

TEHNISKĀ SPECIFIKĀCIJA

Iepirkuma identifikācijas Nr. T/RPR/2020/DI-25

„Bērnu ar funkcionālajiem traucējumiem individuālo vajadzību izvērtēšanas un atbalsta plānu izstrādes pakalpojumi”

1. Pakalpojuma priekšmets: Nodrošināt bērnu ar funkcionāliem traucējumiem, kuriem ir noteikta invaliditāte (turpmāk – bērnu ar FT) individuālo vajadzību izvērtēšanu un individuālo sociālās aprūpes vai sociālās rehabilitācijas plānu (turpmāk - atbalsta plāns) izstrādi projekta (turpmāk - Projekts) „Deinstitutionalizācija un sociālie pakalpojumi personām ar invaliditāti un bērniem” ietvaros (turpmāk - pakalpojums).

2. Laika ietvars: Individuālo vajadzību izvērtēšanas un atbalsta plānu izstrādes norises laiks ir līdz 2022. gada 31. decembrim.

3. Pakalpojuma īstenošanas vieta: Rīgas plānošanas reģions.

4. Pakalpojuma mērķa grupa

Pakalpojuma mērķa grupa ir **vismaz 250** bērni ar FT, kuri līguma izpildes laikā dzīvo ģimenē, audžuģimenē vai aizbildņu ģimenē kādā no Rīgas Plānošanas reģiona pašvaldībām, kas ir Projekta sadarbības partneris (Alojas novada pašvaldība, Ādažu novada pašvaldība, Babītes novada pašvaldība, Baldones novada pašvaldība, Carnikavas novada pašvaldība, Engures novada pašvaldība, Garkalnes novada pašvaldība, Ikšķiles novada pašvaldība, Inčukalna novada pašvaldība, Jaunpils novada pašvaldība, Jūrmalas pašvaldība, Kandavas novada pašvaldība, Krimuldas novada pašvaldība, Ķeguma novada pašvaldība, Ķekavas novada pašvaldība, Lielvārdes novada pašvaldība, Limbažu novada pašvaldība, Mālpils novada pašvaldība, Mārupes novada pašvaldība, Ogres novada pašvaldība, Olaines novada pašvaldība, Ropažu novada pašvaldība, Salacgrīvas novada pašvaldība, Salaspils novada pašvaldība, Saulkrastu novada pašvaldība, Sējas novada pašvaldība, Siguldas novada pašvaldība, Stopiņu novada pašvaldība, Tukuma novada pašvaldība).

6. Pakalpojuma apraksts

Individuālo vajadzību izvērtēšanas un atbalsta plānu izstrādes ietvaros ir jāveic detalizēts vajadzību novērtējums bērniem ar FT atbilstoši Ministru kabineta 2015. gada 16. jūnija noteikumos Nr.313 “Darbības programmas “Izaugsme un nodarbinātība” 9.2.2.specifiskā atbalsta mērķa “Palielināt kvalitatīvu institucionālai aprūpei alternatīvu sociālo pakalpojumu dzīvesvietā un ģimeniskai videi pietuvinātu pakalpojumu pieejamību personām ar invaliditāti un bērniem” 9.2.2.1.pasākuma “Deinstitutionalizācija” īstenošanas noteikumi” (turpmāk - MK 16.06.2015. Noteikumi nr.313) noteiktajam mērķa grupas individuālo vajadzību izvērtēšanai un atbalsta plānu izstrādei, t.sk. saskaņā ar Labklājības ministrijas (turpmāk - LM) izstrādātajiem Bērnu attīstības vērtēšanas kritērijiem un individuālā izvērtējuma metodiku (turpmāk-metodika), kas ir pieejama <https://www.lm.gov.lv/lv/berni-ar-funkcionaliem-traucejumiem-kuri-atrodas-gimene> .

Izvērtēšanā piedalās izvērtējamais bērns ar FT un citas ar viņu visciešākajā kontaktā esošās personas – ģimenes locekļi, likumiskie pārstāvji, audžuģimene, aprūpētāji vai citas atbalsta personas.

