինքնասպասարկման, ինքնախնամքի հարցերում, անհրաժեշտ վայրեր ուղեկցում, գնումների կատարում կամ այլ)
* երեխաների
* տարեցների
* հաշմանդամություն ուենցող անձանց
* այլ (նշել)
 |
| 1. **Վերանորոգում**
* մեքենաների
* էլեկտրական սարքերի
* կոշիկների
* այլ (նշել)
 | 1. **Ժամանցի կազմակերպում** (ճամբարավար, խաղավար, գրքի ընթերցում կամ այլ)
* երեխաների
* տարեցների
* հաշմանդամություն ունեցող անձանց
* այլ (նշել)
 |
| 1. **Մաքրության հետ կապված աշխատանքներ**
* տարածքի, սպասքի լվացում
* հավաքել, մաքրել տարածք
* այլ (նշել)
 | 1. **Թարգմանություն**
* գրավոր
* բանավոր

 Նշել լեզուները |
| 1. **Սպասարկում**
* մատուցող
* այլ (նշել)
 | 1. **Դասապատրաստում**

 Նշել առարկաները |
| 1. **Արտադրություն**
* գյուղատնտեսական նշանակության ապրանքների
* այլ նշանակության ապրանքների արտադրություն (նշել տեսակը)
 | 1. **Հյուրանոցային կամ հյուրատան բիզնես**
 |
| 1. **Ուղևորափոխադրումներ, բեռնափոխադրումներ**
 | 1. **Մասնագիտական աշխատանք**

 Նշել Ինքնաշխատ երևում է 1․1 հարցի պատասխանը, ինչպես նաև՝ այլ (նշել) տարբերակը։Եթե համապատասխանում է մասնագիտական կրթությանը, ապա կատարվում է նշում։ |
| 1. **Այլ (նշել)**
 |

**3.2 \* Ի՞նչ հաճախականությամբ եք այդ աշխատանքն իրականացնում**

1. Ամիսը մեկ-երկու անգամ
2. Տարվա մեջ 3-4 ամիս
3. Այլ (նշել)
4. Դ․պ․

**3.3 Ի՞նչպես եք սպառում ստացված արդյունքը #**

1. Արդյունքը սպառվում է միայն ընտանիքի անդամների կամ մերձավորների կողմից
2. Արդյունքը սպառվում է ընտանիքի անդամ չհանդիսացող, սակայն մերձավորների կողմից
3. Ստացվում է որոշակի եկամուտ
4. Այլ (նշել)

**3.4 Կա՞ մարդ (գործընկեր կամ այդ ապրանքը սպառող անձ), ով կարող է իր կարծիքով կիսվել տվյալ գործունեության (ստացված արդյունքի) մասին**

1. Այո
2. Ոչ
3. Դ․պ․

Եթե այո, ապա հարցնել

**3.4 (1) Նշել այդ անձի կապը Ձեզ հետ**

1. Գործընկեր
2. Գործատու
3. Ապրանքը սպառող անձ
4. Այլ (նշել)

**3.5 Ի՞նչ է անհրաժեշտ ձեր գործունեությունն ընդլայնելու կամ առավելագույնս եկամտաբեր դարձնելու համար #**

1. Անհրաժեշտ պարագաների (նյութերի, գործիքների) տրամադրում #
* արհեստագործական (հաստոցներ, սարքավորումներ) (նշել)
* գյուղատնտեսական նշանակության (նշել)
* վերանորոգման (նշել)
* կարուձևի պարագաներ
* վարսահարդարման պարագաներ
* մատնահարդարման պարագաներ
* սնունդ պատրաստելու պարագաներ (նշել)
* այլ (նշել)
1. Մասնագիտական խորհրդատվություն և աջակցություն #
* բիզնես գաղափարի զարգացման
* բյուջեի կառավարման
* ժամանակակից տեխնոլոգիաների կիրառման
* սպառման շուկայի առանձնահատկությունների ներկայացման
* իրավական ընթացակարգերի ներկայացման և այդ գործընթացում աջակցության
* այլ (նշել)
1. Մասնագիտական կամ վարպետային ուսուցում (նշել տեսակը, ուղղությունը)
2. Տարածքի, իրի վերանորոգում #
* ամբողջական վերանորոգում
* մասնակի վերանորոգում
* տարածքի ընդլայնում
1. Կոմունալ հարմարությունների ապահովում
* էլեկտրականություն
* ջուր
* գազ

Յուրաքանչյուրի ընտրության դեպքում, ենթատարբերակներ

* տվյալ տարածքի էլեկտրամատակարարում
* տվյալ տարածքի ջրամատակարարում
* տվյալ տարածքի գազաֆիկացում
* բաժանորդագրման հարցերում աջակցություն
* վարձավճարի տրամադրում
* տեխնիկայի (սարքավորման) տրամադրում
* տեխնիկայի (սարքավորման) վերանորոգում
* այլ (նշել)

 **6․** Տարածքի ջեռուցման հարցերում աջակցություն

* ջեռուցման միջոցի (սարքի կամ համակարգի) ապահովում
* ջեռուցման սարքի վերանորոգում

