



Pielikumi

1.nodevumam

Latvijā un ārvalstīs pieejamās bērnu uzvedības vai atkarības problēmu agrīnu risku novērtēšanas sistēmas, tai skaitā rīki

Saskaņā ar Bērnu aizsardzības centra un SIA "Projektu un kvalitātes vadība" 2024. gada 8. jūlijā noslēgto līgumu Nr. 4.2-4/81 par atbalsta sistēmas un pakalpojumu pieejamības izvērtējumu bērniem ar uzvedības vai atkarību problēmām vai to attīstības risku un viņu ģimenēm

Eiropas Sociālā fonda Plus līdzfinansētā projekta Nr. 4.3.6.5/1/24/I/001 "Atbalsta pasākumi bērniem ar uzvedības un atkarību problēmām un to ģimenēm" ietvaros

Pasūtītājs: Bērnu aizsardzības centrs

Izpildītājs: SIA "Projektu un kvalitātes vadība"

2025. gada 30. janvāris

SATURS

1. PIELIKUMS LATVIJĀ IZMANTOTIE AGRĪNU RISKU NOVĒRTĒŠANAS RĪKI	3
1.1. PIELIKUMS BĒRNA NOVĒROJUMA UN RISKĀ IZVĒRTĒJUMA METODIKA E-VIDĒ "BĒRNA LABSAJŪTAS MĒRĪJUMS"	3
1.2. PIELIKUMS SKOLĒNU EMOCIONĀLO UN UZVEDĪBAS GRŪTĪBU MONITORINGA UN ATBALSTA RĪKS IZGLĪTĪBAS IESTĀDĒM	5
1.3. PIELIKUMS AGRĪNU RISKU NOVĒRTĒŠANAS INSTRUMENTS "BĒRNU UN PUSAUDŽU VAJADZĪBAS UN RESURSI"	10
1.4. PIELIKUMS NEET JAUNIEŠA PROFILĒŠANAS SĀKOTNĒJĀS UN PADZIĻINĀTĀS IZVĒRTĒŠANAS INSTRUMENTS	15
2. PIELIKUMS ĀRVALSTĪS IZMANTOTIE AGRĪNU RISKU NOVĒRTĒŠANAS RĪKI	30
2.1. PIELIKUMS MEITHEAL INSTRUMENTU KOMPLEKTS (ĪRIJA)	30
2.2. PIELIKUMS NOVĀRTĀ PAMEŠANAS RISKU NOVĒRTĒŠANAS RĪKKOPA PRAKTIĶIEM	47
2.3. PIELIKUMS STIPRO PUŠU UN GRŪTĪBU ANKETAS SDQ	67
2.4. PIELIKUMS ZĪDAIŅU UN MAZUĻU SOCIĀLI EMOCIONĀLĀS NOVĒRTĒŠANAS RĪKS ITSEA	73

1. PIELIKUMS LATVIJĀ IZMANTOTIE AGRĪNU RISKU NOVĒRTĒŠANAS RĪKI

1.1. PIELIKUMS BĒRNA NOVĒROJUMA UN RISKĀ IZVĒRTĒJUMA METODIKA E-VIDĒ “BĒRNA LABSAJŪTAS MĒRĪJUMS”

Informācijas ieguves avots: *Biedrība “Latvijas SOS Bērnu ciematu asociācija”*

Bērna novērojuma un riska izvērtējuma metodika e-vidē “Bērna labsajūtas mērījums”

Novērojuma joma	Riska kritērijs	Rādītājs	Riska līmenis
Uzvedība	Bērns ir pārmērīgi kustīgs un aktīvs Bērns neievēro noteikumus Bērns cenšas sev pievērst daudz uzmanības Bērns zaudē savaldīšanos; Bērns kaujas, kniebj, kož, sit u.tml. aizskar citus bērnus; Bērns ķircina, provocē citus bērnus; Bērnā dara pāri vienaudži; Bērns lamājas rupjiem vārdiem; Bērns draud citiem; Bērns nedalās ar citiem; Bērns izved no pacietības, nokaitina; Bērns ātri apvainojas; Bērns ir dusmīgs; Bērns sūdzas par cietiem bērniem.	Katru dienu; Dažas reizes mēnesī; Dažas reizes nedēļā; Nav raksturīgs, nekad; Nevaru atbildēt, nezinu;	Zems risks; Vidējs risks; Augsts risks;
Psihoemocionālā attīstība	Bērns ir nedrošs, bailīgs un nepārliecināts; Bērnā ir bailes no konkrētām vietām vai situācijām; Bērns ir raudulīgs; No rītiem bērns nelaiž prom vecākus, nevēlas palikt PII; Bērns uzmācīgi turas pieaugušo tuvumā; Bērns satraucas bez iemesla; Bērns satraukuma brīžos pastiprināti reaģē; nekontrolēti	Katru dienu; Dažas reizes mēnesī; Dažas reizes nedēļā; Nav raksturīgs, nekad; Nevaru atbildēt, nezinu;	Zems risks; Vidējs risks; Augsts risks;

Novērojuma joma	Riska kritērijs	Rādītājs	Riska līmenis
	sūkā īkšķi, šūpo ķermeni, rausta acis (tiki) vai valodu u.c.		
Mācību process	Nodarbību laikā bērns pievēršas dažādām blakus lietām; Bērna darbi ir nekārtīgi; Bērns slikti saprot paskaidrojumus; Bērnā ir grūti pabeigt iesāktos; Bērns atsakās piedalīties nodarbībās; Bērnu grūti ieinteresēt; Bērns nespēj sevi nodarbināt.	Katru dienu; Dažas reizes mēnesī; Dažas reizes nedēļā; Nav raksturīgs, nekad; Nevaru atbildēt, nezinu;	Zems risks; Vidējs risks; Augsts risks;
Saskarsme un komunikācija	Bērns ir kluss un nerunīgs; Bērnā ir grūti sarunāties ar pieaugušajiem; Bērnā ir grūti sarunāties ar citiem bērniem; Bērns nespējējas ar vienaudžiem; Bērns problēmu situācijās nelūdz palīdzību pieaugušajiem; Bērns nelūdz palīdzību no citiem bērniem; Bērns daudz laiku pavada vienatnē; Bērns neveido acu kontaktu; Bērns izvairās no fiziska kontakta; Bērns ir noslēgts, "neredzams"; Bērnu nekas neiepriecina.	Katru dienu; Dažas reizes mēnesī; Dažas reizes nedēļā; Nav raksturīgs, nekad; Nevaru atbildēt, nezinu;	Zems risks; Vidējs risks; Augsts risks;
Somatiskās reakcijas	Bērns ātri nogurst; Bērns atsakās ēst to, kas ir pasniegts; Bērns piečurā bikses nomodā; Bērns piečurā gultu miegā; Bērns piekakā bikses nomodā; Bērns slikti guļ PII; Bērns bieži saslimst; Bērns sūdzas par vēdera, galvas vai citām sāpēm; Bērns raudot apčurājas vai vemj; Bērnā neskaidras izcelsmes izsitumi uz ķermeņa, sejas, rokām, kājām utt.; Bērns apmeklē PII.	Katru dienu; Dažas reizes mēnesī; Dažas reizes nedēļā; Nav raksturīgs, nekad; Nevaru atbildēt, nezinu;	Zems risks; Vidējs risks; Augsts risks;

1.2. PIELIKUMS SKOLĒNU EMOCIONĀLO UN UZVEDĪBAS GRŪTĪBU MONITORINGA UN ATBALSTA RĪKS IZGLĪTĪBAS IESTĀDĒM

Informācijas ieguves avots: SIA "EMU Skola"

EMU:Skola 2023./2024.m.g. skolēnu anketu jautājumi* un atbilžu veidi

Klases grupa	Aptaujas/ Skrīninga jautājums	Mērījumu skala
1-4 klase	Kā tev patīk tava skola?	Ļoti patīk/drīzāk patīk/ drīzāk nepatīk/nepatīk
	Cik draudzīga ir tava klase?	Ļoti draudzīga/ draudzīga/draudzējamies drīzāk reti/nav draudzīga
	Vai tev patīk mācīties?	Ļoti patīk/drīzāk patīk/ drīzāk nepatīk/nepatīk
	Cik svarīgas tev ir mācības?	Ļoti svarīgas/ drīzāk svarīgas/ drīzāk nesvarīgas/ esmu vienaldzīgs
	Cik labi klases biedri tevi pazīst?	Ļoti labi/ drīzāk labi/ nedaudz/ nepazīst
	Vai klases biedri pret tevi izturas jauki?	Jā, ir jauki/ drīzāk ir jauki/ mēdz būt nejauki/ bieži ir nejauki
	Vai skolotāji tev palīdz mācīties labāk?	Jā/ gandrīz vienmēr/ reti/ nē
	Vai skolotāja stundās palīdz tev saprast uzdevumus?	Jā, vienmēr/ gandrīz vienmēr/ reti/ nē, nekad
	Vai skolotāja tev palīdz, ja tev vajadzīga palīdzība?	Jā, noteikti/ drīzāk jā/ drīzāk nē/ nē
	Vai tu izturies pret skolotājiem jauki?	Jā/ drīzāk izturos/ drīzāk neizturos /nē
	Ja tevi kaut kas satrauc skolā, vai mājās ir kāds, kas tevi atbalsta un palīdz?	Jā, noteikti/ drīzāk jā/ reti/ nē
	Vai kāds mājās palīdz tev pildīt mājas darbus?	Vienmēr/ gandrīz vienmēr/ dažreiz/ gandrīz nekad (...pat, ja esmu to lūdzis)
	Man skolā ir vismaz viens vai vairāki draugi.	Piekrītu/ drīzāk piekrītu/ drīzāk nepiekrītu/ nepiekrītu
5-6 klase	Kā tev patīk tava skola?	Ļoti patīk/drīzāk patīk/ drīzāk nepatīk/nepatīk
	Cik draudzīga ir tava klase?	Ļoti draudzīga/ draudzīga/draudzējamies drīzāk reti/nav draudzīga
	Vai tev patīk mācīties?	Ļoti patīk/drīzāk patīk/ drīzāk nepatīk/nepatīk

Klases grupa	Aptaujas/ Skrīninga jautājums	Mērījumu skala										
	Cik svarīgas tev ir mācības?	Ļoti svarīgas/ drīzāk svarīgas/ drīzāk nesvarīgas/ esmu vienaldzīgs										
	Cik labi klasesbiedri tevi pazīst?	Ļoti labi/ drīzāk labi/ drīzāk nepazīst/ nepazīst										
	Vai klasesbiedri pret tevi izturas jauki?	Jā, ir jauki/ drīzāk ir jauki/ mēdz būt nejauki/ bieži ir nejauki										
	Vai skolotāji tevi iedrošina gūt panākumus?	Jā/ gandrīz vienmēr/ reti/ nē										
	Vai skolotāji stundā velta laiku, lai pārliecinātos, ka tu saproti mācību vielu?	Jā, vienmēr/ gandrīz vienmēr/ reti/ nē, nekad										
	Vai skolotāji tev palīdz, ja tev vajadzīga palīdzība?	Jā, noteikti/ drīzāk jā/ drīzāk nē/ nē										
	Vai tu izturies pret skolotājiem jauki?	Vienmēr/ gandrīz vienmēr/ drīzāk reti/ nekad										
	Ja tevi kaut kas satrauc skolā, vai mājās ir kāds, kas tevi atbalsta un palīdz?	Jā, noteikti/ drīzāk jā/ reti/ nē										
	Vai kāds mājās palīdz tev pildīt mājas darbus/saprast mācību materiālus?	Vienmēr/ gandrīz vienmēr/ dažreiz/ gandrīz nekad (...pat, ja esmu to lūdzis)										
	Man skolā ir vismaz viens vai vairāki draugi.	Piekrītu/ drīzāk piekrītu/ drīzāk nepiekrītu/ nepiekrītu										
	Vai tev trūkst prasmes kādā no šīm jomām: saprast savas emocijas, pārvaldīt savu uzvedību, veidot draudzīgas attiecības ar citiem.	Nē/ jā, nelielas grūtības/ jā, vidējas grūtības/jā nopietnas grūtības Ja, atbilžu izvēle ir 2,3, 4, tad <table><tr><th>jautājums</th><th>Piedāvātie atbilžu varianti</th></tr><tr><td>Kurās jomās tev trūkst prasmes? (iespējamās vairākas atbildes)</td><td>Saprast savas emocijas/ pārvaldīt savu uzvedību/ veidot draudzīgas attiecības ar citiem</td></tr><tr><td>Cik ilgstoši jau apzinies šo prasmju trūkumu?</td><td>Mazāk kā mēnesi/ 1 – 5 mēnešus/ 6-12 mēnešus/ vairāk kā gadu</td></tr><tr><td>Vai prasmju trūkums ikdienā traucē Tev mācoties skolā?</td><td>Nē, nemaz/ nedaudz/ diezgan daudz/ ļoti daudz</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	jautājums	Piedāvātie atbilžu varianti	Kurās jomās tev trūkst prasmes? (iespējamās vairākas atbildes)	Saprast savas emocijas/ pārvaldīt savu uzvedību/ veidot draudzīgas attiecības ar citiem	Cik ilgstoši jau apzinies šo prasmju trūkumu?	Mazāk kā mēnesi/ 1 – 5 mēnešus/ 6-12 mēnešus/ vairāk kā gadu	Vai prasmju trūkums ikdienā traucē Tev mācoties skolā?	Nē, nemaz/ nedaudz/ diezgan daudz/ ļoti daudz		
jautājums	Piedāvātie atbilžu varianti											
Kurās jomās tev trūkst prasmes? (iespējamās vairākas atbildes)	Saprast savas emocijas/ pārvaldīt savu uzvedību/ veidot draudzīgas attiecības ar citiem											
Cik ilgstoši jau apzinies šo prasmju trūkumu?	Mazāk kā mēnesi/ 1 – 5 mēnešus/ 6-12 mēnešus/ vairāk kā gadu											
Vai prasmju trūkums ikdienā traucē Tev mācoties skolā?	Nē, nemaz/ nedaudz/ diezgan daudz/ ļoti daudz											

Klases grupa	Aptaujas/ Skrīninga jautājums	Mērījumu skala				
	Vai skolā kāds tev tīšām un regulāri dara pāri (emocionāli, fiziski vai digitālajā vidē)?	Nekad/ vienu reizi mēnesī vai retāk/ dažas reizes mēnesī/ regulāri vismaz reizi mēnesī				
		Ja, atbilžu izvēle ir 3, 4, tad				
		<table><tr><td>jautājums</td><td>Piedāvātie atbilžu varianti</td></tr><tr><td>Kādā veidā tas notika? (iespējamās vairākas atbildes)</td><td>Pazemoja ar vārdiem (apsaukāja, apsmēja u.c. vai pretēji ignorēja? Ietekmēja fiziski (iesita, pagrūda, knieba, neievēroja intīmas ķermeņa robežas u.c.) Pārkāpa tavas robežas (aiztika mantas, fotografēja, filmēja u.c.) Darīja to izmantojot viedierīces (sms, zvani, aplikācijas Whatsapp, Tik tok u.c.)</td></tr></table>	jautājums	Piedāvātie atbilžu varianti	Kādā veidā tas notika? (iespējamās vairākas atbildes)	Pazemoja ar vārdiem (apsaukāja, apsmēja u.c. vai pretēji ignorēja? Ietekmēja fiziski (iesita, pagrūda, knieba, neievēroja intīmas ķermeņa robežas u.c.) Pārkāpa tavas robežas (aiztika mantas, fotografēja, filmēja u.c.) Darīja to izmantojot viedierīces (sms, zvani, aplikācijas Whatsapp, Tik tok u.c.)
		jautājums	Piedāvātie atbilžu varianti			
		Kādā veidā tas notika? (iespējamās vairākas atbildes)	Pazemoja ar vārdiem (apsaukāja, apsmēja u.c. vai pretēji ignorēja? Ietekmēja fiziski (iesita, pagrūda, knieba, neievēroja intīmas ķermeņa robežas u.c.) Pārkāpa tavas robežas (aiztika mantas, fotografēja, filmēja u.c.) Darīja to izmantojot viedierīces (sms, zvani, aplikācijas Whatsapp, Tik tok u.c.)			
		Kurš Tev dara pāri? (iespējamās vairākas atbildes)	Klasesbiedrs/-i Cits/-i skolēns/-i no manas skolas Skolotājs/-i Kāds/-i no skolas darbiniekiem			
Kam Tu par to pastāstīji? (iespējamās vairākas atbildes)	Vecākiem/ Klases audzinātājam/ Skolotājam vai vairākiem skolotājiem/ Skolas vadībai/ Skolas psihologam vai sociālajam pedagogam/ Draudam/draudzenei (klases biedram?)/ Nevienam					
Cik bieži pārējie skolēni iejaucas, lai apturētu pāridarījumus skolā?	Nekad/ vienreiz no visām reizēm/ dažreiz/ bieži/ tikpat kā vienmēr					
7-12 klase	Kā tev patīk tava skola?	Ļoti patīk/drīzāk patīk/ drīzāk nepatīk/nepatīk				