Izvērtēšanā tiek izdalītas atsevišķas vecuma grupas: 0-11 mēneši un 30 dienas (ieskaitot), 1-3 gadi (ieskaitot), 4-6 gadi (ieskaitot), 7-11 gadi (ieskaitot), 12-17 gadi (ieskaitot).

Izvērtēšanai jāpiesaista vismaz šādi eksperti: sociālais darbinieks, psihologs (vēlams, klīniskais psihologs), fizioterapeits un ergoterapeits.

Sociālais darbinieks un psihologs (vēlams, klīniskais psihologs) piedalās katra bērna ar FT attīstības izvērtēšanā. Bērna ar FT, kurš atrodas ģimenē, individuālo vajadzību izvērtēšanai fizioterapeitu vai ergoterapeitu piesaista, ņemot vērā bērna vecumu, briedumu, vai citus pamatotus argumentus, atbilstoši bērna vajadzībām.

Izvērtēšanā iesaistītajiem speciālistiem ir jādarbojas vienotā komandā. Vienā komandā var būt vairāki vienas profesijas speciālisti. Ņemot vērā pakalpojuma sniegšanas teritoriālo apjomu, pakalpojuma sniedzējs var veidot vairākas speciālistu komandas. Nepieciešamo speciālistu daudzums ir atkarīgs no noteiktā izvērtējamo personu skaita un izvērtēšanai paredzētā laika ierobežojuma. Speciālistu komanda tiekas ar katru izvērtējamo bērnu.

Individuālo vajadzību izvērtēšanas un atbalsta plānu izstrādes organizatorisko vadību nodrošina Izpildītājs, sadarbojoties ar Pasūtītāju.

Speciālistu komandas uzdevumi

1.	Sociālais darbinieks	<ol style="list-style-type: none"> 1) vadīt un koordinēt piesaistīto speciālistu komandas darbu¹; 2) Informēt bērna likumiskos pārstāvjus un audžuģimenes par bērna izvērtēšanu, t.sk., veidot sadarbību ar bērna likumiskajiem pārstāvjiem vai aprūpētājiem. 3) izvērtēt bērna funkcionālās spējas, pašaprūpes un sociālās prasmes, t.sk. izvērtē bērna sociālo situāciju (attiecības ar bioloģiskajiem vecākiem, radniekiem - brāļiem, māsām u.c.); 4) pieprasīt informāciju par bērna fizisko attīstību un veselību; 5) komunicēt ar ģimeni par izvērtēšanas uzsākšanu; 6) izstrādāt atbalsta plānu (apkopot speciālistu sniegtos rezultātus); 7) komunicēt ar pašvaldības iestāžu speciālistiem (pakalpojumu nodrošināšana pašvaldībā)²; 8) nodrošināt atgriezenisko saiti ar ģimeni (izskaidro atbalsta plāna saturu un tālākās darbības).
2.	Psihologs (vai klīniskais psihologs)	<ol style="list-style-type: none"> 1) noteikt psihiskos, fiziskos un citus raksturlielumus (piemēram, intelektu, spējas, noslieces, iespējas), interpretēt un novērtēt konsultēšanas rezultātus; 2) analizēt iedzimtības, sociālo, profesionālo un citu faktoru ietekmi uz personības domāšanu un izturēšanos; 3) veikt psiholoģisku testēšanu, anketēšanu, intervēšanu; 4) informēt bērnu par izpētes gaitu; 5) veikt indivīda psiholoģisko izpēti (novērtēšanu);