 **7․** Տվյալ գործունեության ֆորմալացում (գրանցում)

 **8․** Այլ (նշել)

 **9․** Որևէ աջակցություն անհրաժեշտ չէ

 **10․** Ցանկություն չունեմ այս գործունեությունն ընդլայնելու կամ ավելի եկամտաբեր դարձնելու

**ԲԱԺԻՆ 4․** **ՎԵՐՋԻՆ 3 ՏԱՐՎԱ ԱՇԽԱՏԱՆՔԱՅԻՆ ՓՈՐՁԱՌՈՒԹՅՈՒՆԸ**

3-րդ հարցին Այո պատասխանի դեպքում

**4\*․ Բացի թվարկվածներից**, **վերջին 3 տարվա ընթացքում, ձեր նախասիրությունից բխող կամ եկամուտ ստանալու նպատակով որևէ այլ գործունեություն իրականացրե՞լ եք (այդ թվում՝ չգրանցված, կամավոր կամ փորձաշրջանով ներգրավվածություն կամ այլ)**

1. Այո
2. Ոչ

3-րդ հարցին Ոչ պատասխանի դեպքում, այս հարցը վերաձևակերպվում է հետևյալ կերպ․

**4\*․ Վերջին 3 տարվա ընթացքում, ձեր նախասիրությունից բխող կամ եկամուտ ստանալու նպատակով որևէ գործունեություն իրականացրե՞լ եք (այդ թվում՝ չգրանցված, կամավոր կամ փորձաշրջանով ներգրավվածություն կամ այլ)**

* + - 1. Այո
			2. Ոչ

Եթե այո, ապա հարցնել

**4.1 \* Ի՞նչ գործունեություն եք իրականացրել**

Երևում են 3.1 հարցի պատասխանները, կատարվում է համապատասխան նշում

**4.1.2. Ի՞նչպես եք սպառել ստացված արդյունքը #**

Պատասխանների տարբերակները՝ 3.3-ից

**4.1.3 Ո՞րն է եղել այդ գործունեության դադարեցման պատճառը #**

1. Ցածր եկամտաբերություն
2. Մեծ ծախսեր
3. Սպառման կամ իրացման շուկայի բացակայություն կամ սղություն
4. Կուտակված պարտքեր
5. Հումքի բացակայություն
6. Ոչ բավարար աշխատանքային գործիքներ կամ բացակայություն
7. Հարկերի վճարման դժվարություններ
8. Խաբեության զոհելու հանգամանք (նշել)
9. Բնակավայրի փոփոխություն (ներքին, արտաքին)
10. Արտադրանքի ծավալի նվազում՝ պահանջարկի նվազման հիմքով
11. Հմտությունների անհամապատասխանություն կամ զարգացման կարիք
12. Նոր աշխատանք անցնելու առաջարկ
13. Խնամքի ներքո գտնվող անձի խնամքի կազմակերպման հարցում դժվարություն
14. Ընտանիքի անդամի կողմից արգելք
15. Առողջական խնդիրներ
16. Այլ (նշել)
17. Դ․պ․

**4.1.4. Կցանկանայի՞ք այդ գործունեությամբ կրկին զբաղվել.**

1. Այո
2. Ոչ
3. Դ․պ․

Եթե այո, ապա հարցնել.

**4.1.4 (1) Ի՞նչ է անհրաժեշտ այդ գործունեությամբ կրկին զբաղվելու համար.**

Պատասխանների տարբերակները՝ 3.5 հարցից:

**ԲԱԺԻՆ 5․ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՆԱԽԸՆՏՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ**

**5\*․ Ո՞ր ոլորտում (ուղղությամբ) կցանկանաք աշխատանք գտնել․**

Բացվում են 3.1 և 4-րդ հարցերի պատասխանները, ինչպես նաև (առկայության դեպքում) ֆորմալ աշխատանքի ոլորտները, որտեղ հավելվում է նաև պատասխանի *այլ (նշել),* *չի ցանկանում աշխատել* տարբերակները։

**5.1\* Ինչպիսի՞ աշխատանքային պայմաններ եք նախընտրում՝ ըստ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Վայրի կամ տարածաշրջանի #** | **2. Աշխատանքային ծանրաբեռնվածության #** | **3. Աշխատավարձի չափի** **(ՀՀ դրամով) #** | **4. Աշխատանքային ժամերի #** |
| 1. Միայն իմ բնակության վայրում (քաղաքում, գյուղում)
2. Իմ բնակության վայրին հարակից կամ մոտ վայրում (քաղաքում, գյուղում)
3. Իմ բնակության վայրից կամ հարակից վայրից հեռու
4. Հանրապետությունից դուրս
5. Որևէ նախընտրություն չունի
6. Դ․պ․