Klases grupa	Aptaujas/ Skrīninga jautājums	Mērījumu skala				
	Cik draudzīga ir tava klase?	Ļoti draudzīga/ draudzīga/draudzējamies drīzāk reti/nav draudzīga				
	Vai tev patīk mācīties?	Ļoti patīk/drīzāk patīk/ drīzāk nepatīk/nepatīk				
	Cik svarīgas tev ir mācības?	Ļoti svarīgas/ drīzāk svarīgas/ drīzāk nesvarīgas/ esmu vienaldzīgs				
	Cik labi klasesbiedri tevi pazīst?	Ļoti labi/ drīzāk labi/ drīzāk nepazīst/ nepazīst				
	Vai klases biedri izturas pret tevi ar cieņu?	Jā, izturas ar cieņu/ drīzāk izturas ar cieņu/ drīzāk neizturas ar cieņu/ neizturas ar cieņu				
	Vai skolotāji tevi iedrošina gūt panākumus?	Jā/ gandrīz vienmēr/ reti/ nē				
	Vai skolotāji stundā velta laiku, lai pārlicinātos, ka tu saproti mācību vielu?	Jā, vienmēr/ gandrīz vienmēr/ reti/ nē, nekad				
	Vai skolotāji tev palīdz, ja tev vajadzīga palīdzība?	Jā, noteikti/ drīzāk jā/ drīzāk nē/ nē				
	Cik bieži Tu izturies pret skolotājiem ar cieņu?	Vienmēr/ gandrīz vienmēr/ drīzāk reti/ nekad				
	Ja tevi kaut kas satrauc skolā, vai mājās ir kāds, kas tevi atbalsta un palīdz?	Jā, noteikti/ drīzāk jā/ reti/ nē				
	Vai kāds mājās palīdz tev pildīt mājas darbus/saprast mācību materiālus?	Vienmēr/ gandrīz vienmēr/ dažreiz/ gandrīz nekad (...pat, ja esmu to lūdzis)				
	Man skolā ir vismaz viens vai vairāki draugi.	Piekrītu/ drīzāk piekrītu/ drīzāk nepiekrītu/ nepiekrītu				
	Vai tev trūkst prasmes kādā no šīm jomām: saprast savas emocijas, pārvaldīt savu uzvedību, veidot draudzīgas attiecības ar citiem.	Nē/ jā, nelielas grūtības/ jā, vidējas grūtības/jā nopietnas grūtības Ja, atbilžu izvēle ir 2,3, 4, tad <table><tr><td>jautājums</td><td>Piedāvātie atbilžu varianti</td></tr><tr><td>Kurās jomās tev trūkst prasmes? (iespējamās vairākas atbildes)</td><td>Saprast savas emocijas/ pārvaldīt savu uzvedību/ veidot draudzīgas attiecības ar citiem</td></tr></table>	jautājums	Piedāvātie atbilžu varianti	Kurās jomās tev trūkst prasmes? (iespējamās vairākas atbildes)	Saprast savas emocijas/ pārvaldīt savu uzvedību/ veidot draudzīgas attiecības ar citiem
jautājums	Piedāvātie atbilžu varianti					
Kurās jomās tev trūkst prasmes? (iespējamās vairākas atbildes)	Saprast savas emocijas/ pārvaldīt savu uzvedību/ veidot draudzīgas attiecības ar citiem					

Klases grupa	Aptaujas/ Skrīninga jautājums	Mērījumu skala	
		Cik ilgstoši jau apzinies šo prasmju trūkumu?	Mazāk kā mēnesi/ 1 – 5 mēnešus/ 6-12 mēnešus/ vairāk kā gadu
		Vai prasmju trūkums ikdienā traucē Tev mācoties skolā?	Nē, nemaz/ nedaudz/ diezgan daudz/ ļoti daudz
	Vai skolā kāds tev tīšām un regulāri dara pāri (emocionāli, fiziski vai digitālajā vidē)?	Nekad/ vienu reizi mēnesī vai retāk/ dažas reizes mēnesī/ regulāri vismaz reizi mēnesī	
		Ja, atbilžu izvēle ir 3, 4, tad	
		jautājums	Piedāvātie atbilžu varianti
		Kādā veidā tas notika? (iespējamās vairākas atbildes)	Pazemoja ar vārdiem (apsaukāja, apsmēja u.c. vai pretēji ignorēja? Ietekmēja fiziski (iesita, pagrūda, knieba, neievēroja intīmas ķermeņa robežas u.c.) Pārkāpa tavas robežas (aiztika mantas, fotografēja, filmēja u.c.) Darīja to izmantojot viedierīces (sms, zvani, aplikācijas Whatsapp, Tik tok u.c.)
		Kurš Tev dara pāri? (iespējamās vairākas atbildes)	Klasesbiedrs/-i Cits/-i skolēns/-i no manas skolas Skolotājs/-i Kāds/-i no skolas darbiniekiem
		Kam Tu par to pastāstīji? (iespējamās vairākas atbildes)	Vecākiem/ Klases audzinātājam/ Skolotājam vai vairākiem skolotājiem/ Skolas vadībai/ Skolas psihologam vai sociālajam pedagogam/ Draugam/draudzenei

Klases grupa	Aptaujas/ Skrīninga jautājums	Mērījumu skala	
			(klases biedram?)/ Nevienam
		Cik bieži pārējie skolēni iejaucas, lai apturētu pāridarījumus skolā?	Nekad/ vienreiz no visām reizēm/ dažreiz/ bieži/ tikpat kā vienmēr
	Norādi e-pastu, uz kuru vēlies saņemt savas aptaujas kopsavilkumu!		

*Ar sarkanu atzīmēti jautājumi vai to formulējumi, kas ir atšķirīgi attiecīgajās klašu grupās.

1.3. PIELIKUMS AGRĪNU RISKU NOVĒRTĒŠANAS INSTRUMENTS “BĒRNU UN PUSAUDŽU VAJADZĪBAS UN RESURSI”

Informācijas ieguves avots: *Fonds Praed Foundation, Pieejams:*

<https://praedfoundation.org/tcom/tcom-tools/the-child-and-adolescent-needs-and-strengths-cans/>

Agrīnu risku novērtēšanas instruments “Bērnu un pusaudžu vajadzības un resursi”

Standard Comprehensive Child and Adolescent Needs and Strengths 3.0 • Rating Sheet

Date:
Type: ☐ Initial ☐ Scheduled Update ☐ Major Life Event ☐ Exit

Assessor ID:	Program:
Client Name:	Client ID: DOB
Gender: Ethnicity:	Grade: Zip Code:

For the **Life Functioning Domain and associated module**, use the following categories and action levels:

- 0 – No current need; no need for action or intervention.
- 1 – Identified need that requires monitoring, watchful waiting, or preventive action based on history, suspicion or disagreement.
- 2 – Action is required to ensure that the identified need is addressed; need is interfering with functioning.
- 3 – Need is dangerous or disabling; requires immediate and/or intensive action.

LIFE FUNCTIONING DOMAIN												
Items	N/A	0	1	2	3		0	1	2	3		
Family Functioning		☐	☐	☐	☐	Medical/Physical	☐	☐	☐	☐		
Living Situation		☐	☐	☐	☐	Sexual Development	☐	☐	☐	☐		
Social Functioning		☐	☐	☐	☐	Sleep	☐	☐	☐	☐		
Recreational		☐	☐	☐	☐	School Behavior	☐	☐	☐	☐		
Developmental/Intellectual (A)		☐	☐	☐	☐	School Attendance	☐	☐	☐	☐		
Job Functioning	☐	☐	☐	☐	☐	School Achievement	☐	☐	☐	☐		
Legal		☐	☐	☐	☐	Decision Making	☐	☐	☐	☐		

A. DEVELOPMENTAL NEEDS MODULE (To complete when the Developmental/Intellectual item is rated '1', '2' or '3'.)

Cognitive

☐ ☐ ☐ ☐

Developmental

☐ ☐ ☐ ☐

Communication

☐ ☐ ☐ ☐

Self-Care/ Daily Living Skills

☐ ☐ ☐ ☐

Please write a rationale for any item in the above domain or modules rated actionable ('2' or '3').

For the **Strengths**, use the following categories and action levels:

- 0 – Well-developed centerpiece strength; may be used as a centerpiece in an intervention/action plan
- 1 – Identified and useful strength. Strength will be used, maintained or built upon as part of the plan. May require some effort to develop strength into a centerpiece strength
- 2 – Strengths have been identified but require strength-building efforts before they can be effectively utilized as part of a plan. Identified but not useful.
- 3 – An area in which no current strength is identified; efforts may be recommended to develop a strength in this area.

STRENGTHS DOMAIN

Items	N/A	0	1	2	3		0	1	2	3
Family Strengths		☐	☐	☐	☐	Community Life	☐	☐	☐	☐
Interpersonal		☐	☐	☐	☐	Relationship Permanence	☐	☐	☐	☐
Optimism		☐	☐	☐	☐	Resilience	☐	☐	☐	☐
Educational Setting	☐	☐	☐	☐	☐	Resourcefulness	☐	☐	☐	☐
Vocational		☐	☐	☐	☐	Cultural Identity	☐	☐	☐	☐
Talents and Interests		☐	☐	☐	☐	Natural Supports	☐	☐	☐	☐
Spiritual/Religious		☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐

Please write a rationale for Centerpiece ('0') and Useful ('1') Strengths, as well as Strengths to Build ('2' or '3').

For the **Cultural Factors Domain**, use the following categories and action levels:

- 0 – No current need; no need for action or intervention.
- 1 – Identified need that requires monitoring, watchful waiting, or preventive action based on history, suspicion or disagreement.
- 2 – Action is required to ensure that the identified need is addressed; need is interfering with functioning.
- 3 – Need is dangerous or disabling; requires immediate and/or intensive action.

CULTURAL FACTORS DOMAIN

Items	0	1	2	3		0	1	2	3
Language	☐	☐	☐	☐	Cultural Stress	☐	☐	☐	☐
Traditions and Rituals	☐	☐	☐	☐					

Please write a rationale for any item in the above domain rated actionable ('2' or '3').

CAREGIVER RESOURCES & NEEDS DOMAIN ☐ Not applicable; no caregiver identified.

0 – No current need; no need for action or intervention. This may be a resource for the child/youth.

1 – Identified need that requires monitoring, watchful waiting, or preventive action based on history, suspicion or disagreement. This may be an opportunity for resource building.

2 – Need is interfering with the provision of care; action is required to ensure that the identified need is addressed.

3 – Need prevents the provision of care; requires immediate and/or intensive action.

Items	0	1	2	3		0	1	2	3
Supervision	☐	☐	☐	☐	Medical/Physical	☐	☐	☐	☐
Involvement with Care	☐	☐	☐	☐	Mental Health	☐	☐	☐	☐
Knowledge	☐	☐	☐	☐	Substance Use	☐	☐	☐	☐
Organization	☐	☐	☐	☐	Developmental	☐	☐	☐	☐
Social Resources	☐	☐	☐	☐	Safety	☐	☐	☐	☐
Residential Stability	☐	☐	☐	☐					

Please write a rationale for any item in the domain above rated actionable ('2' or '3').

For the **Behavioral/Emotional Needs Domain and associated modules**, use the following categories and action levels:

0 – No current need; no need for action or intervention.

1 – Identified need that requires monitoring, watchful waiting, or preventive action based on history, suspicion or disagreement.

2 – Action is required to ensure that the identified need is addressed; need is interfering with functioning.

3 – Need is dangerous or disabling; requires immediate and/or intensive action.

BEHAVIORAL/EMOTIONAL NEEDS DOMAIN									
Items	0	1	2	3		0	1	2	3
Psychosis (Thought Disorder)	☐	☐	☐	☐	Conduct	☐	☐	☐	☐
Impulsivity/Hyperactivity	☐	☐	☐	☐	Adjustment to Trauma (B)	☐	☐	☐	☐
Depression	☐	☐	☐	☐	Attachment Difficulties	☐	☐	☐	☐
Anxiety	☐	☐	☐	☐	Anger Control	☐	☐	☐	☐
Oppositional (Non-Compl with Auth)	☐	☐	☐	☐	Substance Use (C)	☐	☐	☐	☐
B. TRAUMA MODULE (To complete when the Adjustment to Trauma item is rated '1', '2' or '3'.) For the Traumatic/Adverse Childhood Experiences , use the following categories and action levels: No – No evidence of any trauma of this type. Yes – Child/youth has had experience, or there is suspicion that the child/youth has experienced this type of trauma—one incident, multiple incidents, or chronic, on-going experiences.									
B1. Traumatic/Adverse Childhood Exp.	No	Yes					No	Yes	
Sexual Abuse	☐	☐					Witness to Family Violence	☐	☐
Physical Abuse	☐	☐					Witness to Comm./School Violence	☐	☐
Neglect	☐	☐					Witness /Victim of Criminal Activity	☐	☐
Emotional Abuse	☐	☐					War/Terrorism Affected	☐	☐
Medical Trauma	☐	☐					Disrupt in Caregiving/Attchmt Losses	☐	☐
Natural or Manmade Disaster	☐	☐					Parental Criminal Behavior	☐	☐

Items	0	1	2	3		0	1	2	3
B2. Traumatic Stress Symptoms									
<i>Emotional and/or Phys. Dysregulation</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Numbing</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Intrusions / Re-experiencing</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Dissociation</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Hyperarousal</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Avoidance</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Traumatic Grief & Separation</i>	☐	☐	☐	☐					
C. SUBSTANCE USE DISORDER MODULE (To complete when the Substance Use item is rated '1', '2' or '3'.)									
<i>Severity of Use</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Peer Influences</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Duration of Use</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Parental/Caregiver Influences</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Stage of Recovery</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Environmental Influences</i>	☐	☐	☐	☐
Please write a rationale for any item in the above domain or module rated actionable ('2' or '3').									

For the **Risk Behaviors Domain and associated modules**, use the following categories and action levels:

0 – No current need; no need for action or intervention.

1 – Identified need that requires monitoring, watchful waiting, or preventive action based on history, suspicion or disagreement.

2 – Action is required to ensure that the identified need is addressed; need is interfering with functioning.

3 – Need is dangerous or disabling; requires immediate and/or intensive action.