¹ Var veikt izpildītāja piesaistīts komandas darba koordinators

		6) pētīt psiholoģiskos faktorus, kā arī emocionālos personības traucējumus; 7) nodot informāciju sociālajam darbiniekam un iesaistīties atbalsta plāna izstrādē.
3.	Fizioterapeits	1) veikt bērna anamnēzes ievākšanu par veselības stāvokli, to iespaidojošajiem faktoriem; 2) veikt bērna statiskās pozas (piemēram, stājas un sēdus pozas) un funkcionālo aktivitāšu, jeb spējas veikt pozu maiņu un ikdienas aktivitātes, novērtēšanu; 3) novērtēt locītavu osteokinemātiskās un artrokinemātiskās kustības; 4) veikt bērna muskuļu funkciju un līdzsvara novērtēšanu; 5) veikt pacienta neiroloģisko izmeklēšanu (piemēram, ādas virspusējās un dziļās jušanas pārbaude, automātiskās reakcijas, primitīvie refleksi, cīpslu refleksi); 6) veikt kustību balsta sistēmas palpatoro izmeklēšanu; 7) veikt bērna izmeklēšanā nepieciešamos speciālos testus (piemēram, locītavu aktīvās un pasīvās stabilitātes testus) un novērtē viņa funkcionālās spējas pēc speciālām skalām; 8) nodot informāciju sociālajam darbiniekam un iesaistīties atbalsta plāna izstrādē.
4.	Ergoterapeits	1) novērtēt bērna nodarbes veikšanu, izmantojot ticamas un pamatotas izmeklēšanas metodes; 2) novērtēt vides faktorus; 3) noteikt nodarbes veikšanas komponentus un vides apstākļus, kuri rada nodarbes veikšanas grūtības; 4) noskaidrot bērna spējas un resursus, kas var tikt izmantoti nodarbes veikšanas procesā; 5) apkopot izmeklēšanas rezultātus un sniedz ieteikumus par nepieciešamo terapiju; 6) nodot informāciju sociālajam darbiniekam un iesaistīties atbalsta plāna izstrādē.

Bērnu ar FT izvērtēšanā ieteicams izmantot tādas metodes kā: novērošana, intervēšana un novērtēšana.

Speciālistiem bērnu ar FT individuālajai izvērtēšanai ieteicams izmantot šādas instrumentus:

Bērnu vecums	Izvērtēšanas instruments
0 – 3 gadi	Minhenes funkcionālās attīstības diagnostika (MFAD)
4 – 7 gadi	Bērnu prasmju novērtējums (PEDI)
3 – 18 gadi	Kognitīvo spēju izpēte ar Vudkoka – Džonsona kognitīvo spēju testu
3 – 8 gadi	Bērnu funkcionālās neatkarības mērījums (WeeFIM)
4 – 18 gadi	ABAS-II Adaptīvo spēju un prasmju izvērtējums
0 – 18 gadi	Bartela skala

Izvērtēšanas procesā, ja nepieciešams, ir jāizmanto alternatīvās komunikācijas līdzekļi. Kopumā izvērtēšanas instrumentu un pieeju izvēle ir atkarīga no bērna ar FT vecuma un brieduma.

Izvērtēšanas procesā ir jāievēro princips, ka speciālisti izvērtēšanas brīdī nevar būt vairākumā (respektīvi, ja ir divi ģimenes locekļi, tad izvērtēšanas procesā vienlaikus iesaistītie pārstāvji no ekspertu komandas arī var būt divi).

Informāciju par izvērtējamiem bērniem ar FT līguma izpildes procesā nodrošinās Pasūtītājs. Izpildītājam regulāri (vienu reizi mēnesī) jāsniedz informācija par veiktajiem izvērtējumiem un par katru bērnu ar FT jāiesniedz izvērtēšanas dokumentu kopums, kas sastāv no trīs dokumentiem (bērna profils, bērna attīstības novērtēšanas instruments un atbalsta plāns), un Eiropas Sociālā fonda (turpmāk – ESF) dalībnieka anketa.

Par pamatu aizpildāmajiem dokumentiem jāizmanto veidlapas, kas ir pievienotas metodikai <https://www.lm.gov.lv/lv/berni-ar-funkcionaliem-traucejumiem-kuri-atrodas-gimene>.