Եթե ընտրվում է պատասխանի 1-6-րդ, բացառությամբ 5-րդ տարբերակը, ապա հարցնել. **Ինչո՞վ է դա պայմանավորված #**1. Նշված կամ այս բնակության վայրում վերաբերմունքը լավն է, ինձ ավելի լավ եմ զգում
2. Նշված կամ այս բնակության վայրում վերաբերմունքը վատն է, ինձ այդտեղ լավ չեմ զգում
3. Նշված կամ այս բնակության վայրում միջավայրը, մարդիկ ինձ ծանոթ են
4. Աշխատավարձն այդտեղ կամ այստեղ բարձր է
5. Հարմար է, քանի որ հնարավոր է հասնել քայլելով
6. Հնարավոր է հասնել հանրային տրանսպորտով
7. Հանրային տրասնպորտը բացակայում է կամ դժվարություններ կան օգտվելիս
8. Ընտանիքի որևէ անդամ կամ որևէ այլ անձ չի ցանկանում, որ ես այդտեղ կամ այստեղ աշխատեմ
9. Ես խնամում եմ իմ ընտանիքի անդամին կամ ազգականին
10. Ունեմ առողջական խնդիրներ
11. Անօթևան եմ կամ մշտական բնակության վայր չունեմ
12. Ունեմ տեղաշարժման դժվարություններ
13. Այլ (նշել)
 | 1. Լրիվ աշխատաժամանակով
2. Ոչ լրիվ աշխատաժամանակով
3. Սեզոնային
4. Հերթափոխով
5. Որևէ նախընտրություն չունի
6. Դ․պ․

Եթե ընտրվում է 2-7, բացառությամբ 1-ին և 6-րդ տարբերակը, ապա հարցնել. **Ինչո՞վ է դա պայմանավորված #**1. Ունեմ առողջական խնդիրներ
2. Գտնվում եմ բուժման փուլում
3. Ընդունում եմ դեղեր
4. Խնամում եմ ընտանիքիս անդամին կամ ազգականին
5. Աշխատավարձն այդ ժամային գրաֆիկով բարձր է
6. Այդ ժամերին հանրային տրանսպորտից օգտվելը հեշտ է
7. Այդ ժամերին հանրային տրանսպորտը բացակայում է, կամ դժվար է օգտվելը
8. Ընտանիքի որևէ անդամ կամ որևէ այլ անձ չի ցանկանում, որ ես այդ ժամերին աշխատեմ
9. Այդ ժամերին ես խնամում եմ իմ ընտանիքի անդամին կամ ազգականին
10. Այդ ժամերին վտանգավոր է
11. Այլ (նշել)
 | 1. 75.000-100․000
2. 100․010-150․000
3. 151․010-250․000
4. 251․010 և ավելի
5. Որևէ նախընտրություն չունի
6. Դ․պ․
 | 1. Գիշերային ժամերին
2. Ցերեկային ժամերին
3. Համակցված (գիշերային և ցերեկային)
4. Որևէ նախընտրություն չունի
5. Դ․պ․

Եթե ընտրվում է 1-5, բացառությամբ 4-րդ տարբերակը, ապա հարցնել. **Ինչո՞վ է դա պայմանավորված #**1. Ունեմ առողջական խնդիրներ
2. Գտնվում եմ բուժման փուլում
3. Ընդունում եմ դեղեր
4. Խնամում եմ ընտանիքիս անդամին կամ ազգականին
5. Աշխատավարձն այդ ժամային գրաֆիկով բարձր է
6. Այդ ժամերին հանրային տրանսպորտից օգտվելը հեշտ է
7. Այդ ժամերին հանրային տրանսպորտը բացակայում է, կամ դժվար է օգտվելը
8. Ընտանիքի որևէ անդամ կամ որևէ այլ անձ չի ցանկանում, որ ես այդ ժամերին աշխատեմ
9. Այդ ժամերին ես խնամում եմ իմ ընտանիքի անդամին կամ ազգականին
10. Այդ ժամերին վտանգավոր է
11. Այլ (նշել)
 |
| **5. Տրանսպորտից օգտվելու հաճախականության #** | **6. Մասնագիտական ուղղվածության**  | **7. Աշխատանքային միջավայրի #** | **8. Աշխատանքի կատարման եղանակի #** |
| 1. Տրանսպորտից չի օգտվում
2. Տրանսպորտից ոչ հաճախ է օգտվում
3. Տեղաշարժման դժվարություն ունեցող անձանց կարիքներին հարմարեցված մեքենայի անհրաժեշտության
4. Այլ (նշել)
5. Որևէ նախընտրություն չունի
 | 1. Միայն իմ մասնագիտությամբ
2. Անհրաժեշտության դեպքում այլ մասնագիտությամբ
3. Որևէ նախընտրություն չունի
 | 1. Պարբերաբար ընդմիջումների հնարավորություն
2. Ոչ խտրական և զգայուն միջավայր
3. Այլ (նշել)

**Ինչո՞վ է դա պայմանավորված.**Պատասխանների նույն տարբերակներըՀավելել նաև. * առողջական խնդիրներ (նշել)
* աշխատանքային նախկին բացասական փորձառություն (նշել)
* այլ (նշել)
 | 1. Աշխատանք՝ աշխատավայրում
2. Աշխատանք՝ հեռավար եղանակով
3. Աշխատանք՝ համակցված եղանակով (և՛ աշխատավայր այցելելով, և՛ հեռավար եղանակով)
4. Համատեղությամբ աշխատանք
5. Որևէ նախընտրություն չունի