RISK BEHAVIORS DOMAIN									
Items	0	1	2	3		0	1	2	3
Suicide Risk	☐	☐	☐	☐	<i>Runaway (F)</i>	☐	☐	☐	☐
Non-Suicidal Self-Injurious Behavior	☐	☐	☐	☐	<i>Delinquent Behavior (G)</i>	☐	☐	☐	☐
Other Self-Harm (Recklessness)	☐	☐	☐	☐	<i>Fire Setting (H)</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Danger to Others (D)</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Intentional Misbehavior</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Sexual Aggression (E)</i>	☐	☐	☐	☐					
D. VIOLENCE MODULE (To complete when the Danger to Others item is rated '1', '2' or '3'.)									
<i>History of Physical Abuse</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Paranoid Thinking</i>	☐	☐	☐	☐
<i>History of Violence</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Secondary Gains from Anger</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Witness to Domestic Violence</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Violent Thinking</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Witness to Environmental Violence</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Aware of Violence Potential</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Bullying</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Response to Consequences</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Frustration Management</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Commitment to Self-Control</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Hostility</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Treatment Involvement</i>	☐	☐	☐	☐
E. SEXUALLY AGGRESSIVE BEHAVIOR MODULE (To complete when the Sexual Aggression item is rated '1', '2' or '3'.)									
<i>Relationship</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Response to Accusation</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Physical Force/Threat</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Temporal Consistency</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Planning</i>	☐	☐	☐	☐	<i>History of Sexually Aggressive Behav.</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Age Differential</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Severity of Sexual Abuse</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Type of Sex Act</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Prior Treatment</i>	☐	☐	☐	☐
F. RUNAWAY MODULE (To complete when the Runaway item is rated '1', '2' or '3'.)									
<i>Frequency of Running</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Likelihood of Return on Own</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Consistency of Destination</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Involvement with Others</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Safety of Destination</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Realistic Expectations</i>	☐	☐	☐	☐
<i>Involvement in Illegal Activities</i>	☐	☐	☐	☐	<i>Planning</i>	☐	☐	☐	☐

Items	0	1	2	3		0	1	2	3	
G. JUVENILE JUSTICE MODULE (To complete when the Delinquent Behavior item is rated '1', '2' or '3'.)										
History	☐	☐	☐	☐		Peer Influences	☐	☐	☐	☐
Seriousness	☐	☐	☐	☐		Parental Criminal Behavior	☐	☐	☐	☐
Planning	☐	☐	☐	☐		Environmental Influences	☐	☐	☐	☐
Community Safety	☐	☐	☐	☐						
H. FIRE SETTING MODULE (To complete when the Fire Setting item is rated '1', '2' or '3'.)										
History	☐	☐	☐	☐		Community Safety	☐	☐	☐	☐
Seriousness	☐	☐	☐	☐		Response to Accusation	☐	☐	☐	☐
Planning	☐	☐	☐	☐		Remorse	☐	☐	☐	☐
Use of Accelerants	☐	☐	☐	☐		Likelihood of Future Fire Setting	☐	☐	☐	☐
Intention to Harm	☐	☐	☐	☐						
Please write a rationale for any item in the above domain or modules rated actionable ('2' or '3').										

1.4. PIELIKUMS NEET JAUNIEŠA PROFILĒŠANAS SĀKOTNĒJĀS UN PADZIĻINĀTĀS IZVĒRTĒŠANAS INSTRUMENTS

Informācijas ieguves avots: *Jaunatnes starptautisko programmu aģentūra. Pieejams:*
<https://jaunatne.gov.lv/dokumenti/?document-category%5B%5D=projekts-proti-un-dari&s=&document-filter-1=&document-filter-2=&document-filter-4=&document-filter-5=&document-filter-6=>

NEET jaunieša profilēšanas sākotnējās un padziļinātās izvērtēšanas instruments

Mērķa grupas jaunieša profilēšanas veidlapa

I daļa: Pamata profilēšana

- VISPĀRĒJIE DATI PAR JAUNIETI

Pašvaldības nosaukums:	
Mērķa grupas jaunieša vārds, uzvārds: personas kods:	
Dzimums:	
Mērķa grupas jaunieša dzimšanas datums: vecums (pilni gadi):	
Deklarētā un faktiskā dzīvesvieta:	
Jaunieša kontaktinformācija (tālrunis, e-pasts):	

Sazināšanās valoda (atzīmējiet jaunieša saziņas valodas atbilstošākos variantus):

- ☐ latviešu
- ☐ krievu
- ☐ zīmju (Atbalsta sniegšanas iespēju nodrošināšanā, vajadzības gadījumā nepieciešams piesaistīt, piemēram, surdotulku)
- ☐ cita _____

Pilsonība:

- ☐ ir Latvijas pilsonis
☐ ir Latvijas nepilsonis
☐ citas valsts pilsonis (pastāvīgās uzturēšanas atļauja) _____
☐ termiņa uzturēšanas atļauja _____

• **JAUNIEŠA VESELĪBAS STĀVOKĻA VISPĀRĒJS NOVĒRTĒJUMS**

Atzīmēt piemērotāko atbilžu variantu (-us). Ailē „Programmas vadītāja piezīmes” pamatot atbilžu variantu (-us).

	Jautājumi	Raksturojums	Programmas vadītāja piezīmes
2.1.	Kā Tu vērtē savu veselības stāvokli?	☐ ļoti labs ☐ labs ☐ apmierinošs ☐ slikts ☐ ļoti slikts	Precizē, kāpēc apmierinošs, slikts vai ļoti slikts?
2.2.	Vai Tev ir ilgstošas slimības, invaliditāte vai traumas, kas jebkādā veidā ietekmē darba spējas?	☐ jā ☐ nē	Ja „jā” – precizē, kādi ierobežojumi un uzdod nākošo jautājumu!
2.3.	Kādus darbus Tu spēj paveikt?		
2.4.	Vai Tev ir kāda atkarība?	☐ jā ☐ nē	
2.5.	Vai kādam/ - iem no taviem ģimenes locekļiem ir atkarības?	☐ jā ☐ nē	

• **JAUNIEŠA ĢIMENES STĀVOKĻIS UN DZĪVESVIETA**

Atzīmēt piemērotāko atbilžu variantu (-us). Ailē „Programmas vadītāja piezīmes” pamatot atbilžu variantu (-us).

	Jautājumi	Raksturojums	Programmas vadītāja piezīmes
3.1.	Kāds ir Tavs ģimenes	☐ neprecējies/-usies, dzīvo kopā ar vecākiem ☐ neprecējies/-usies, dzīvo viens	Jāņem vērā jaunieša

	Jautājumi	Raksturojums	Programmas vadītāja piezīmes
	stāvoklis pašlaik?	☐ partnerattiecībās, dzīvo kopā ar draugu/draudzeni ☐ precējies/-usies, dzīvo kopā ar vīru/sievu ☐ precējies/-usies, bet dzīvo atsevišķi ☐ šķīries/-usies ☐ atraitnis/-e ☐ cits	vecums, attiecīgi pievēršot lielāku uzmanību un uzdodot papildjaut ājumus!
3. 2.	Cik cilvēku ir Tavā ģimenē/mājsai mniecībā?		
3. 3.	Nosauc, lūdzu, visus, ar ko Tu kopā dzīvo?	☐ dzīvoju viens/-a ☐ dzīvesbiedrs/-ene /pastāvīgs partneris ☐ jūsu bērni (cik?) _____ ☐ Tavi vecāki ☐ Tavi vecvecāki ☐ Tavi brāļi/māsas ☐ dzīvesbiedra/partnera vecāki ☐ dzīvesbiedra/partnera vecvecāki ☐ Citi	
3. 4.	<i>Ja ir bērni:</i> Cik veci ir jūsu bērni? Kas viņus parasti pieskata?		
3. 5.	Vai apgādībā ir personas ar speciālām vajadzībām?	☐ jā, bērns/i ☐ jā, vecāks/i ☐ cits ☐ nav	
3. 6.	Kur Tu pašlaik dzīvo?	☐ savā dzīvoklī, privātipašums ☐ īrēta dzīvesvieta ☐ dzīvo pie vecākiem ☐ gultasvieta ☐ dzīvo institūcijā ☐ bez noteiktas dzīvesvietas ☐ cits	
3. 7.	Kur atrodas dzīvesvieta?	☐ pilsētā ☐ novada centrā ☐ pagasta centrā - ārpus novada centra/pilsētas	Precizēt

	Jautājumi	Raksturojums			Programmas vadītāja piezīmes
		☐ lauku teritorijā ☐ nav pastāvīgas dzīvesvietas			
3.8.	Kā Tu vērtē jauniešiem sniegtās iespējas Tavā dzīvesvietā: • Atrast piemērotu darbu • Iegūt labu izglītību • Izklaidēties	a) Atrast piemērotu darbu ☐ labi ☐ vidēji ☐ slikti	b) Iegūt labu izglītību ☐ labi ☐ vidēji ☐ slikti	c) Izklaidēties ☐ labi ☐ vidēji ☐ slikti	
3.9.	Kā Tu vērtē savas pārvietošanās iespējas?	☐ labi, ir piemērots sabiedriskais transports vai savs transporta līdzeklis ☐ vidēji, ir vai nu piemērots sabiedriskais transports vai savs transporta līdzeklis, bet tas ne vienmēr ir pieejams (nevar atļauties u.c.) ☐ slikti, nav ne sabiedriskā transporta, ne sava transporta līdzekļa			
3.10.	Kādi ir Tavi/Tavas ģimenes galvenie ienākumu avoti?	☐ kāds no ģimenes strādā algotu darbu, vecāki uztur ☐ paša nopelnītais (kā?) ☐ pabalsti, ko saņem pats ☐ pensija vai pabalsti, ko saņem kāds no ģimenes ☐ ienākumi no saimniecības ☐ ogošana, sēņošana, citi gadījuma darbu veidi			
3.11.	Vai Tavi ienākumi ir pietiekami Tavu pamatvajadzību nodrošināšanai?	☐ pilnīgi pietiekami ☐ gandrīz pietiek ☐ nepietiekami			

• **FORMĀLĀS, NEFORMĀLĀS UN INFORMĀLĀS IZGLĪTĪBAS VAJADZĪBAS**

Atzīmēt piemērotāko atbilžu variantu (-us). Ailē „Programmas vadītāja piezīmes” pamatot atbilžu variantu (-us).

	Jautājumi	Raksturojums	Programmas vadītāja piezīmes
4.1.	Kāds ir Tavs izglītības līmenis? Cik klases esi beidzis? Vai Tu zini, kur ir Tava apliecība, atestāts, diploms?	☐ analfabēts, neprot lasīt un rakstīt ☐ nav iegūta pamatizglītība/nepabeigta pamatizglītība (___ klases) ☐ pamatizglītība ☐ profesionālā pamatizglītība ☐ nepabeigta vidējā/profesionālā izglītība (___ klases) ☐ vispārējā vidējā izglītība ☐ profesionālā vidējā izglītība ☐ augstākā izglītība ☐ nepabeigta augstākā izglītība	Ja nav pabeigta pamatizglītība vai vidējā izglītība – jautājumus par pārtraukšanas iemesliem!
4.2.	Vai esi apguvis/mācījies kādu noteiktu arodu/profesiju? Vai Tev ir diploms/sertifikāts par noteiktas kvalifikācijas iegūšanu? Kur ir šis diploms?	☐ jā – kāda profesija, kur apgūta ☐ nē	
4.3.	Kāpēc pārtrauci, nepabeidzi mācības?	☐ bija jāstrādā, nespēja savienot mācības ar darbu ☐ konflikti mācību iestādē ☐ tika izslēgts (kāpēc?) ☐ nepatika mācīties, nepietiekami mācību sasniegumi ☐ ģimenes apstākļi, bērna piedzimšana ☐ veselības problēmas ☐ kavējumi, klaiņošana ☐ cits _____	Būtu jāpieraksta jaunieša pašskaidrojums, bet arī jānosaka galvenie iemesli!
4.4.	Vai ir bijuši gadījumi, kad izglītības trūkuma dēļ neesi varējis	☐ jā ☐ nē	Ja ir – pastāstīt sīkāk!

	Jautājumi	Raksturojums	Programmas vadītāja piezīmes
	strādāt to darbu, ko būtu vēlējies?		
4. 5.	Vai ir kādas zināšanas un prasmes, kuras Tev būtu nepieciešamas, bet Tu tās neesi iemācījies? Piemēram, kaut kas tāds, ko skolas laikā neiemācījies, bet tagad tas noderētu!	☐ jā ☐ nē	<i>Ja ir – pastāstīt sīkāk!</i>
4. 6.	Vai Tu vēlētos turpināt mācīties?	☐ jā ☐ nē	<i>Atkarībā no atbildes – nākošā jautājuma formulējums</i>
4. 7.	Kas Tev līdz šim traucējis turpināt mācīties un iegūt izglītību, ko vēlies? Kāpēc nevēlies turpināt mācības?	☐ veselības problēmas ☐ invaliditāte ☐ negatīva iepriekšējā mācību pieredze ☐ nespēja būt mobilam ☐ trūkst finansiālie līdzekļi ☐ mājās ir aprūpējama persona ☐ pārāk tālu vai neizdevīgā vietā atrodas izglītības iestāde ☐ nav nepieciešamo mācīšanās iemaņu, neprotu plānot laiku, nav pašdisciplīnas prasmes ☐ nav laika ☐ nav motivācijas ☐ cits _____	
4. 8.	Ko Tu vēlētos		

	Jautājumi	Raksturojums	Programmas vadītāja piezīmes
	mācīties, ja nebūtu nekādu ierobežojumu?		
4.9.	Vai Tu proti apzināt informāciju par izglītību saistītajiem jautājumiem?	☐ jā ☐ nē	

• JAUNIEŠA DARBA PIEREDZES UN IESPĒJU IZVĒRTĒJUMS

Atzīmēt piemērotāko atbilžu variantu (-us). Ailē „Programmas vadītāja piezīmes” pamatot atbilžu variantu (-us).