6. Darba uzdevums

- 6.1. Nodrošināt, ka bērnu ar FT individuālo vajadzību izvērtēšana un atbalsta plānu izstrāde tiek īstenota atbilstoši LM izstrādātajai metodikai, kas ir pieejama mājaslapā <https://www.lm.gov.lv/lv/berni-ar-funkcionaliem-traucejumiem-kuri-atrodas-gimene>.
- 6.2. Uzraudzīt piesaistīto speciālistu komandas darbu.
- 6.3. Izstrādāt detalizētu darba izpildes laika grafiku, saskaņot to ar Pasūtītāju un sniegt pakalpojumu atbilstoši laika grafikā noteiktajiem termiņiem.
- 6.4. Informēt par bērna ar FT izvērtēšanu un nodrošināt likumisko pārstāvju vai audžuģimeņu, ģimenes locekļu, aprūpētāju vai citu atbalsta personu līdzdalību bērna izvērtēšanas procesā.
- 6.5. Bērna attīstības izvērtēšanai ieteicams izmantot LM metodikā minētās metodes.
- 6.6. Primāri izvērtēšanas laikā ieteicams veikt bērna novērošanu.
- 6.7. Pēc iespējas noskaidrot bērna viedokli un iesaistīt bērnu atbalsta plāna izstrādē. Apkopot informāciju, kas iegūta no bērna, likumiskā pārstāvja vai audžuģimenes, ģimenes locekļiem un citām atbalsta personām.
- 6.8. 30 dienu laikā pēc individuālās izvērtēšanas izstrādāt uz bērna vajadzībām orientētu atbalsta plānu.
- 6.9. Nodrošināt ESF dalībnieka anketas aizpildīšanu par katru izvērtējamo bērnu, saskaņā ar tās aizpildīšanas nosacījumiem, un nodot to Pasūtītājam.
- 6.10. Sagatavot un nodot izvērtēšanas dokumentu kopumu (trīs dokumentus) par katru bērnu 3 (trīs) eksemplāros papīra formā atbilstoši darba izpildes laika grafikam.
- 6.11. Vienu dokumentu kopumu ar pieņemšanas - nodošanas aktu nodot glabāšanā ģimenei, kurā dzīvo bērns ar funkcionāliem traucējumiem, otru ar pieņemšanas - nodošanas aktu tās pašvaldības sociālajā dienestā, kuras administratīvajā teritorijā ir deklarēta bērna dzīves vieta, trešo - ar pieņemšanas - nodošanas aktu Pasūtītājam. Pasūtītājam iesniegtajiem dokumentiem jāpievieno arī pieņemšanas - nodošanas aktu oriģināli, kas apliecina dokumentu nodošanu ģimenei un pašvaldības sociālajam dienestam. Kopā ar dokumentu kopumu iesniegt Pasūtītājam izstrādāto atbalsta plānu elektroniskās versijas
- 6.12. Elektroniski veikt datu ievadi Labklājības ministrijas sistēmā NAURIS: pamatinformāciju par bērnu ar FT (bērna profils), informāciju par bērna attīstību un bērnam nepieciešamajiem pakalpojumiem.
- 6.13. Pēc dokumentu kopuma sagatavošanas ieskenēt un ievietot parakstītu bērna profilu un atbalsta plānu Labklājības ministrijas sistēmā NAURIS.

7. Papildus noteikumi

- 7.1. Organizēt un nodrošināt bērnu ar FT izvērtēšanu, ņemot vērā valstī noteiktās prasības un ierobežojumus epidemioloģiskā stāvokļa dēļ.
- 7.2. Speciālistu komandas darbam nepieciešamās telpas un aprīkojumu nodrošina Izpildītājs.
- 7.3. Izpildītājs ir atbildīgs par sniegtā pakalpojuma kvalitāti.
- 7.4. Pirms iepirkuma līguma ietvaros saņemto personas datu apstrādes sākšanas veikt pasākumus personas datu apstrādes sistēmas aizsardzībai atbilstoši Fizisko personu datu aizsardzības likuma prasībām.
- 7.5. Gadījumos, ja izvērtēšanas laikā speciālistu komanda secina, ka bērns ir cietis no vardarbības vai kāda cita pret bērnu vērsta noziedzīga nodarījuma, speciālistu komandai ir pienākums ziņot policijai vai citai tiesībsargājošai iestādei atbilstoši Bērnu tiesību aizsardzības likuma 51.panta trešajai daļai.
- 7.6. Pasūtītājs nesedz speciālistu ceļa un nakšņošanas izdevumus.