**Ինչո՞վ է դա պայմանավորված.**Պատասխանների նույն տարբերակներըՀավելել նաև. * առողջական խնդիրներ (նշել)
* տեղաշարժման դժվարություններ
* բուժման փուլում եմ գտնվում
* խնամում եմ իմ ընտանիքի անդամին կամ ազգականին
* այլ (նշել)
 |
| **9. Խելամիտ հարմարեցումների և աջակցող միջոցների առկայության #**1. Աշխատանքի ժամանակացույցի վերանայում
2. Ընդմիջման ժամերի վերանայում
3. Դռան բռնակի փոխարինում հարմարեցված դռան բռնակով
4. Խոշորացույցի տրամադրում
5. Ուղեկցող
6. Շուրթերով հաղորդակցվող թարգմանիչ
7. Ժեստերի լեզվի թարգմանիչ
8. Աջակցող միջոցներ **#**
9. Վերին վերջույթի պրոթեզ
10. Ստորին վերջույթի պրոթեզ
11. Ակնագնդի պրոթեզ
12. Ձայնաստեղծ սարք կամ պրոթեզ
13. Քայլակ
14. Լսողական սարք
15. Ծնկակալ
16. Անվասալյակ
17. Լսողական սարքի ներդիր
18. Օրթոպեդիկ կոշիկ
19. Պրոթեզի կոշիկ
20. Օրթեզի կոշիկ
21. Ռեկլինատոր
22. Փոքր տրամաչափի սալյակ
23. Օրթեզ
24. Սեղմիրան
25. Աղեկապ
26. Ձեռնափայտ
27. Սպիտակ ձեռնափայտ
28. Հենակ
29. Ոտնաման
30. Գուլպա (անդամահատված ծայրատի համար)
31. Կոխլեար իմպլանտի խոսակցական պրոցեսորի մասեր (պարագաներ)
32. Լոգարանի աթոռ
33. Հակապառկելախոցային ներքնակ
34. Աթոռ սանիտարական հարմարանքով
35. Անվասայլակի կցորդիչ
36. Քայլքի իմիտատոր
37. Կանգնակ-սայլակ
38. Կանգնակ
39. Այլ (նշել)
40. Դժվարանում է պատասխանել
41. Այլ (նշել)
42. Խելամիտ հարմարեցումների անհրաժեշտություն չկա
43. Աջակցող միջոցների անհրաժեշտություն չկա
 |
| **10․ Արդյո՞ք Ձեզ համար ընդունելի կլինի հետևյալ պայմաններով աշխատանքը** (յուրաքանչյուրի համար պատասխանը ստանալ առանձին) * Ծանր, վնասակար աշխատանք 1․ Այո
* Առանձնապես ծանր, առանձնապես վնասակար աշխատանք 2․ Ոչ
* Ֆիզիկական ուժ պահանջող 3․ Դ․պ․

 4․ Որևէ նախընտրություն չունի |
| **11․ Այլ պայմաններ և նախասիրություններ** (նկարագրել) --- |

**ԲԱԺԻՆ 6․ ԱՇԽԱՏԱՆՔ ԳՏՆԵԼՈՒ ԴԺՎԱՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ**

**6\*․ Արդյո՞ք ունեք լրացուցիչ կարիքներ կամ դժվարություններ, որոնք կարող են խոչընդոտ դառնալ աշխատանք գտնելու կամ աշխատելու ընթացքում․** (պատասխանների տարբերակները կարդալ) #

1. Վախերը **#**
* բարձրությունից
* փակ տարածքներից
* ջրային տարածքներից
* այլ
1. Մերձավոր անձի կորստից հետո հոգեբանական խնդիրները
2. Մարդկանց հետ շփվելու դժվարությունը
3. Տնից դուրս գալու ցանկության բացակայությունը
4. Ընտանիքի անդամների՝ աշխատելուն կողմ չլինելը կամ չքաջալերելը
5. Մասնագիտական կրթության բացակայությունը
6. Մասնագիտական կամ աշխատանքային հմտությունների զարգացման կարիքը (նշել․․․)
7. Աշխատողների հետ անհամաձայնություն, լարված կամ կոնֆլիկտային հարաբերություններ ունենալու ռիսկը
8. Գործատուի հետ անհամաձայնություն, լարված կամ կոնֆլիկտային հարաբերություններ ունենալու ռիսկը
9. Աշխատանքի հասնելու համար տրանսպորտի բացակայությունը
10. Աշխատանքի կատարման ժամային գրաֆիկը (նշել․․․)
11. Աշխատանքային ծանրաբեռնվածությունը
12. Գործատուի կամ գործընկերների կողմից տարբերակող (բացասակայն) վերաբերմունքը․ Նշել հիմքը՝
13. Երեխաների կամ ընտանիքի այլ անդամների խնամքի հետ համատեղելու դժվարությունները կամ անհնարինությունը,
14. Առողջական խնդիրները (նշել․․․)
15. Առողջական խնդիրներն ունենալու հիմքով վերականգնման փուլում լինելը
16. Ինքնազգացողության խնդիրները (օրինակ՝ թուլություն, անքնություն, հոգնածություն, գլխացավեր, հիշողության դժվարություններ, վախեր կամ անհանգստություններ կամ այլ)
17. Ալերգիաները (նշել)
18. Այլ (նշել)

**ԲԱԺԻՆ 7․ ՈՒԺԵՂ ԿՈՂՄԵՐԸ ԵՎ ՌԵՍՈՒՐՍՆԵՐԸ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7 ․Գիտելիքներ և հմտություններ****7․1Ունե՞ք համակարգչային գիտելիքներ**1. Այո
2. Ոչ

**Եթե այո, ապա համակարգչային ո՞ր ծրագրերով եք կարողանում աշխատել #**1. Word
2. Power Point
3. Excel
4. Zoom,
5. Teams
6. Այլ (նշել)