	Jautājumi	Raksturojums	Programmas vadītāja piezīmes
5.1.	Vai esi strādājis algotu darbu?	☐ jā ☐ nē	<i>Ja jā – nākamais jautājums!</i>
5.2.	No cik gadu vecuma? Lūdzu, nosauc tos darbus, ko esi strādājis vairāk kā 3 mēnešus? Cik darba vietas bijušas?		<i>Svarīgi, lai noskaidrotu jaunieša darba pieredzi!</i>
5.3.	Cik ilgi esi bez darba/nestrādā algotu darbu?	Mēneši, gadi _____	
5.4.	Kāpēc Tev nav izdevies atrast darbu? Kas Tev traucē?	☐ veselības problēmas, invaliditāte ☐ negatīva iepriekšējā darba pieredze ☐ nespēja būt mobilam ☐ trūkst finansiālie līdzekļi ☐ mājās ir aprūpējamā persona ☐ pārāk tālu vai neizdevīgā vietā atrodas potenciālā darbavieta ☐ mazs potenciālais atalgojums	

	Jautājumi	Raksturojums	Programmas vadītāja piezīmes
		☐ nav atbilstošas izglītības, nav atbilstošas kvalifikācijas, nav nepieciešamo prasmju un iemaņu ☐ neprotu plānot laiku ☐ saņemu pietiekamu sociālo palīdzību ☐ man ir savas izdzīvošanas stratēģijas (finansiālu atbalstu saņemu no radiem, paziņām, draugiem; man ir mazdārziņš; man ir sava saimniecība; daru gadījuma darbus; lasu sēnes, ogas u.c.; gatavoju un pārdodu dažādas lietas u.c.) ☐ cits _____	
5.5.	Ko Tu vislabprātāk gribētu darīt?	☐ strādāt algotu darbu pilnu darba dienu ☐ strādāt algotu darbu nepilnu darba dienu ☐ būt par pašnodarbināto ☐ būt par uzņēmēju ☐ nestrādāt algotu darbu ☐ cits _____	
5.6.	Vai pēdējā mēneša laikā esi meklējis darbu, kā tieši?	☐ jā ☐ nē	<i>Kā? Paskaidrot sīkāk Ja nē – nākošais jautājums</i>
5.7.	Kāpēc neesi meklējis darbu?	☐ pašlaik nevēlos / nav nepieciešamības strādāt ☐ slimības, invaliditātes dēļ ☐ bērna kopšanas atvaļinājumā (pieskatu bērnus) ☐ nav bijis laika ☐ esmu zaudējis cerības atrast darbu ☐ cits _____	
5.8.	Vai Tu būtu gatavs nepieciešamības gadījumā darba dēļ pārcelties uz citu dzīves vietu?	☐ citu šī novada pilsētu ☐ citu novadu/reģionu Latvijā ☐ citu valsti ☐ cits	
5.9.	Vai esi dzirdējis (-usi) par brīvprātīgo darbu, ko par to zini? Vai esi strādājis brīvprātīgo darbu? Vai gribētu strādāt brīvprātīgo darbu?	☐ ir brīvprātīgā darba pieredze ☐ nav brīvprātīgā darba pieredze ☐ gribētu strādāt ☐ negribētu	

	Jautājumi	Raksturojums	Programmas vadītāja piezīmes
5.10 •	Vai esi kaut ko dzirdējis (-usi) par Nodarbinātības valsts aģentūru un ar ko šī iestāde nodarbojas?	☐ jā ☐ nē	
5.11 •	Vai esi bijis reģistrējies NVA kā bezdarbnieks, cik reižu? Kādu palīdzību saņēmi? Vai esi apmeklējis NVA piedāvātos kursus? Kādus?	☐ jā ☐ nē	
5.12 •	Vai Tev ir pieredze sadarbībā ar kādām valsts vai pašvaldību institūcijām (Valsts probācijas dienests, Sociālais dienests, Policija, krīzes centrs u.c.)	☐ jā ☐ nē	
5.13 •	Kādas darba meklēšanas prasmes Tev piemīt?	☐ Protu sagatavot ar darba meklēšanu saistīto dokumentāciju (CV, motivācijas vēstule u.c.); ☐ Zinu kā meklēt darba sludinājumus (sludinājumi, internets, NVA, paziņas, u.c) ☐ Protu veikt pārrunas ar darba devēju ☐ Zinu darba ņēmēja un darba devēja tiesības un pienākumus ☐ Cits variants _____ ☐ Neprotu neko no iepriekš minētā	

• JAUNIEŠA INTERESES UN HOBIJI

Atzīmēt piemērotāko atbilžu variantu (-us). Ailē „Programmas vadītāja piezīmes” pamatot atbilžu variantu (-us).

	Jautājumi	Raksturojums	Programmas vadītāja piezīmes
6 1 .	Kādas ir Tavas intereses un hobiji? Ko Tev patīk darīt brīvajā laikā?	☐ sports _____ ☐ rokdarbi _____ ☐ kulinārija _____ ☐ dārza darbi _____ ☐ datorspēles _____ ☐ tehniskā darbošanās _____ ☐ lasīšana ☐ TV ☐ makšķerēšana ☐ cits _____	Ņemt vērā individuālās programmas izstrādē!
6 2 .	Kā Tu pavadī savu brīvo laiku?	☐ aktīvi ☐ pasīvi	

• **JAUNIEŠA PRIEKŠSTATI UN VĒLMES ATTIECĪBĀ UZ VIŅAM NEPIECIEŠAMAJIEM ATBALSTA PASĀKUMIEM**

Noskaidrot jaunieša viedokli par nepieciešamo palīdzību un atbalstu.

Ko Tu vēlētos mainīt savā dzīvē?

Kādi atbalsta pasākumi palīdzētu uzsākt mācību vai darba gaitas (profesionāls atbalsts/konsultācijas, veselības aprūpe/iespēja saņemt rehabilitāciju/ārstēties, mobilitātes pasākumi, palīdzība darbavietas vai izglītības iestādes atrašanās, vizīte uz potenciālo darbavietu/izglītības iestādi, citu resursu piesaiste, mājokļa jautājuma risināšana, atbalsts ārkārtas situācijas/krīzes normalizēšanai)?

8. ATZINUMS PAR IZVĒRTĒŠANAS REZULTĀTU UN PAMATA PROFILĒŠANAS VEICĒJA PIEZĪMES

1. PAMATA PROFILĒŠANAS REZULTĀTS (atzīmē tikai vienā vietā) :

- ☐ **Jaunietis novirzāms uz Jauniešu garantijas ietvaros īstenotajiem pasākumiem**
- ☐ **Jaunietis novirzāms uz NVA piedāvātajiem aktīvajiem nodarbinātības vai preventīvajiem bezdarba samazināšanas pasākumiem**
- ☐ **Jaunietim jāturpina atbalsta sniegšana projekta „PROTI un DARI!” ietvaros ***

Programmas vadītāja vārds, uzvārds un paraksts:

Tālrunis un e-pasts:

Datums:

* veidlapas II daļu aizpilda un iesniedz JSPA tikai tad, ja ir atzīme pie “Jaunietim jāturpina atbalsta sniegšana projekta „PROTI un DARI!” ietvaros”.

II daļa Padziļināta profilēšana un rekomendējamais individuālās pasākumu programmas sākotnējais ilgums.

Programmas vadītājam ir jāatzīmē katra jaunieša situācijai atbilstošākais. Iesaistes un individuālās pasākumu programmas ilgumu nosaka pēc tā, kurā kolonnā ir vairāk atzīmēto kritēriju (faktoru). Turklāt jāņem vērā, ka ja jaunieša vērtējums kritērijos „Formālās, neformālās un informālās izglītības vajadzības” vai „Nodarbinātības aktivitātes”, vai „Dzīves prasmju līmenis” ir citā (zemākā) vērtējuma kategorijā nekā lielākā daļa vērtējumu, tad jauniešs iedalāms nākamajā atbalsta grupā pēc iesaistes ilguma, proti, jauniešim nepieciešams ilgāks atbalsts. Sākotnējo individuālās pasākumu programmas ilgumu paredzot 2, 4 vai 6 mēneši.

Kritēriji	Sākotnējā iesaiste 2 mēneši**	Sākotnējā iesaiste 4 mēneši**	Sākotnējā iesaiste 6 mēneši**
Veselības stāvokļa un jaunieša funkcionālā stāvokļa novērtējums	☐ Jauniešim nav veselības problēmu vai tās ir nebūtiskas ☐ Jauniešim nav invaliditāte vai nav prognozējama invaliditāte	☐ Jauniešim ir veselības problēmas, kas jāņem vērā, un kas var apgrūtināt jaunieša iesaisti atbalsta pasākumos ☐ Jauniešim ir invaliditāte (III. invaliditātes grupa- darbaspēju zaudējums 25-59% apmērā) vai prognozējama invaliditāte, taču tā nav smagā pakāpē ☐ Jauniešim tiek sniegti nepieciešamie medicīniskie vai rehabilitācijas pakalpojumi ☐ Jauniešim ir veselības problēmas, bet viņš prot ar tām sadzīvot, viņam ir pieejami regulāri kompensējoši resursi (medikāmu uzraudzība, medikāmentu, speciālie palīgīdzekļi un prasmes tos izmantot)	☐ Jauniešim ir nopietnas veselības problēmas, kas jāņem vērā un, kas atstāj būtisku iespaidu uz jaunieša funkcionēšanu ☐ Jauniešim ir invaliditāte (II. invaliditātes grupa – darbaspēju zaudējums 60-79% apmērā) vai prognozējama invaliditāte, kas ievērojami ietekmē viņa spējas un iespējas iekļauties sabiedrībā ☐ I. Invaliditātes grupa - darbaspēju zudums ir 80% līdz pat 100% (būtiski jāizvērtē šādu jauniešu iesaistes iespējas) ☐ Jauniešim nav pieejama nepieciešamā veselības aprūpe
Atkarības (alkohols, narkotiskās un psihotropās vielas, azartspēles, datoratkarība)	☐ Jauniešim nekad nav bijušas atkarības, viņš nekad nav lietojis ne narkotikas, ne citas psihotropās vielas ☐ Nav pamata uzskatīt, ka jauniešim būtu cita veida atkarības problēmas	☐ Ir bijuši atsevišķi gadījumi, kad jauniešs ir lietojis narkotikas un citas psihotropās vielas ☐ Jauniešs reizēm lieto alkoholu, taču to nedara, kad ir nodarbināts vai iesaistīts mērķtiecīgas aktivitātēs	☐ Ir speciālistu noteikta diagnoze, ka jauniešim ir atkarības problēmas ☐ Jauniešim ir nopietnas atkarību problēmas, ir atkarīgs no narkotikām un/vai citām psihotropajām vielām ☐ Ir pamats uzskatīt (neapšaubāmas pazīmes) (aizdomas), ka jauniešim ir atkarības problēmas, taču nav speciālista noteiktas diagnozes
Emocionāls atbalsts	☐ Jauniešim ir labas attiecības ar ģimenes locekļiem, stabilas un atbalstošas attiecības jau ilgstoši ☐ Ja jauniešs ir nepilngadīgs, vecāku uzraudzība ir aktīva, pastāvīga ☐ Jauniešim ir vīrs/sieva vai pastāvīga partnere/-is, kas atbalsta iesaisti programmā ☐ Jauniešs saņem atbalstu no tuviniekiem ☐ Jauniešim ir draugi un paziņas, kas viņu atbalsta un pozitīvi viņu ietekmē	☐ Jauniešim ir vājas/saspringtas saites ar ģimenes locekļiem ☐ Ja jauniešs ir nepilngadīgs, vecāku vai aizbildņu/audžuvecāku uzraudzība un atbalsts ir nepietiekams ☐ Jauniešs dažkārt saņem atbalstu no tuviniekiem ☐ Jauniešim ir vīrs/sieva vai pastāvīga partnere/-is, kas	☐ Jauniešim nav ģimenisku attiecību ar tuviniekiem ☐ Jauniešim ir ļoti vājas/saspringtas attiecības ar vecākiem un citiem ģimenes locekļiem ☐ Ja jauniešs ir nepilngadīgs, vecāku vai aizbildņu/audžuvecāku uzraudzība un atbalsts ir neatbilstošs ☐ Ļoti nestabilas, konfliktējošas,

Kritēriji	Sākotnējā iesaiste 2 mēneši**	Sākotnējā iesaiste 4 mēneši**	Sākotnējā iesaiste 6 mēneši**
	☐ Nav pamata uzskatīt, ka jauniešiem būtu nepieciešams intensīvs mentora atbalsts	nesniedz emocionālu atbalstu līdzdalībai programmā ☐ Jauniešiem ir draugi un paziņas, taču to loks nav plašs ☐ Jaunieša draugu loks ir ar deviantas uzvedības iezīmēm ☐ Jauniešs atzīst, ka viņam ir nepieciešams kāds cilvēks, no kura varētu saņemt emocionālu un/vai praktisku atbalstu, taču neko nedara, lai to risinātu ☐ Jauniešiem būtu nepieciešams intensīvs mentora atbalsts	nekonstruktīvas attiecības ar ģimenes locekļiem un tuviniekiem ☐ Jauniešs nesaņem atbalstu no tuviniekiem ☐ Jauniešiem ir vīrs/sieva vai pastāvīga partnere/-is, kas nesniedz emocionālu atbalstu līdzdalībai programmā ☐ Jaunieša sociālā vide ir destruktīva, nepieciešams atbalsts, lai mazinātu tās ietekmi ☐ Jauniešiem nav draugu ☐ Jauniešs atzīst, ka jūtas ļoti vientuļš ☐ Jauniešs noliedz, ka viņam trūkst atbalsta, taču ir nenoliedzami redzams, ka šāds atbalsts viņam ir nepieciešams (tādā veidā viņš noliedz arī savas problēmas). ☐ Jauniešiem būtu nepieciešams ļoti intensīvs mentora atbalsts
Formālās, neformālās un informālās izglītības vajadzības	☐ Jauniešs ir pārtraucis un/vai nav turpinājis vidējās vai augstākās izglītības iegūšanu un vēlas atsākt izglītības iegūšanu ☐ Jauniešs plāno un vēlas turpināt izglītību, nepieciešams informatīvs un karjeras attīstības atbalsts.	☐ Jauniešs ir ticis izslēgts/pārtraucis/pametis pamata vai vidējās izglītības iegūšanu un vēlētos atsākt izglītības iegūšanu ☐ Jauniešs vēlētos iesaistīties izglītības aktivitātēs, taču viņam nav skaidrība kādās un kurā jomā ☐ Ir šaubas vai jauniešs to spēs patstāvīgi ☐ Tuvāko mēnešu laikā nav iespējams iesniegt dokumentus un/vai iestāties kādā no mācību iestādēm ☐ Jauniešs izrāda interesi par mācīšanos, bet trūkst plānošanas resursu ☐ Jauniešiem būtu nepieciešama speciālā pedagoga vai cita speciālista konsultācijas un palīdzība	☐ Jauniešiem nav pamata izglītības, vai arī pamatzglītības posms pabeigts, saņemot licību. ☐ Jauniešs nevēlas mācīties, lai gan nav iegūta obligātā pamatzglītība ☐ Jauniešiem nav informācijas par izglītības iespējām ☐ Jauniešiem nav skaidrs, kur viņš vēlētos mācīties turpmāk vai kādu arodu apgūt ☐ Tuvāko mēnešu laikā nav iespējams iesniegt dokumentus un/vai iestāties kādā no mācību iestādēm ☐ Jaunieša veselības stāvoklis un spējas ir neatbilstošas izglītības vajadzību sasniegšanai ☐ Jauniešiem ir speciālās vajadzības un nepieciešams izstrādāt individuālo izglītības programmu ☐ Jauniešs noliedz iespēju, ka viņam būtu jāiesaistās kādās izglītības aktivitātēs, taču nenoliedzami ir redzams, ka