**7․2 Տիրապետու՞մ եք որևէ օտար լեզվի**1. Այո
2. Ոչ

**Եթե այո,** ապա որ լեզուներինյուրաքանչյուր տարբերակի դիմաց բացվում է «բանավոր», «գրավոր» տարբերակները 1. անգլերեն
2. ֆրանսերեն
3. գերմաներեն
4. պարսկերեն
5. չինարեն
6. արաբերեն
7. ռուսերեն
8. իսպաներեն
9. այլ (նշել)

Յուրաքանչյուրի համար նշել«վատ», «միջին», «լավ», «գերազանց»**7․3 Ունե՞ ք վարորդական իրավունք**1. Այո
2. Ոչ

**Եթե այո, ապա ո՞ր կարգի**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | C | BE |
| B | D | CE |
| DE |

**7․4 Ի՞նչ այլ հմտություններ կամ նախասիրություններ ունեք, որոնց կիրառման դեպքում կարող եք աշխատանք գտնել #** 1. Ձեռագործություն
2. Խոհարարություն
3. Փայտագործություն, կահույքի պատրաստում
4. Վաճառք (սննդի, իրերի)
5. Վարսահարդարում
6. Մատնահարդարում
7. Դիմահարդարում
8. Համակարգչով զբաղվել
9. Կարուձև
10. Խոհարարություն
* սննդի պատրաստում
* խմորեղենի պատրաստում
* այլ (նշել)
1. Դիզայն
* ծաղիկների
* սեղանի
* տարածքի
* հագուստի
* այլ (նշել)
1. Խնամքի կազմակերպում (աջակցություն ինքնասպասարկման, ինքնախնամքի հարցերում, անհրաժեշտ վայրեր ուղեկցում կամ այլ)
* երեխաների
* տարեցների
* հաշմանդամություն ուենցող անձանց
* այլ (նշել)
1. Այլ (նշել)
 | **8․ Անձնային բնութագրիչներ****8․1Կարողանու՞մ եք ներկայացնել Ձեզ, Ձեր աշխատանքային կարողությունները գործատուին**1. Այո
2. Ոչ
3. Դ.պ.

**8․2 Կարողանու՞մ եք կարգավորել միջանձնային հարաբերություններում ծագած կոնֆլիկտները**1. Այո, հեշտությամբ
2. Այո, բայց դժվարությամբ
3. Ոչ, մեծամասամբ չի ստացվում
4. Ոչ, չեմ կարողանում
5. Դ.պ.

**8․3 Արդյո՞ք կարողանում եք արդյունավետ ծախսել Ձեր բյուջեն**1. Այո, լիովին
2. Այո, մասամբ
3. Ոչ, չեմ կարողանում
4. Դ.պ.

**8․4 Արդյո՞ք կարող եք աշխատանքի ընթացքում շփվել մեծ թվով մարդկանց հետ** 1. Այո
2. Ոչ
3. Դ.պ.

**8․5 Արդյո՞ք պատրաստ եք նոր գիտելիքներ սովորել և նոր հմտություններ զարգացնել**1. Այո
2. Ոչ

**8․6 Ի՞նչ գիտելիքների, հմտությունների ձեռքբերման կամ զարգացման կարիք ունեք #**1. Ժամանակի կառավարում
2. Բյուջեի կառավարում
3. Սթրեսի կառավարում
4. Կոնֆլիկտի կառավարում
5. Տնտեսավարման հմտություններ
6. Հաղորդակցման հմտություններ
7. Աշխատանքային կարողությունների ներկայացում գործատուին
8. Աշխատանքային իրավունքներ և պաշտպանություն
9. Այլ (նշել)
10. Դ․պ․

**8․7 Արդյո՞ք կցանկանաք մասնագիտական կրթություն ստանալ (կամ նոր մասնագիտություն ձեռք բերել)**1. Այո
2. Ոչ

**Եթե այո, ապա** 1. ի՞նչ ուղղությամբ
2. ի՞նչ աջակցություն է անհրաժեշտ այդ հարցում
 | **9․ Միջավայրային ռեսուրսներ****9․1Ձեր միջավայրում կան մարդիկ, ովքեր չեն ուզում, որ Դուք աշխատանքի անցնեք**1. Այո
2. Ոչ
3. Դ.պ.

**Եթե այո, ապա նշել շրջանակը #**1. Ընտանիքի անդամներ (նշել անդամին)
2. Ազգականներ
3. Ընկերներ
4. Այլ կազմակերպության աշխատակիցներ
5. Այլ (նշել)

**Եթե այո, ապա նշել թե ինչպես է դա դրսևորվում #** 1. Խորհուրդ
2. Սպառնալիք
3. Այլ (նշել)

**9․2 Կան մարդիկ, ովքեր պատրաստ են Ձեզ աջակցել աշխատանք գտնելու հարցում #**1. Այո
2. Ոչ

**Եթե այո, ապա նշել շրջանակը**1. Ընտանիքի անդամներ (նշել անդամին)
2. Ազգականներ
3. Ընկերներ
4. Այլ կազմակերպության աշխատակիցներ
5. Այլ (նշել)

Նշել՝ * անունը
* ազգանունը
* կազմակերպությունը (եթե առկա է)
* հաստիքը (հավելել դ․պ․ տարբերակ)

**Ինչպե՞ս կարող են նրանք Ձեզ աջակցել աշխատանք գտնելու հարցում #** 1. Ընտանիքի՝ խնամքի կարիք ունեցող անդամի խնամքի կազմակերպում
2. Մասնագիտական կամ աշխատանքային նոր հմտությունների ուսուցում
3. Աշխատանքային գործիքների կամ գույքի տրամադրում
4. Աշխատանք տեղավորվելու հարցում միջնորդում
5. Այլ (նշել)
 |

**10․Այլ դիտարկումներ․․․**

***Ձև* 6. Կյանքի դժվարին իրավիճակում հայտնված երեխայի սոցիալական կարիքների գնահատման հարցաշար**

 **Գնահատող մասնագետի տվյալները․**

* Անունը (նշել անունը)
* Ազգանունը (նշել ազգանունը)
* Պաշտոնը (նշել պաշտոնը)

**Գնահատման գործընթացի ժամանակին առնչվող տվյալները․**

* Օրն, ամիսը, տարին\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Մեկնարկի ժամը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ավարտի ժամը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Երեխայի`

ազգանունը, անունը, հայրանունը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

սեռը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ծննդյան ամսաթիվը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ծննդյան վայրը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

անձնագրի կամ ծննդյան վկայականի սերիան, համարը, երբ և ում կողմից է տրվել \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

փաստացի բնակության վայրը, հեռախոսահամարը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

հաշվառման վայրը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ՀԾՀ-ն կամ ՀԾՀ-ն փոխարինող տեղեկանքի համարը

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Երեխայի ծնողները կամ օրինական ներկայացուցիչները

Հայրը`

անուն, ազգանուն, հայրանուն\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ծննդյան ամսաթիվ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

անձնագրի սերիան, համարը, երբ և ում կողմից է տրվել \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

հաշվառման վայրը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

մահվան դեպքում` մահվան վկայականի համարը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

փաստացի բնակության վայրը, հեռախոսահամարը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ՀԾՀ-ն կամ ՀԾՀ-ն փոխարինող տեղեկանքի համարը

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Մայրը`

անունը, ազգանունը, հայրանունը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ծննդյան ամսաթիվը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

անձնագրի սերիան, համարը, երբ և ում կողմից է տրվել \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

հաշվառման վայրը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

մահվան դեպքում` մահվան վկայականի համարը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

փաստացի բնակության վայրը, հեռախոսահամարը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  ՀԾՀ-ն կամ ՀԾՀ-ն փոխարինող տեղեկանքի համարը

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Երեխայի օրինական ներկայացուցիչը`

անունը, ազգանունը, հայրանունը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ծննդյան ամսաթիվը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

անձնագրի սերիան, համարը, երբ և ում կողմից է տրվել \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

հաշվառման վայրը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

մահվան դեպքում` մահվան վկայականի համարը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

փաստացի բնակության վայրը, հեռախոսահամարը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ՀԾՀ-ն կամ ՀԾՀ-ն փոխարինող տեղեկանքի համարը

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 3. Ընտանիքի կազմը |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Հայր |  |   |   | Մայր |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Քույր |  |  (թիվը \_\_) |   | Եղբայր |  |  (թիվը \_\_) |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Տատ |  |   |   | Պապ |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Այլ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

4. Ծնողներն ապրում են համատեղ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Այո |  |   | Ոչ |  |

5. Ծնողների իրավական կարգավիճակը`

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ծնող կամ օրինական ներկայացուցիչ | Իրավական կարգավիճակը | Հաշմանդամության խումբ կամ ֆունկցիոնալության սահմանափակման աստիճան  |
| 1. Մահացել են,2. զրկվել են ծնողական իրավունքներից3. ամուսնալուծված են4. խուսափում են երեխաների դաստիարակությունից | Օրենքով սահմանված կարգով ճանաչվել են1. մահացած2. անհայտ բացակայող3. անհայտ են | Գտնվում են բժշկական կազմակերպությունում  | Գտնվում են քրեակատարողական հիմնարկում | Հանրա-պետու- թյունից դուրս |  |
| Հայր |   |   |   |   |   |   |
| Մայր |   |   |   |   |   |   |
| Օրինական ներկայացուցիչ |   |   |   |   |   |   |

6. Ընտանիքի մյուս երեխաների վերաբերյալ տվյալներ

քույրը`

անունը, ազգանունը, հայրանունը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

բնակվում է ընտանիքում

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Այո |  |   | Ոչ |  |

Գտնվում է բնակչության սոցիալական պաշտպանության հաստատությունում

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Այո |  |   | Ոչ |  |

Այո-ի դեպքում` նշել հաստատության անվանումը, գտնվելու վայրը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Գտնվում է ընտանեկան միջավայրին մոտ խնամք տրամադրող կազմակերպությունում

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Այո |  |   | Ոչ |  |

Այո-ի դեպքում` նշել հաստատության անվանումը, գտնվելու վայրը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Այլ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

եղբայրը`

անունը, ազգանունը, հայրանունը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

բնակվում է ընտանիքում

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Այո |  |   | Ոչ |  |

Գտնվում է բնակչության սոցիալական պաշտպանության հաստատությունում

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Այո |  |   | Ոչ |  |

Այո-ի դեպքում` նշել հաստատության անվանումը, գտնվելու վայրը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Գտնվում է ընտանեկան միջավայրին մոտ խնամք տրամադրող կազմակերպությունում