Kritēriji	Sākotnējā iesaiste 2 mēneši**	Sākotnējā iesaiste 4 mēneši**	Sākotnējā iesaiste 6 mēneši**
Nodarbinātības aktivitātes	☐ Jaunietis vēlētos iesaistīties algotā darbā, taču nav skaidrības par to, ko tieši vēlētos vai arī ir priekšstats, taču nepieciešama lielāka pārliecība par to ☐ Jaunietis vēlētos iesaistīties brīvprātīgā darba kustībā Latvijā vai ārzemēs ☐ Jaunietim būtu nepieciešams karjeras attīstības atbalsts, piemēram, karjeras konsultanta konsultācijas ☐ Jaunietim ir nodarbinātības pieredze ☐ Reģionā ir pieejamas atbilstošas darbavietas ☐ Jaunietim jau iepriekš ilgstošu laika posmu ir bijusi pozitīva darba pieredze, ko viņš varētu nākotnē izmantot vēlāmā darba veikšanai ☐ Jaunietim ir reālistisks priekšstats par vēlamo veicamo darbu un atalgojumu.	☐ Jaunietis vēlētos iesaistīties ar nodarbinātību saistītās aktivitātēs, taču viņam nav skaidrības par to, kāds darbs un kādā nozarē ☐ Jaunietim trūkst darba pieredzes ☐ Reģionā trūkst jaunieša kompetencēm piemērotu darbavietu ☐ Ir jānovērš daži faktori, kas traucē jaunietim kļūt nodarbināmam ☐ Jaunietim ir samērā neadekvātas gaidas par veicamo darbu un atalgojumu ☐ Jaunietis nav informēts par brīvprātīgo darbu LV un ārzemēs	☐ Jaunietim trūkst darba pieredzes un viņam nav vajadzīgo priekšnoteikumu, lai to uzsāktu ☐ Jaunietim ir negatīva darba pieredze ☐ Reģionā trūkst piemērotu darba vietu ☐ Jaunietim nav motivācijas strādāt algotu vai brīvprātīgo darbu ☐ Jaunietim ir spīgti izteiktas neadekvātas gaidas par veicamo darbu un atalgojumu ☐ Jaunieša spēju būt nodarbināmam ietekmē vairāku grūti novēršamu vai tikai ilgtermiņā novēršamu faktoru kopums
Dzīves prasmju līmenis	☐ Jaunieša dzīves prasmes ir labas ☐ Jaunietis prot patstāvīgi tikt galā ar ikdienas jautājumiem	☐ Jaunietim nav pietiekamu dzīves prasmju ☐ Jaunietim ir apmierinošas dzīves prasmes, bet trūkst motivācijas tās izmantot ☐ Jaunietis atzīst, ka viņam nav pietiekamas dzīves prasmes, taču neko nedara, lai tās kaut kādā veidā apgūtu ☐ Jaunietim ir svārstīga motivācija iesaistīties aktivitātēs, kas uzlabotu viņa dzīves prasmes	☐ Jaunietim trūkst pat pamata dzīves prasmes ☐ Jaunietis neizprot nepieciešamību pēc dažādām objektīvi nepieciešamām prasmēm, noliedz, ka viņam vispār tādas būtu jāapgūst ☐ Jaunietis ir noraidošs pret aktivitātēm, kas varētu uzlabot viņa dzīves prasmes ☐ Jaunietis dzīves prasmes spēj apgūt tikai īslaicīgi, nav spējas tās pielietot ilgtermiņā bez citu atbalsta
Jaunieša motivācija risināt savas problēmas	☐ Jaunietim ir augsta motivācija risināt savas problēmas un jaunietis ir motivēts izmaiņām ☐ Jaunietim ir mērķis un viņš vēlas to sasniegt ☐ Profilēšanas laikā jaunietis aktīvi sadarbojas ar programmas vadītāju un izrāda gatavību sadarboties ar mentoru, aktīvi jau risina savas problēmas.	☐ Jaunietis apzinās, ka viņam ir problēmas, bet viņš neko nedara, lai tās risinātu. ☐ Jaunietim raksturīga sekundāra motivācija, ir vērojamas motivācijas grūtības ☐ Jaunietis cenšas meklēt attaisnojumus savai neadekvātai rīcībai ārējos faktorus ☐ Jaunietis ārēji labi sadarbojas ar programmas vadītāju, mentoru, lai risinātu savas problēmas taču nepazināti demonstrē pretestību ☐ Profilēšanas laikā jaunietis epizodiski sadarbojas ar	☐ Jaunietim ir zema motivācija risināt savas problēmas ☐ Jaunietis noliedz, ka viņam ir problēmas dzīvē ☐ Jaunietis nav gatavs pārmaiņām ☐ Neprot lūgt, neprot pieņemt palīdzību. ☐ Jaunietis nevēlas sadarboties ar programmas vadītāju un/vai mentoru un aktīvi pretojas visiem pasākumiem, kas vērsti uz viņa resocializāciju.

Kritēriji	Sākotnējā iesaiste 2 mēneši**	Sākotnējā iesaiste 4 mēneši**	Sākotnējā iesaiste 6 mēneši**
		programmas vadītāju un mentoru, sadarbībai gaidot vairāk iniciatīvu un motivējošas aktivitātes no viņu puses.	☐ Jaunieša motivācijas raksturs un līmenis nespēj stimulēt atbildīgu rīcību ☐ Jaunietis nevēlas uzņemties atbildību par savu neadekvāto rīcību. Vienmēr to attaisno ar ārējiem faktoriem
Jaunieša iztikas līdzekļi	☐ Jaunietim nav vai jau ilgstošu periodu nav būtisku problēmu ar finanšu un citiem līdzekļiem ☐ Jaunietim ir regulāri alternatīvi ienākumi. ☐ Jaunietim ir iespēja izmantot ģimenes materiālo atbalstu	☐ Jaunietim pašlaik ir nelielas grūtības ar finanšu līdzekļiem, taču drīzumā tas mainīsies, situācija ir īslaicīga ☐ Jaunietim epizodiski ir ienākumi ☐ Jaunietim dažkārt ir iespēja izmantot ģimenes materiālo atbalstu ☐ Jaunietis iztiek no sociālās palīdzības u.c. pabalstiem ☐ Jaunietim ir kredītsaistības vai līzinga maksājumi, kas apgrūtina finansiālo situāciju, bet saistības tiek pildītas.	☐ Jaunietim ir nopietnas problēmas ar finanšu un citiem līdzekļiem ☐ Jaunietis ilgstoši dzīvo nabadzībā ☐ Jaunietis iztiek no sociālās palīdzības u.c. pabalstiem ☐ Jaunietim ir kredītsaistības vai līzinga maksājumi, kurus viņš nespēj pildīt
Iekļaušanās sabiedrībā	☐ Jaunietis ir kopumā iekļāvies sabiedrībā, viņam ir sociāli atbilstoša/adekvāta vide ☐ Jaunietis, saņemot nelielu atbalstu un informāciju, spēs sevi realizēt, radoši izpaust atbilstoši kopienas un sabiedrības vajadzībām.	☐ Jaunietis ir daļēji izolējies no sabiedrības vai arī viņa sociālajā vidē iespējams identificēt riska faktorus ☐ Jaunietis apzinās, ka ir izolējies no sabiedrības, ka tas viņu negatīvi ietekmē, taču neko nedara, lai to mainītu. ☐ Jaunietis nepieciešams informēt, un izglītēt par kopienā pieejamajiem resursiem, kas veicinātu jaunieša iekļaušanos sabiedrībā, kā arī nodrošināt jaunietim atbalstu šo resursu piekļuvei un izmantošanai ☐ Jaunietis neadekvāti vērtē savu sociālo vidi.	☐ Jaunietis ir pilnīgi izolējies no sabiedrības vai arī viņa sociālā vide ir destruktīva ☐ Jaunietis ir ticis stigmatizēts ☐ Kopienā nav pietiekamu iekļaušanos veicinošu resursu ☐ Jaunietim ir neadekvāts priekšstats par to, ka viņam ir pozitīva un atbalstoša sociālā vide ☐ Jaunietis noliedz faktu, ka ir izolējies no sabiedrības un ka tas viņu negatīvi ietekmē.
Risināmo problēmu apjoms un raksturs	☐ Jaunietis skaidri apzinās, kādas problēmas viņam ir jārisina un kādā veidā tās ir jārisina. ☐ Risināšanas iespējas zināmas, paredzamas, ietveramas plānotajā periodā	☐ Jaunietim risināmas vairākas problēmas un piesaistāmi papildus resursi ☐ Jaunietis apzinās savas problēmas, bet neko nedara, lai tās risinātu.	☐ Jaunietim ir daudz dažāda rakstura problēmas, kuru risinājums prasa papildus ieguldījumu gan laika, gan resursu ziņā ☐ Jaunietis noliedz, ka viņam vispār būtu problēmas, bet skaidri un nenoliedzami redzams, ka tādas viņam ir.
Atzīmju skaits katrā kolonnā kopā:			

** Ņemot vērā katra konkrētā mērķa grupas jaunieša situāciju un ievērojot nosacījumu, ka jānodrošina, ka mērķa grupas jaunietis pēc iespējas ātrāk tiek virzīts uz iesaisti izglītībā, tai skaitā aroda apguvē pie amata meistara, Jauniešu garantijas ietvaros īstenotajos atbalsta pasākumos, NVA īstenotajos aktīvajos nodarbinātības vai preventīvajos bezdarba samazināšanas pasākumos vai nodarbinātībā, kā arī NVO vai

jauniešu centru darbībā, programmas vadītājs sākotnēji ir tiesīgs noteikt īsāku vai garāku individuālās pasākumu programmas īstenošanas termiņu nekā norādīts tabulā.

Saskaņā ar atbalsta grupu dalījumu, _____ situācija atbilst _____ atbalsta grupai, kad atbalsta pasākumi ir nodrošināmi sākotnēji _____ mēnešus***.

Programmas vadītāja vārds, uzvārds un paraksts:

Tālrunis un e-pasts:

Datums:

***Pēc attiecīgā perioda beigām, tiek veikts individuālās pasākumu programmas progresu izvērtējums un programmas vadītājs sadarbībā ar mērķa grupas jauniešu mentoru un, ja nepieciešams speciālistiem lemj par nepieciešamību pagarināt individuālo pasākumu programmu. Individuālās pasākumu programmas pagarināšana nepieciešamības gadījumā ir jāsaskaņo ar JSPA.

2. PIELIKUMS ĀRVALSTĪS IZMANTOTIE AGRĪNU RISKU NOVĒRTĒŠANAS RĪKI

2.1. PIELIKUMS MEITHEAL INSTRUMENTU KOMPLEKTS (ĪRIJA)

Informācijas ieguves avots: *Meitheal - A National Practice Model for all agencies working with children, young people and their families. (2013). Tusla - Child and Family Agency.*

MEITHEAL instrumentu komplekts

Form 1: Meitheal Request Form / Confidential

1. Child or young person						
Meitheal ID number:		CFSN area:				
First name:	Surname:	Sex:	Date of birth: (DD/MM/YY)			
		M ☐ F ☐				
Number, street or townland:		Town:				
County:		Pre-school, school or other education centre:				
Nationality:		Ethnicity:				
First language of the child or young person:		First language of the parent:				
Is an interpreter required for this Meitheal process? (tick one)			Yes ☐ No ☐			
If Yes, is the family already using an interpreter in accessing another service? (If so, provide details)						

2. Parents and guardians				
First name:	Surname:	Relationship to the child or young person:	Is this person the legal guardian? (tick one)	Contact telephone number:
			Yes ☐ No ☐	
			Yes ☐ No ☐	
			Yes ☐ No ☐	

Address (if different from above)		Number, street or townland:	
Town:		County:	

3. Reason for request

Note: You do not have to rate all the needs listed below, just the needs that are an issue for this child or young person

1. On a scale of 1-10 please **rate** to what extent the child or young person's needs are being met now (10 means 'fully' and 1 means 'not at all').
2. In the outcome column please identify what you would like to be different for the child or young person.

	Rating	Outcome
1. Emotional issue		
2. Behavioural issue		
3. Physical illness / disability		
4. Mental health issue		
5. Learning disability		
6. Addiction		
7. Education issue (for example: attendance)		
8. Family issues (for example: bereavement)		
9. Social isolation		
10. Parenting support		
11. Financial / housing difficulties		
12. Relationship issues		
13. History of domestic violence		
14. Other		

Please provide further details about ratings and outcomes if it is necessary:

--

From the list above what are the primary and secondary reasons for this Meitheal request:

Primary reason:		Secondary reason:	
-----------------	--	-------------------	--

4. Lead practitioner

Name:		Contact telephone numbers:	
Address:		Agency or service:	

		Sector: (for example, health, education, community or voluntary)	
Email address:		Profession or discipline:	
Lead practitioner signature:			Date:

5. Parent's request for support and consent to information storage

I agree to the statements below.

- My child will be involved in this Meitheal.
- Practitioners and other professionals may use the information gathered by this Meitheal process to help provide services to me and to my child. I understand how this information may be used.
- This information may be shared between the Child and Family Support Network Coordinator and the Children and Families Social Work Service on a need-to-know basis. They will share this information to ensure that Meitheal is the correct response for my child.
- If there are any concerns about the safety and welfare of a child, practitioners and other professionals must follow the Children First national guidance and legislation to protect the child.

Anonymised information is information that does not include anything that will identify a specific person. Researchers may use anonymised information from this form to improve services for children.

Yes ☐ No ☐

First name:	Surname:	Relationship to child:	Signature:	Date:
First name:	Surname:	Relationship to child:	Signature:	Date:

Please return this form to the Child and Family Support Network Coordinator.

Form 2: Meitheal Strengths and Needs Record Form - Confidential

1. Child or young person

Note: Fill in a separate form for each individual child or young person.

Meitheal ID number:			
First name:	Surname:	Date of birth: (DD/MM/YY)	
Other name(s) child or young person known by:			

2. Parents and guardians

First name:	Surname:	Relationship to the child or young person:	Is this person the legal guardian? (tick one)
			Yes ☐ No ☐
			Yes ☐ No ☐
			Yes ☐ No ☐
			Yes ☐ No ☐

3. Other family members including brothers and sisters

Note: To add more rows, click in the bottom right hand cell and press the tab key.

First name:	Surname:	Relationship to the child or young person:	Where this person lives:	Date of birth: (DD/MM/YY)	If a child or young person, are they also subject to Meitheal?
					Yes ☐ No ☐
					Yes ☐ No ☐
					Yes ☐ No ☐
					Yes ☐ No ☐

4. Services supporting the child or young person and their family

Has this child or young person been previously assessed by a service? (If yes please give details below)

--

Is this child or young person currently receiving or on a waiting list for a service? (If yes please give details below)

--

5. Identifying strengths & needs

This part of the form is to talk about what's going well for the child/young person and what they might need help with. The My World Triangle guidance questions can be used by the lead practitioner with the parent/guardian and child/young person to help complete each of the three sections below:

5.1 How I grow and develop

Strengths – What's working well?

Parent or guardian's view

Child or young person's view

Needs – What are you worried about?

Parent or guardian's view:

Child or young person's view

5.2 What I need from people who look after me

Strengths - What's working well?

Parent or guardian's view

Child or young person's view

Needs – What are you worried about?

Parent or guardian's view:

Child or young person's view

5.3 My wider world and community

Strengths - What's working well?

Parent or guardian's view

--

Child or young person's view

--

Needs – What are you worried about?

Parent or guardian's view:

--

Child or young person's view

--

Anything else you would like to add:

--

6. Summary of needs and outcomes

Parent or guardian's view

Needs – What are you worried about?	Outcomes – What difference would you like to see for your child?
Child or young person's view	
Needs – What are you worried about?	Outcomes – What difference would you like to see?

7. Agreement to participate in Meitheal meetings

Note to lead practitioner: Please ensure the Strengths and Needs Form is only shared with agencies that parents or guardians have agreed to.

1. I agree that my child will be involved in this Meitheal.
2. I agree that this information be stored and used to provide services to myself and my child.
3. I agree that the following individuals or agencies will be involved in the Meitheal support meetings and I understand that this information will be shared with the relevant agencies as agreed.

What is the best day and time for parents or guardians and the child or young person to attend meetings:

N.B. Please ensure the section below is fully completed to avoid any delays in convening meetings

Name	Agency or service	Contact details (Work email address and/or mobile number)
Child or young person signature:		Date:

Parent or guardian signature:		Date:	
Parent or guardian signature:		Date:	
Parent or guardian signature:		Date:	
Parent or guardian signature:		Date:	
Lead practitioner signature:		Date:	
A minimum of one parent/guardian's agreement required			
Please return this form to the Child and Family Support Network Coordinator. Note that at least one parent or guardian and the lead practitioner must sign this form before it can be accepted by the CFSN coordinator.			

Confidential

[illegible]

Apologies		
Name	Role or relationship to the child or young person	Agency or service

3. Needs and Outcomes		
Note: Please complete this section at the first planning and review meeting.		
Key identified needs		Outcome (including indicators if applicable)
What are the needs of the child or young person? Example: This 14-year-old young person is refusing to attend school but needs to access education on a full time basis.		What do we want this process to achieve for this child or young person? Example: Increased rate of school attendance; to achieve 3 days out of 5 within the next six weeks.
1.		
2.		
3.		
4.		
5		
6.		