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Այո |  |   | Ոչ |  |

Այո-ի դեպքում` նշել հաստատության անվանումը, գտնվելու վայրը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Այլ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 7. Երեխայի ներկա կարգավիճակը` |
|   |   |   |   |   |
| Մուրացիկությամբ կամ թափառաշրջիկությամբ զբաղվող երեխա |  |   | Առանց ծնողական խնամքի մնացած  |  |
|   |   |   |   |   |
| Շուրջօրյա խնամքի հաստատությունում գտնվող |   |   | Ընկեցիկ |  |
|   |   |   |   |   |
| Հաշմանդամություն ունեցող |  |   | Պարտադիր կրթությունից դուրս մնացած  |  |
|   |   |   |   |   |
| Խնամատար ընտանիքում գտնվող |  |   | Խնամակալության հանձնված  |  |
|   |   |   |   |   |
| Հաճախում է ցերեկային կենտրոն |  |   | Աշխատող երեխա |  |
|  |  |  |  |  |
| Պրոբացիայի ծառայությունում հաշվառված երեխա |  |  | Կախվածությունների բուժման ազգային կենտրոնում հաշվառված |  |

8. Երեխան հաշվառվա՞ծ է արդյոք ոստիկանությունում

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Այո |  |   | Ոչ |  |

այո-ի դեպքում նշել պատճառը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Երեխան ունի՞ դատվածություն

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Այո |  |   | Ոչ |  |

այո-ի դեպքում նշել պատճառը և դատապարտման ժամկետը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 10. Բնակարանային պայմանները |
|   |   |   |   |   |
| Բազմաբնակարան շենք |  |   | Հանրակացարան |  |
|  |  |  |  |  |
| Առանձնատուն |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
| Վթարային բնակարան |  |   | Սոցիալական բնակարան |  |
|   |   |   |   |   |
| Բնակության համար չնախատեսված հանրային տարածք, որն օգտագործվում է որպես կացարան (օրինակ՝ մանկապարտեզի շենք) |  |   | Ավտոտնակ կամ վագոն-տնակ |  |
|   |   |   |   |   |
| Այլ |  |   |   |   |
|  |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| 1. Կացարանի կոմունալ կենցաղային պայմանները
 |
| * 1. Լոգարան կամ լոգանքի համար որոշակի տարածք (ցնցուղի առկայություն)
	2. Զուգարան
	3. Խոհանոց
	4. Լվացարան
	5. Օճառ
 | 1.Առկա է2.Առկա չէ | 1-3-ին Այո-ի դեպքում հարցնել․ **Ու՞մ կողմից է օգտագործվում*** + - 1. Օգտագործվում է միայն իմ կամ իմ ընտանիքի կողմից
			2. Օգտագործվում է ոչ միայն իմ ընտանիքի, այլ նաև այլ անձանց կամ ընտանիքների կողմից (կումունալ)

2-ին (Զուգարանի համար) «առկա է» նշելու դեպքում հարցնել **Զուգարանի** գտնվելու վայրը․* + - 1. Կացարանի ներսում է
			2. Կացարանից դուրս է
 |
| * 1. Ջուր

6․1 Հոսող ծորակից սառը խմելու ջուր6․2 Հոսող ծորակից տաք ջուր6․3 Կենցաղային օգտագործման նպատակով հոսող սառը ջուր6․4 Կենցաղային օգտագործման նպատակով տաք ջուր  | **Ու՞մ կողմից է օգտագործվում ․․․ (նշել ջրի տեսակը)**1. Օգտագործվում է միայն իմ կամ իմ ընտանիքի կողմից
2. Օգտագործվում է ոչ միայն իմ ընտանիքի, այլ նաև այլ անձանց կամ ընտանիքների կողմից (կումունալ)

6-ի բոլոր ենթատարբերակներին Այո նշած դեպքերում՝ հարցնել **6․1-4 (1) Արդյո՞ք ․․․ (նշել ջրի տեսակը) ջուրը մշտական է** 1. Այո
2. Ոչ

6․1-ին (խմելու ջուր) Այո նշելու դեպքում՝ հարցնել **6․1 (1) Արդյո՞ք ջուրը մաքուր է և պիտանի խմելու համար**1. Այո
2. Ոչ

Լրացուցիչ նշումներ (ըստ կարիքի)6․1-ին (խմելու ջուր) Ոչ նշած դեպքերում հարցնել**6․1 (1) Ինչպե՞ս է ապահովվում խմելու ջուր՝ Ձեր և Ձեր ընտանիքի անդամների համար #*** + - 1. Գնում եմ
			2. Բնական աղբյուրից եմ բերում
			3. Տարաներով (բակերով) հավաքում եմ տանը
			4. Վերցնում եմ հարևանից
			5. Այլ (նշել)
 |
| * 1. Ննջասենյակ կամ քնելու համար տարածք
	2. Մահճակալ կամ քնելու հարմարանք
 |  | **Ու՞մ կողմից է օգտագործվում*** + - 1. Օգտագործվում է միայն իմ կամ իմ ընտանիքի կողմից
			2. Օգտագործվում է ոչ միայն իմ ընտանիքի, այլ նաև այլ անձանց կամ ընտանիքների կողմից (կումունալ)