4. Review of previous actions		
	Previous actions	Review of progress and outcomes
1.		
2.		
3.		
4.		
5		
6.		
7.		

8.		
----	--	--

Summary of discussion

When you type in this box it will expand automatically. If you are using a hard copy of this form, please use a separate sheet for this section.

5. Action plan

Note: Please make sure that a named individual is responsible for each action.

Number	Action	Responsibility	Timeframe	Outcome the action relates to:

--	--	--

6. Next Meitheal review meeting

Date: (DD/MM/YY)

Child or young person signature:

Date minutes circulated: (DD/MM/YY)	Parent or guardian signature:
Chair or facilitator signature:	Parent or guardian signature:
Please return this form to the Child and Family Support Network Coordinator.	

Form 4: Meitheal Closure and Feedback Form

Confidential

1. Child or young person		
Meitheal ID number:		
First name:	Surname:	Date of birth: (DD/MM/YY)

2. Meitheal closure record			
Date of completion of Meitheal Request Form: (DD/MM/YY)			
Date of completion of Closure and Feedback Form: (DD/MM/YY)			
At what stage is the Meitheal process being closed? (Please tick the relevant box)			
Following submission of Meitheal Request Form (complete reason below and return to coordinator)	☐	Following the commencement of Meitheal support meetings	☐
Following completion of Meitheal Strengths and Needs Record Form	☐	Post delivery	☐
How many Meitheal support meetings were held during the process?			
How many services and agencies were involved in the Meitheal process?			
Reasons for closure (Please tick the relevant box and please choose one category only)			
Needs and outcomes fully met	☐	Parents or guardians did not engage with the process	☐
Needs and outcomes somewhat met*	☐	Child or young person did not engage with the process	☐

Needs and outcomes not met*	☐	Referred to Tusla Child and Family Agency Social Work Department	☐
Family moved from area	☐	Other (please specify)	
*Please give details as to why needs were not met or only somewhat met:			

3. Summary of progress and any outstanding unmet needs		
Please list the needs of the child or young person you identified on the Meitheal Request Form and rate on a scale of 1-10 to what extent these needs have been met. (10 means 'fully' and 1 means 'not at all')		
Need	Rating	
Outstanding unmet needs to be completed with parent or guardian and child or young person.		
Outstanding unmet needs	Reasons for outstanding unmet needs (Parent or guardian)	Reasons for outstanding unmet needs (Child or young person)

Child or young person signature:		Date:	
Parent or guardian signature:		Date:	
Parent or guardian signature:		Date:	
Lead practitioner signature:		Date:	

4. Child or young person feedback			
Do you think that things have got better for you because of the Meitheal process?	Yes ☐ No ☐ Unsure ☐		
Comments			
What could have improved this Meitheal process for you?			
Please tell us what this Meitheal process including the meetings was like for you. (Please tick the relevant boxes)			
	Yes	No	Unsure
I knew what was going on	☐	☐	☐
I was aware I could give my views on the decisions being made	☐	☐	☐
It was easy to give my views if I wanted to	☐	☐	☐
My views were listened to	☐	☐	☐
My views were taken seriously	☐	☐	☐
I was told how the decisions were made	☐	☐	☐

I felt safe		☐	☐	☐
I felt my confidentiality was respected		☐	☐	☐
I felt that people there wanted what was best for me		☐	☐	☐
I got the support I needed to take part		☐	☐	☐
Other comments:				
Linked to your needs, please tell us about any services or groups which should be developed in your area.				
Description of type of service required:				
5. Parent or guardian feedback				
Do you think things have got better for your family because of the Meitheal process?		Yes ☐ No ☐ Unsure ☐		
Comments:				
What could have improved this Meitheal process for you?				
Please indicate which of the following statements reflect your experience of this Meitheal Process.				
(Please tick the relevant boxes)		Yes	No	Unsure
I was happy with decisions made		☐	☐	☐

I did not have to repeat my child's story to all agencies or services	☐	☐	☐
My child got access to the services s/he needed	☐	☐	☐
I became more aware of services available to my child and family	☐	☐	☐
I was asked for my opinion throughout	☐	☐	☐
I felt listened to	☐	☐	☐
I felt like an equal around the table	☐	☐	☐
I felt my child or young person's situation was taken seriously	☐	☐	☐
I felt I got the support I needed	☐	☐	☐
I felt my family's confidentiality was respected	☐	☐	☐
I got the support I needed to take part	☐	☐	☐
I would recommend Meitheal to a family member or friend	☐	☐	☐
Other comments:			
Where did you hear about Meitheal?			
Based on the needs of your child as presented within this Meitheal process, please identify any services or groups that would have been helpful.			
Description of type of service required:			

6. Practitioner feedback (Please copy this section and complete for each practitioner involved in this Meitheal)			
Name:		Agency or service:	

How many inter-agency meetings did you attend as part of this Meitheal process?			
Please indicate which of the following statements reflect your experience of this Meitheal process.			
(Please tick the relevant boxes)	Yes	No	Unsure
Strengths and needs of the child or young person were more clearly identified	☐	☐	☐
It enabled a more coordinated response to meeting the needs of the child or young person and their family	☐	☐	☐
It improved my relationship with the child or young person and their family	☐	☐	☐
My service's response was more informed and targeted	☐	☐	☐
It reduced duplication of service	☐	☐	☐
My relationship and knowledge of other services improved	☐	☐	☐
I had not attended training and was unfamiliar with the process	☐	☐	☐
It saved my service time in the long run	☐	☐	☐
I felt the child or young person's views were listened to	☐	☐	☐
I felt the child or young person's views were taken seriously	☐	☐	☐
I felt the parent or guardian's views were listened to	☐	☐	☐
I felt the parent or guardian's views were taken seriously	☐	☐	☐
I got the support I needed to take part	☐	☐	☐
Other Comments:			
In what ways could the Meitheal process for this child or young person have been improved or enhanced?			

Please use the headings below to document any service gaps highlighted by this Meitheal that could inform service planning in your area.			
Description of type of service required:			
Target group (if child, give age range; if population grouping, specify):			
Geographical area:			
Practitioner Signature:		Date:	
Please return this form to the Child and Family Support Network Coordinator.			

2.2. PIELIKUMS NOVĀRTĀ PAMEŠANAS RISKU NOVĒRTĒŠANAS RĪKKOPA PRAKTIĶIEM

Informācijas ieguves avots: *East Sussex County Council. (2017). Neglect toolkit for practitioners.*

Novārtā pamešanas risku novērtēšanas rīkkopa praktiķiem

A Day in the Life of a Child

What is the Child's Daily Routine?

Suggested questions for Assessment.

Waking

Do they use a clock to get up? Does someone get them up? Do they have to get anyone else up? Does anyone else get up with them? Does the same thing happen every day? What time does this happen?

Breakfast

Do they have breakfast? What sort of food do they have? Do they have a choice? Who makes breakfast?

Dressing

Do they dress themselves? Do they help anyone else get dressed? Do they wash and clean their teeth before getting dressed? Who makes sure they are doing this? Is there hot water and clean clothes?

Getting to School

Does someone take them? Do they have to take anyone else? Do they cross busy roads? Who helps them do this? Do they get to school on time?

In School

What do they like about school? What don't they like about school? Who are their friends? What do they do with their friends? What do they like to do at break times? What do they eat at lunchtime? Do they have a favourite teacher or subject? Are they experiencing bullying?

After School

How do they get home from school? Does someone meet them at school? If so, who is this? If not, then is there anyone at home to meet them? What do they do after

school? Do they look after anyone else? Do they have anything to eat? What do they have? Who makes it for them? Do they prepare food for anyone else? Do they go out and play? Do they do homework? Are there any issues around doing homework?

Evenings

Do they have an evening meal? What time is this? Who prepares the meal? What is their favourite food? Do they have this often? Do they eat with their parents/carers/other family members? If not, where do they eat? Who do they tell if they are hungry and what happens about this? Do they watch TV? If so, what do they watch? Do they use the internet/social networking sites? Is this supervised? Who do they communicate with online? What do they talk about? Do they go out? If so, who are they with and where do they go? Do they communicate this information to anyone? Do they have to be in at a particular time? Do they like toys and games? Do they have any? What do their parents/carers do in the evenings? Do they spend time with parents/carers in the evening? If so, what do they do?

Bedtime

Do they have a set time to go to bed? Who decides when it is time for bed? Where do they sleep? Do they like where they sleep? Do they wash and brush their teeth at bedtime? Do they change for bed? Who else is in the house at night? Are they put in charge of anyone else at bedtime?

School holidays/weekends

Do they look after anyone? Do they have chores/jobs to do? If so, what are they and who are they for? How else do they spend their time? Do they see friends?

Who looks after them when they are not in school?

Who supervises mealtimes?

An Accumulative Chronology of Neglect and its Impact

Accumulative leve						
Analysi of accumulati						
Risk level specific						
Outcom						
Action						
Reason referral /						

Date of						
---------	--	--	--	--	--	--

Strengths and Difficulties Questionnaires

Evaluation of children's emotional and behavioural development is central to understanding the impact of neglect. These questionnaires screen for child emotional and behavioural problems providing guidance as to whether the issue can be resolved through supporting parenting or requires specialist intervention.

Strengths and Difficulties Questionnaire: Age 3-4

TO BE COMPLETED BY A MAIN CARER OF A CHILD AGED BETWEEN 3 AND 4

For each item, please mark the box for Not True, Somewhat True or Certainly True. It would help us if you answered all items as best you can even if you are not absolutely certain, or the items seem daft! Please give your answers on the basis of the child's behaviour over the last six months.

Child's Name: Male/Female Date of
Birth: / /

	Not true	Somewhat true	Certainly true
Considerate of other people's feelings			
Restless, overactive, cannot stay still for long			
Often complains of headaches, stomach-aches or sickness			
Shares readily with other children (treats, toys, pencils etc.)			
Often has temper tantrums or hot tempers			
Rather solitary, tends to play alone			
Generally obedient, usually does what adults request			
Many worries, often seems worried			
Helpful if someone is hurt, upset or feeling ill			
Constantly fidgeting or squirming			
Has at least one good friend			
Often fights with other children or bullies them			

Often unhappy, downhearted or tearful			
Generally liked by other children			
Easily distracted, concentration wanders			
Nervous or clingy in new situations, easily loses confidence			
Kind to younger children			
Often argumentative with adults			
Picked on or bullied by other children			
Often volunteers to help others (parents, teachers, other children)			
Can stop and think things over before acting			
Can be spiteful to others			
Gets on better with adults than with other children			
Many fears, easily scared			
Sees tasks through to the end, good attention span			

Overall, do you think that your child has difficulties in one or more of the following areas: emotions, concentration, behaviour or being able to get on with other people?

No difficulties Yes – minor difficulties Yes – more difficulties serious difficulties Yes – severe difficulties

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

If you have answered 'Yes', please answer the following questions about these difficulties:

- How long have these difficulties been present?
- Less than a month 1-5 months 5-12 months

☐ Over a year

☐ ☐ ☐ ☐

- Do the difficulties upset or distress your child?

	Not at all	Only a little	Quite a lot	A great deal
	☐	☐	☐	☐

- Do the difficulties interfere with your child's everyday life in the following areas?

	Not at all	Only a little	Quite a lot	A great deal
Home life		☐	☐	☐
Friendships		☐	☐	☐
Learning		☐	☐	☐
Leisure activities		☐	☐	☐

- Do the difficulties put a burden on you or the family as a whole?

	Not at all	Only a little	Quite a lot	A great deal
	☐	☐	☐	☐

Signature:

Date: / /

Mother / Father / Other (please specify) **Thank you very much for your help**

Strengths and Difficulties Questionnaire: Age 4-16

TO BE COMPLETED BY A MAIN CARER OF A CHILD AGED BETWEEN 4 and 16

For each item, please mark the box for Not True, Somewhat True or Certainly

True. It would help us if you answered all items as best you can even if you are not absolutely certain, or the items seem daft! Please give your answers on the basis of the child's behaviour over the last six months.

Child's Name: Male/Female Date of Birth: / /

	Not true	Somewhat true	Certainly true
Considerate of other people's feelings			
Restless, overactive, cannot stay still for long			
Often complains of headaches, stomach-aches or sickness			
Shares readily with other children (treats, toys, pencils etc.)			
Often has temper tantrums or hot tempers			
Rather solitary, tends to play alone			
Generally obedient, usually does what adults request			
Many worries, often seems worried			
Helpful if someone is hurt, upset or feeling ill			
Constantly fidgeting or squirming			
Has at least one good friend			
Often fights with other children or bullies them			
Often unhappy, downhearted or tearful			
Generally liked by other children			
Easily distracted, concentration wanders			

Nervous or clingy in new situations, easily loses confidence			
Kind to younger children			
Often lies and cheats			
Picked on or bullied by other children			
Often volunteers to help others (parents, teachers, other children)			
Thinks things over before acting			
Steals from home, school or elsewhere			
Gets on better with adults than with other children			
Many fears, easily scared			
Sees tasks through to the end, good attention span			

Overall, do you think that your child has difficulties in one or more of the following areas: emotions, concentration, behaviour or being able to get on with other people?

No difficulties Yes – minor difficulties Yes – more difficulties serious Yes – severe difficulties

☐ ☐ ☐

If you have answered ‘Yes’, please answer the following questions about these difficulties:

• How long have these difficulties been present?

Less than a month 1-5 months 5-12 months

☐

Over a year

☐ ☐ ☐ ☐

• Do the difficulties upset or distress your child?

Not at all Only a little Quite a lot A great deal

○ ○ ○ ○

- Do the difficulties interfere with your child's everyday life in the following areas?

	Not at all	Only a little	Quite a lot	A great deal
Home life	○	○	○	○
Friendships	○	○	○	○
Learning	○	○	○	○
Leisure activities	○	○	○	○

- Do the difficulties put a burden on you or the family as a whole?

	Not at all	Only a little	Quite a lot	A great deal
○	○	○	○	

Signature:

Date: / /

Mother / Father / Other (please specify) **Thank you very much for your help**

Strengths and Difficulties Questionnaire: Age 11-16

TO BE COMPLETED BY A YOUNG PERSON BETWEEN 11 AND 16

Please read the questionnaire carefully. For each of the statements put a tick in the box that you think is most like you. It would help us if you put a tick for all

the statements – even if it seems a bit daft! Please give answers on the basis of how you have been feeling over the last six months.

Child's Name: Male/Female Date of
Birth: / /

	Not true	Somewhat true	Certainly true
I try to be nice to people. I care about their feelings			
I get restless, I cannot sit still for long			
I get a lot of headaches, stomach-aches or sickness			
I usually share with others (food, games, pens, etc.)			
I get very angry and often lose my temper			
I am usually on my own. I generally play alone or keep to myself			
I usually do as I am told			
I worry a lot			
I am helpful if someone is hurt, upset or feeling ill			
I am constantly fidgeting or squirming			
I have one good friend or more			
I fight a lot. I can make other people do what I want			
I am often unhappy, downhearted or tearful			
Other children or young people pick on or bully me			

I often volunteer to help others (parents, teachers, children)			
I think before I do things			
I take things that are not mine from home, school or elsewhere			
I get on better with adults than with people my own age			
I have many fears, I am easily scared			
I finish the things I'm doing. My attention is good			
Thinks things over before acting			
Steals from home, school or elsewhere			
Gets on better with adults than with other children			
Many fears, easily scared			
Sees tasks through to the end, good attention span			

Overall, do you think that you have difficulties in one or more of the following areas: emotions, concentration, behaviour or being able to get on with other people?

No difficulties Yes – minor difficulties Yes – more difficulties serious difficulties Yes – severe difficulties

☐ ☐ ☐

If you have answered 'Yes', please answer the following questions about these difficulties:

• How long have these difficulties been present?

Less than a month 1-5 months 5-12 months

☐ ☐ ☐ ☐

• Do the difficulties upset or distress you?

☐
Over a year

☐ Not at all ☐ Only a little ☐ Quite a lot ☐ A great deal

- Do the difficulties interfere with your everyday life in the following areas?

	Not at all	Only a little	Quite a lot	A great deal
Home life	☐	☐	☐	☐
Friendships	☐	☐	☐	☐
Learning	☐	☐	☐	☐
Leisure activities	☐	☐	☐	☐

- Do the difficulties put a burden on you or the family as a whole?

☐ Not at all ☐ Only a little ☐ Quite a lot ☐ A great deal

Signature:

Date: / /

Thank you very much for your help

Interaction observation chart

Parent/carer

details:

.....

Child's details: Date
and venue:

	Child	Parent	Reaction
Playing			
Talking			
Touch / Affection			
Reassurance			
Boundaries			
Guidance			
Praise			

Criticism / Negative comments			
--	--	--	--

Name:

Date Completed:



SWIFT MH OUTCOME MEASURES

PHQ- 9

Over the last 2 weeks, how often have you been bothered by any of the following problems?

	Not at all	Several days	More than half the days	Nearly every day
1 Little interest or pleasure in doing things	0	1	2	3
2 Feeling down, depressed, or hopeless	0	1	2	3
3 Trouble falling or staying asleep, or sleeping too much	0	1	2	3
4 Feeling tired or having little energy	0	1	2	3
5 Poor appetite or overeating	0	1	2	3
6 Feeling bad about yourself — or that you are a failure or have let yourself or your family down	0	1	2	3
7 Trouble concentrating on things, such as reading the newspaper or watching television	0	1	2	3
8 Moving or speaking so slowly that other people could have noticed? Or the opposite — being so fidgety or restless that you have been moving around a lot more than usual	0	1	2	3
9 Thoughts that you would be better off dead or of hurting yourself in some way	0	1	2	3

PHQ9 total score

GAD-7

Over the last 2 weeks, how often have you been bothered by any of the following problems?

	Not at all	Several days	More than half the days	Nearly every day
1 Feeling nervous, anxious or on edge	0	1	2	3
2 Not being able to stop or control worrying	0	1	2	3
3 Worrying too much about different things	0	1	2	3
4 Trouble relaxing	0	1	2	3
5 Being so restless that it is hard to sit still	0	1	2	3
6 Becoming easily annoyed or irritable	0	1	2	3
7 Feeling afraid as if something awful might happen	0	1	2	3

GAD7 total score

Name:

Date Completed:



SWIFT MH OUTCOME MEASURES

Work and Social Adjustment

People's problems sometimes affect their ability to do certain day-to-day tasks in their lives. To rate your problems look at each section and determine on the scale provided how much your problem impairs your ability to carry out the activity.

1. **WORK** - if you are retired or choose not to have a job for reasons unrelated to your problem, please tick N/A (not applicable)

0 1 2 3 4 5 6 7 8
Not at all Slightly Definitely Markedly Very severely,
I cannot work

N/A
☐

2. **HOME MANAGEMENT** – Cleaning, tidying, shopping, cooking, looking after home/children, paying bills etc

0 1 2 3 4 5 6 7 8
Not at all Slightly Definitely Markedly Very severely

3. **SOCIAL LEISURE ACTIVITIES** - With other people, e.g. parties, pubs, outings, entertaining etc.

0 1 2 3 4 5 6 7 8
Not at all Slightly Definitely Markedly Very severely

4. **PRIVATE LEISURE ACTIVITIES** – Done alone, e.g. reading, gardening, sewing, hobbies, walking etc.

0 1 2 3 4 5 6 7 8
Not at all Slightly Definitely Markedly Very severely

5. **FAMILY AND RELATIONSHIPS** – Form and maintain close relationships with others including the people that I live with

0 1 2 3 4 5 6 7 8
Not at all Slightly Definitely Markedly Very severely

W&SAS total score

Goal Attainment Scaling (GAS)

This approach allows you to set clearly specified targets for change with the family. These should relate directly to the problems the family is facing and be agreed to be meaningful both by the family and the practitioners working with the family (Harnett and Dawe (2008). This can provide the framework and the above tools measure progress. Worked example:

Level of expected outcome	Goal one: The sitting room is clean and safe	Goal two: Tom reduces his drinking and gets more involved in basic care	Goal three: Zara accepts help with the morning routine and her depression that underlies the difficulties
Review date			
Much more than expected	The room is cosy and has been re-painted. The furniture is clean. The floor is clear. There are toys and books. The clean washing is put away regularly. There is no smell.	Tom does not drink alcohol and goes to all his appointments. He begins to spend more time with the children and take more responsibility for their care in the mornings. He is able to give the children money for the tuck shop at least twice a week.	Zara takes increasing responsibility for getting the children up. They arrive at school on time most days. Zara works with her counsellor to address her depression and takes her medication regularly.
More than expected	There is no smoking in the room, there are some toys available, all the surfaces are clear and clean.	Tom is sober most of the time. He goes to his appointments regularly. He finds other ways to relax. Tom starts to get more involved with the morning routine and puts the clothes out the night before.	Zara makes good use of her counselling sessions and continues with her medication. She gets out of bed and takes the children to school most mornings and has them ready for the parent support advisor on all other days.
Most likely outcome	The floor is clear, the furniture is clean, the dog is kept out of the room, there are no smoking materials	Tom is sober around the children and goes to his Mum's if he gets drunk. He turns up to most of his appointments at the alcohol service. He spends less than £5 per week on alcohol. He does not shout from his bed in the mornings when the children are messing	Zara takes her medication regularly and attends an assessment appointment with the counsellor. She accepts help from the parent support advisor to get the children to school.

	within the children's reach.	about and sometimes gets the breakfast.	
Less than expected	Some of the clutter has been cleared, any dog faeces are cleared up immediately.	Tom sometimes drinks around the children. He misses some of his appointments. He spends the family money on drink. He is not involved in the morning routine and is sometimes grumpy and hungover.	Zara does not attend her first appointment and does not always remember her medication. She stays in bed most of the day. The children's school attendance is below 80%.
Much less than expected	The floor is cluttered, there is stale food on the furniture, dog faeces are left on carpet, ashtrays and lighters are left in children's reach.	Tom is drunk whilst caring for the children. He misses most of his appointments. The family runs out of money because it has been spent on alcohol. He gets angry in the mornings because he is hungover and does not provide any care.	Zara does not take her medication or go for counselling. She spends most of the day in bed and the children continue to attend school late or not at all most days. They are not ready when the parent support advisor calls.

Level of expected outcome	Goal one:	Goal two:	Goal three:
Review date			
Much more than expected			

More than expected			
Most likely outcome			
Less than expected			
Much less than expected			

2.3. PIELIKUMS STIPRO PUŠU UN GRŪTĪBU ANKETAS SDQ

Informācijas ieguves avots: *organizācija Youthinmind. Pieejams:*
<https://sdqinfo.org/py/sdqinfo/b0.py>

Stipro pušu un grūtību anketas SDQ

Aptauja "Stiprās puses un grūtības"

p 2-4

Lūdzu atzīmējiet vienu no atbildēm („Neatbilst”, „Daļēji atbilst” vai „Pilnībā atbilst”), iepriekš katram jautājumam, kas labāk atbilst Jūsu bērnam. Lūdzu, mēģiniet pēc iespējas precīzāk atbildēt uz visiem jautājumiem pat tad, ja neesat pilnībā pārliecināti vai arī, ja jautājums šķiet savāds! Atbildiet uz jautājumiem, domājot par bērna uzvedību pēdējo sešu mēnešu laikā.

Bērna vārds.....

Vīr./Siev.

Dzimšanas datums.....

	Neatbilst	Daļēji atbilst	Pilnībā atbilst
Ņem vērā citu cilvēku jūtas	☐	☐	☐
Nemierīgs, pārāk aktīvs, nespēj ilgāku laiku palikt mierā	☐	☐	☐
Bieži vien sūdzas par galvas sāpēm, vēdera sāpēm vai sliktu pašsajūtu	☐	☐	☐
Labprāt dalās ar citiem bērniem (naškiem, rotaļlietām, zīmuliem, u.c.)	☐	☐	☐
Bieži ir dusmu lēkmes vai aizsvīstas	☐	☐	☐
Drīzāk vientuļnieks, mēdz spēlēties vienatnē	☐	☐	☐
Parasti paklausīgs, dara to, ko liek pieaugušie	☐	☐	☐
Daudz raizī, bieži izskatās noraizējies	☐	☐	☐
Izpalīdzīgs, ja kāds ir sāpināts, satraukts vai jūtas slims	☐	☐	☐
Nemītīgi dīdās un grozās	☐	☐	☐
Ir vismaz viens labs draugs	☐	☐	☐
Bieži kaujas ar citiem bērniem vai arī dara tiem pāri	☐	☐	☐
Bieži ir nelaimīgs, nomākts vai raudulīgs	☐	☐	☐
Pārsvarā patīk citiem bērniem	☐	☐	☐
Viegli novērst uzmanību, nenoturīgas koncentrēšanās spējas	☐	☐	☐
Jaunās situācijās uztraucas vai nēlaižas vajā, viegli zaudē pašpārliecinātību	☐	☐	☐
Laipns pret jaunākiem bērniem	☐	☐	☐
Bieži strīdās ar pieaugušajiem	☐	☐	☐
Citi bērni viņu kaitina vai dara pāri	☐	☐	☐
Bieži pats piesakās palīdzēt citiem (vecākiem, skolotājiem, citiem bērniem)	☐	☐	☐
Var apstāties un padomāt pirms rīkojas	☐	☐	☐
Var būt ļaunprātīgs	☐	☐	☐
Labāk satic ar pieaugušajiem, nekā ar citiem bērniem	☐	☐	☐
Daudz baiļu, viegli nobīstas	☐	☐	☐
Uzdevumu izpilda no sākuma līdz beigām, laba uzmanības noturība	☐	☐	☐

Vai Jums būtu vēl kādi komentāri vai raizes, ko vēlaties piebilst?

Lūdzu, apgrieziet lapaspusi otrādi - pretējā pusē ir vēl daži jautājumi

Kopumā, vai Jūs domājat, ka Jūsu bērnam ir grūtības vienā vai vairākās sekojošās jomās: emocijas, koncentrēšanās, uzvedība vai spēja satikt ar citiem cilvēkiem?

Nē	Jā- nelielas grūtības	Jā- vidējas grūtības	Jā- nopietnas grūtības
☐	☐	☐	☐

Ja Jūs atbildējāt ar „Jā”, lūdzu, atbildiet uz sekojošajiem jautājumiem par šīm grūtībām:

- Cik ilgi šīs grūtības jau pastāv?

Mazāk kā mēnesi	1-5 mēnešus	6-12 mēnešus	Vairāk kā gadu
☐	☐	☐	☐

- Vai Jūsu bērns pārdzīvo par šīm grūtībām?

Nē, nemaz	Nedaudz	Diezgan daudz	Ļoti daudz
☐	☐	☐	☐

- Vai šīs grūtības ikdienā traucē Jūsu bērnam sekojošajās dzīves jomās?

	Nē, nemaz	Nedaudz	Diezgan daudz	Ļoti daudz
MĀJĀS	☐	☐	☐	☐
ATTIECĪBĀS AR DRAUGIEM	☐	☐	☐	☐
MĀCOTIES	☐	☐	☐	☐
BRĪVĀ LAIKA AKTIVITĀTĒS	☐	☐	☐	☐

- Vai šīs grūtības apgrūtina Jūs vai Jūsu ģimeni kopumā?

Nē, nemaz	Nedaudz	Diezgan daudz	Ļoti daudz
☐	☐	☐	☐

Paraksts

Datums

Māte/tēvs/cits (lūdzu, norādiet:)

Paldies par Jūsu palīdzību!

© Robert Goodman, 2005

Aptauja "Stiprās puses un grūtības"

P 4-17

Lūdzu atzīmējiet vienu no atbildēm („Neatbilst”, „Daļēji atbilst” vai „Pilnībā atbilst”), iepretī katram jautājumam, kas labāk atbilst Jūsu bērnam. Lūdzu, mēģiniet pēc iespējas precīzāk atbildēt uz visiem jautājumiem pat tad, ja neesat pilnībā pārliecināti vai arī, ja jautājums šķiet savāds! Atbildiet uz jautājumiem, domājot par bērna uzvedību pēdējo sešu mēnešu laikā.

Bērna vārds.....

Vīr./Siev.

Dzimšanas datums.....

	Neatbilst	Daļēji atbilst	Pilnībā atbilst
Ņem vērā citu cilvēku jūtas	☐	☐	☐
Nemierīgs, pārāk aktīvs, nespēj ilgāku laiku palikt mierā	☐	☐	☐
Bieži vien sūdzas par galvas sāpēm, vēdera sāpēm vai sliktu pašsajūtu	☐	☐	☐
Labprāt dalās ar citiem bērniem (našķiem, rotaļlietām, zīmuļiem, u.c.)	☐	☐	☐
Bieži ir dusmu lēkmes vai aizsvilstas	☐	☐	☐
Drīzāk vientuļnieks, mēdz spēlēties vienatnē	☐	☐	☐
Parasti paklausīgs, dara to, ko liek pieaugušie	☐	☐	☐
Daudz raīžu, bieži izskatās noraizējies	☐	☐	☐
Izpalīdzīgs, ja kāds ir sāpināts, satraukts vai jūtas slims	☐	☐	☐
Nemītiģi dīdās un grozās	☐	☐	☐
Ir vismaz viens labs draugs	☐	☐	☐
Bieži kaujas ar citiem bērniem vai arī dara tiem pāri	☐	☐	☐
Bieži ir nelaimīgs, nomākts vai raudulīgs	☐	☐	☐
Pārsvārā patīk citiem bērniem	☐	☐	☐
Viegli novērst uzmanību, nenoturīgas koncentrēšanās spējas	☐	☐	☐
Jaunās situācijās uztraucas vai netaiņš vaļā, viegli zaudē pašpārliecinātību	☐	☐	☐
Laipns pret jaunākiem bērniem	☐	☐	☐
Bieži melo vai mēnās	☐	☐	☐
Citi bērni viņu kaitina vai dara pāri	☐	☐	☐
Bieži pats piesakās palīdzēt citiem (vecākiem, skolotājiem, citiem bērniem)	☐	☐	☐
Apdomājas pirms rīkojas	☐	☐	☐
Zog no mājām, skolā vai citur	☐	☐	☐
Labāk satiek ar pieaugušajiem, nekā ar citiem bērniem	☐	☐	☐
Daudz baiļu, viegli nobīstas	☐	☐	☐
Uzdevumu izpilda no sākuma līdz beigām, laba uzmanības noturība	☐	☐	☐

Vai Jums būtu vēl kādi komentāri vai raizes, ko vēlaties piebilst?

Lūdzu, apgrieziet lapaspusi otrādi - pretējā pusē ir vēl daži jautājumi

Kopumā, vai Jūs domājat, ka jūsu bērnam ir grūtības vienā vai vairākās sekojošās jomās: emocijas, koncentrēšanās, uzvedība vai spēja satikt ar citiem cilvēkiem?

Nē	Jā- nelielas grūtības	Jā- vidējas grūtības	Jā- nopietnas grūtības
☐	☐	☐	☐

Ja Jūs atbildējat ar „Jā”, lūdzu, atbildiet uz sekojošajiem jautājumiem par šīm grūtībām:

- Cik ilgi šīs grūtības jau pastāv?