7-8-ին (ննջասենյակ կամ քնելու համար տարածք, մահճակալ կամ քնելու տարածք) Այո պատասխանի դեպքում նշածներին հարցնել**11․7-8 (1) Արդյոք այն․․․**Բավարար է ընտանիքի բոլոր անդամների համար (միայնակ անձի դեպքում՝ ինձ համար)Բավարար չէ ընտանիքի բոլոր անդամների համար (միայնակ անձի դեպքում՝ ինձ համար) |
| * 1. Գազ (բնակության վայր հասցված)
	2. Էլեկտրաէներգիա
	3. Ջեռուցում (որևէ տեսակի ջեռուցում)
	4. Օդափոխություն (տարածքն օդափոխելու որևէ հնարավորություն)
	5. Ինտերնետ կապ
	6. Ֆիքսված հեռախոսակապ
	7. Բջջային կապ
 |  |  |

12. Ընտանիքի զբաղվածությունը և եկամուտները

 **Ընտանիքի ամսական միջին եկամուտը (ներառյալ՝ պետական ծրագրերը)**

**Որքա՞ն է ներկայում Ձեր ընտանիքի ամսական միջին եկամուտը (ներառյալ՝ պետական ծրագրերը)**

1. Մինչև 50,000 ՀՀ դրամ
2. 50,010-ից 100,000 ՀՀ դրամ
3. 100,010-ից 200,000 ՀՀ դրամ
4. 200,010-ից 400,000 ՀՀ դրամ
5. 400, 010-ից 600,000 ՀՀ դրամ
6. 600,010 ՀՀ դրամ և ավել
7. Հրաժարվում է պատասխանել
8. Չգիտի

13.Որո՞նք են ընտանիքիեկամտի հիմնական **ԵՐԵՔ հիմնական աղբյուրները․**

* + - 1. Վարձու աշխատանք
			2. Սեփական գործ կամ բիզնես
			3. Ինքնազբաղվածություն
			4. Գյուղատնտեսական գործունեություն (մթերքների և կենդանիների վաճառք)
			5. Սեփականություն (վարձակալության վճարներ, տոկոսավճարներ, շահաբաժիններ)
			6. Դրամական փոխանցումներ Հայաստանում ապրող բարեկամներից կամ ընկերներից
			7. Դրամական փոխանցումներ Հայաստանից դուրս ապրող բարեկամներից կամ ընկերներից
			8. Կենսաթոշակներ և նպաստներ
			9. Պետության կողմից տրամադրված դրամական աջակցություն (այլ՝ քան նպաստն ու կենսաթոշակն է)
			10. Այլ (նշել)
			11. Որևէ եկամուտ չունի
			12. Չգիտի
			13. Չի ցանկանում պատասխանել

14. Երեխայի հարաբերություններն ընտանիքում

Աջակցային

Անտարբեր

Լարված կամ կոնֆլիկտային

Բռնություն կամ բռնության վտանգ

Խտրականության դրսևորումներով

Ատելության խոսք իմ կամ ընտանիքիս անդամների հանդեպ

Բուլինգ

Այլ (նշել) \_\_\_\_\_

Չի ցանկանում պատասխանել

և այլն \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 15. Երեխայի վարքը |
|   |   |   |   |   |
| ագրեսիվ |  |   | Այլ (նկարագրել) |  |
| դյուրագրգիռ |  |   | առանց առանձնահատկությունների |  |
| անտարբեր |  |   |   |   |

16. Երեխայի զարգացման պատմությունը (արտաքին տվյալներ, հատկանիշներ,

հետաքրքրություններն ու կարողությունները, կապերն ընտանիքում և միջավայրում) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 17. Ընտանիքին աջակցող կազմակերպություններ առկա՞ են։

Եթե այո` նշել

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18. Այն կրթական հաստատության անվանումը, ուր հաճախում է երեխան

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 19. Երեխայի առաջադիմությունը  |
| գերազանց |  |   | Լավ |  |
| բավարար |  |   | անբավարար |  |

20. Երեխայի ներգրավվածությունը կրթական համակարգում, հակառակ դեպքում` պարտադիր կրթությունից

դուրս մնալու պատճառները \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

21. Երեխայի կրթության առանձնահատուկ պայմանների կարիքը` ըստ մանկավարժահոգեբանական աջակցության կենտրոնի տրամադրած եզրակացության

|  |  |
| --- | --- |
| **Կրթության և զարգացման առանձնահատուկ պայմանների կարիք** | **Աջակցության աստիճան** |
| **1-ին** | **2-րդ** | **3-րդ** | **4-րդ** |
| Խոսքի և լեզվի |   |   |   |   |
| Հաղորդակցման |   |   |   |   |
| Լսողության |   |   |   |   |
| Տեսողության |   |   |   |   |
| Ինտելեկտի (մտավոր) |   |   |   |   |
| Հուզական |   |   |   |   |
| Վարքի |   |   |   |   |
| Շարժունակության |   |   |   |   |

22.Եզրակացության տրամադրման ամսաթիվը

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

23. Երեխայի հիվանդությունների վերաբերյալ տեղեկություններ (առկայության դեպքում)

ախտորոշումը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

24. Երեխայի հիմնական կարիքներն ընտանիքի պատկերացմամբ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

25. Եզրակացություն գնահատված կարիքների վերաբերյալ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_