Mazāk kā mēnesi	1-5 mēnešus	6-12 mēnešus	Vairāk kā gadu
☐	☐	☐	☐

- Vai Jūsu bērns pārdzīvo par šīm grūtībām?

Nē, nemaz	Nedaudz	Diezgan daudz	Ļoti daudz
☐	☐	☐	☐

- Vai šīs grūtības ikdienā traucē Jūsu bērnam sekojošajās dzīves jomās?

	Nē, nemaz	Nedaudz	Diezgan daudz	Ļoti daudz
MĀJĀS	☐	☐	☐	☐
ATTIECĪBĀS AR DRAUGIEM	☐	☐	☐	☐
MĀCOTIES SKOLĀ	☐	☐	☐	☐
BRĪVĀ LAIKA AKTIVITĀTĒS	☐	☐	☐	☐

- Vai šīs grūtības apgrūtina Jūs vai Jūsu ģimeni kopumā?

Nē, nemaz	Nedaudz	Diezgan daudz	Ļoti daudz
☐	☐	☐	☐

Paraksts

Datums

Māte/tēvs/cits (lūdzu, norādiet:)

Paldies par Jūsu palīdzību!

© Robert Goodman, 2005

Aptauja “Stiprās puses un grūtības”

Lūdzu, pretim katram apgalvojumam atzīmē vienu no atbildēm („Neatbilst”, „Daļēji atbilst” vai „Pilnībā atbilst”), kas labāk raksturo tevi. Lūdzu, mēģini atbildēt pēc iespējas precīzāk uz visiem apgalvojumiem pat tad, ja neesi pilnībā pārliecināts/a vai arī, ja apgalvojums šķiet savāds! Atbildot domā par sevi pēdējo sešu mēnešu laikā.

Tavs vārds

Zēns/Meitene

Dzimšanas datums

	Neatbilst	Daļēji atbilst	Pilnībā atbilst
Es cenšos būt jauks/a pret cilvēkiem. Man rūp, kā viņi jūtas	☐	☐	☐
Es esmu nemierīgs/a un nespēju ilgstoši nosēdēt mierā	☐	☐	☐
Man bieži sāp galva, vēders vai ir slikta dūša	☐	☐	☐
Es parasti dalos ar citiem (ar ēdienu, spēlēm, rakstāmlietām u.c.)	☐	☐	☐
Es kļūstu ļoti dusmīgs/a un bieži zaudēju savaldīšanos	☐	☐	☐
Es parasti turos pats/i par sevi un lielākoties laiku pavadu vienatnē	☐	☐	☐
Es parasti daru to, ko man liek	☐	☐	☐
Es daudz uztraucos	☐	☐	☐
Esmu izpalīdzīgs/a, ja kāds ir sāpināts, satraukts vai jūtas slims	☐	☐	☐
Es nemitīgi dīdos un grozos	☐	☐	☐
Man ir viens vai vairāki ļoti draugi	☐	☐	☐
Es bieži kaujos un varu panākt, ka citi dara to, ko es vēlos	☐	☐	☐
Es bieži esmu nelaimīgs/a, nomākts/a vai raudulīgs/a	☐	☐	☐
Es parasti patīku saviem vienaudžiem	☐	☐	☐
Man viegli var novērst uzmanību, jo ir grūti koncentrēties	☐	☐	☐
Es uztraucos jaunās situācijās un ātri zaudēju pašpārlicību	☐	☐	☐
Esmu laipns/a pret jaunākiem bērniem	☐	☐	☐
Mani bieži apsūdz par mēģināšanu vai melošanu	☐	☐	☐
Citi bērni vai jaunieši mani kaitina vai dara man pāri	☐	☐	☐
Es bieži pats piesakos palīdzēt citiem (vecākiem, skolotājiem, vienaudžiem)	☐	☐	☐
Es apdomājos pirms rīkojos	☐	☐	☐
Es mājās, skolā vai citur ņemu lietas, kas nav manas	☐	☐	☐
Es labāk satieku ar pieaugušajiem nekā ar saviem vienaudžiem	☐	☐	☐
Es daudz no kā baidos un viegli nobīstos	☐	☐	☐
Es iesāktu padarīt līdz galam. Mana uzmanības noturība ir laba	☐	☐	☐

Vai tev būtu vēl kādi komentāri vai raizes, ko vēlies piebilst?

Lūdzu, apgriez lapaspusi otrādi - pretējā pusē ir vēl daži jautājumi

Kopumā, vai tu domā, ka tev ir grūtības vienā vai vairākās sekojošās jomās:
emocijas, koncentrēšanās, uzvedība vai spēja satikt ar citiem cilvēkiem?

Nē	Jā – nelielas grūtības	Jā – vidējas grūtības	Jā – nopietnas grūtības
☐	☐	☐	☐

Ja atbildēji ar „Jā”, lūdzu, atbilde uz sekojošajiem jautājumiem par šīm grūtībām:

- Cik ilgi šīs grūtības jau pastāv?

Mazāk kā mēnesi	1-5 mēnešus	6-12 mēnešus	Vairāk kā gadu
☐	☐	☐	☐

- Vai tu pārdzīvo par šīm grūtībām?

Nē, nemaz	Nedaudz	Diezgan daudz	Ļoti daudz
☐	☐	☐	☐

- Vai šīs grūtības ikdienā tev traucē sekojošajās dzīves jomās?

	Nē, nemaz	Nedaudz	Diezgan daudz	Ļoti daudz
MĀJĀS	☐	☐	☐	☐
ATTIECĪBĀS AR DRAUGIEM	☐	☐	☐	☐
MĀCOTIES SKOLĀ	☐	☐	☐	☐
BRĪVĀ LAIKA AKTIVITĀTĒS	☐	☐	☐	☐

- Vai šīs grūtības apgrūtina apkārtējos (ģimeni, draugus, skolotājus utt.)?

Nē, nemaz	Nedaudz	Diezgan daudz	Ļoti daudz
☐	☐	☐	☐

Tavs paraksts

Datums

Paldies par tavu palīdzību!

© Robert Goodman, 2005

2.4. PIELIKUMS ZĪDAIŅU UN MAZUĻU SOCIĀLI EMOCIONĀLĀS NOVĒRTĒŠANAS RĪKS ITSEA

Informācijas ieguves avots: *Review of the Infant-Toddler Social and Emotional Assessment (ITSEA). (2011). Community-University Partnership for the Study of Children, Youth, and Families.*

Zīdaiņu un mazuļu sociāli emocionālās novērtēšanas rīks ITSEA



Parent Form

Child's name _____ Date of birth ____/____/____ Age in months _____
Parent/Guardian's name _____ Date completed ____/____/____ Child's Sex ☐ Boy ☐ Girl
Was your child born prematurely? ☐ No ☐ Yes If yes, what was the expected date of birth? ____/____/____
Was your child's birth weight less than 5 pounds 8 ounces? ☐ No ☐ Yes
In a typical week, how much time does your child spend with other young children (not including brothers and sisters)? _____ hours per week
Do you use any type of childcare for your child? ☐ No ☐ Yes If yes, how many hours do you use childcare in a typical week? _____ hours
Did your child have any problems at birth? ☐ No ☐ Yes If yes, please explain. _____

SECTION A

This section contains statements about 12- to 35-month-old children. Many statements describe normal feelings and behaviors, but some statements describe feelings and behaviors that may be a problem. Please do your best to respond to every statement.

Please circle the ONE response that best describes your child's behavior in the LAST MONTH.

	Not True/ Rarely	Somewhat True/ Sometimes	Very True/ Often
1. Shows pleasure when he or she succeeds (for example, claps for self).	0	1	2
2. Gets hurt so often that you can't take your eyes off of him or her.	0	1	2
3. Seems nervous, tense, or fearful.	0	1	2
4. Is restless and can't sit still.	0	1	2
5. Follows rules.	0	1	2
6. Wakes up at night and needs help to fall asleep again.	0	1	2
7. Cries or has tantrums until he or she is exhausted.	0	1	2
8. Is afraid of certain places, animals, or things. <i>What is he or she afraid of?</i>	0	1	2
9. Has less fun than other children.	0	1	2
10. Looks for you (or other parent) when upset.	0	1	2
11. Cries or hangs onto you when you try to leave.	0	1	2
12. Worries a lot or is very serious.	0	1	2
13. Looks right at you when you say his or her name.	0	1	2
14. Does not react when hurt.	0	1	2
15. Is affectionate with loved ones.	0	1	2
16. Won't touch some objects because of how they feel.	0	1	2
17. Has trouble falling asleep or staying asleep.	0	1	2

Section A continued on next page.

A *Section A continued*

Please circle the ONE response that best describes your child's behavior in the LAST MONTH.

	Not True/ Rarely	Somewhat True/ Sometimes	Very True/ Often	
18. Runs away in public places.	0	1	2	
19. Plays well with other children (not including brother or sister). (Circle N if there is no contact with other children.)	0	1	2	N
20. Can pay attention for a long time (other than when watching TV).	0	1	2	
21. Has trouble adjusting to changes.	0	1	2	
22. Tries to help when someone is hurt (for example, gives a toy).	0	1	2	
23. Often gets very upset.	0	1	2	
24. Gags or chokes on food.	0	1	2	
25. Imitates playful sounds when you ask him or her to.	0	1	2	
26. Refuses to eat.	0	1	2	
27. Hits, shoves, kicks, or bites children (not including brother or sister). (Circle N if there is no contact with other children.)	0	1	2	N
28. Is destructive. Breaks or ruins things on purpose.	0	1	2	
29. Points to show you something far away.	0	1	2	
30. Hits, bites, or kicks you (or other parent).	0	1	2	
31. Hugs or feeds dolls or stuffed animals.	0	1	2	
32. Seems very unhappy, sad, depressed, or withdrawn.	0	1	2	
33. Purposely tries to hurt you (or other parent).	0	1	2	
34. When upset, gets very still, freezes, or doesn't move.	0	1	2	

The following statements describe feelings and behaviors that can be problems for young children. Some of the descriptions may be a bit hard to understand, especially if you have not seen the behavior in your child. Please do your best to respond to all statements.

Please circle the ONE response that best describes your child's behavior in the LAST MONTH.

	Not True/ Rarely	Somewhat True/ Sometimes	Very True/ Often	
35. Puts things in a special order over and over and gets upset if he or she is interrupted.	0	1	2	
36. Repeats the same action or phrase over and over without enjoyment. <i>Please give an example:</i>	0	1	2	
37. Repeats a particular movement over and over (like rocking or spinning). <i>Please give an example:</i>	0	1	2	
38. Spaces out. Is totally unaware of what's happening around him or her.	0	1	2	
39. Does not make eye contact.	0	1	2	
40. Avoids physical contact.	0	1	2	
41. Hurts self on purpose (for example, bangs head). <i>Please describe:</i>	0	1	2	
42. Eats or drinks things that are not edible, like paper or paint. <i>Please describe:</i>	0	1	2	

2 ITSEA Parent Form

Infant-Toddler Social & Emotional Assessment – Revised (ITSEA) © Yale University and the University of Massachusetts October, 2000
ITSEA-Parent_AU1.0_eng-USori

SECTION B

This section contains statements about 12- to 35-month-old children. Many statements describe normal feelings and behaviors, but some statements describe feelings and behaviors that may be a problem. Please do your best to respond to every statement.

	Not True/ Rarely	Somewhat True/ Sometimes	Very True/ Often	
1. Is bothered by loud noises or bright lights.	0	1	2	
2. Takes a while to feel comfortable in new places (10 minutes or more).	0	1	2	
3. Acts aggressive when frustrated.	0	1	2	
4. Is quiet or less active in new situations.	0	1	2	
5. Gets upset when left with a new babysitter. (Circle N if you never used a babysitter.)	0	1	2	N
6. Responds the first time his or her name is called.	0	1	2	
7. Puts toys away after playing.	0	1	2	
8. Gets very wound up or silly when playing.	0	1	2	
9. Acts bossy.	0	1	2	
10. Is constantly moving.	0	1	2	
11. Dislikes some foods because of how they feel.	0	1	2	
12. Is bothered by certain odors (smells).	0	1	2	
13. Gets upset when left with a familiar babysitter or relative. (Circle N if you have not used a babysitter or relative in the last month.)	0	1	2	N
14. Quiets down when you say "Shh."	0	1	2	
15. Refuses to eat foods that require chewing.	0	1	2	
16. Misbehaves to get attention from adults.	0	1	2	
17. Tries to do as you ask.	0	1	2	
18. Plays with toys for 5 minutes or longer.	0	1	2	
19. Hugs people with a squeeze or pat. (Circle N if he or she is physically unable to do so.)	0	1	2	N
20. Has started doing something he or she had outgrown (like use a pacifier).	0	1	2	
21. Is afraid of certain animals. Please describe:	0	1	2	
22. Is afraid of certain things. Please describe:	0	1	2	
23. Is afraid of certain places, like stores, elevators, parks, or cars. Please describe:	0	1	2	
24. Hangs on to you or wants to be in your lap when with other people.	0	1	2	
25. Rolls a ball back to you (or someone else). (Circle N if he or she is physically unable to do so.)	0	1	2	N
26. Likes being cuddled, hugged, or kissed by loved ones.	0	1	2	

Section B continued on next page.

ITSEA Parent Form 3

Infant-Toddler Social & Emotional Assessment – Revised (ITSEA) © Yale University and the University of Massachusetts October, 2000
ITSEA-Parent_AU1.0_eng-USorl

B Section B continued

Please circle the ONE response that best describes your child's behavior in the LAST MONTH.

	Not True/ Rarely	Somewhat True/ Sometimes	Very True/ Often	
27. Is very loud. Shouts or screams a lot.	0	1	2	
28. Reaches for you when you are not holding him or her. (Circle N if he or she is physically unable to do so.)	0	1	2	N
29. Spits out food.	0	1	2	
30. Is disobedient or defiant (for example, refuses to do as you ask).	0	1	2	
31. Cries if he or she doesn't get own way.	0	1	2	
32. Goes from toy to toy faster than other children his or her age.	0	1	2	
33. Keeps trying to do something even when it's hard.	0	1	2	
34. Is sneaky. Hides misbehavior.	0	1	2	
35. Looks at picture books by himself or herself.	0	1	2	
36. Helps with dressing (for example, puts arm in sleeve).	0	1	2	
37. Feels sick when nervous or upset.	0	1	2	
38. Pretends to do grown-up things, like shaving.	0	1	2	
39. Is bothered by how some things feel on his or her skin (for example, clothing seams, certain fabrics, etc.).	0	1	2	
40. Is easily startled.	0	1	2	
41. Is well-behaved.	0	1	2	
42. Prefers you (or other parent) over other adults.	0	1	2	
43. Laughs easily or a lot.	0	1	2	
44. Is stubborn.	0	1	2	
45. Is hard to soothe when upset.	0	1	2	
46. Sleeps through the night.	0	1	2	
47. Wants to do things for himself or herself.	0	1	2	
48. Points to ask for something.	0	1	2	
49. Is bothered by being in motion (for example, swinging, spinning, being tossed in the air, or bouncing).	0	1	2	
50. Wakes up grouchy or in a bad mood.	0	1	2	
51. Tries to make you feel better when you're upset.	0	1	2	
52. Stays still while being changed, dressed, or bathed.	0	1	2	
53. Has trouble calming down when upset.	0	1	2	
54. Demands a lot of attention.	0	1	2	
55. Sits for 5 minutes while you read a story.	0	1	2	
56. Is worried or upset when someone is hurt.	0	1	2	
57. Tries to "make-up" for misbehaving.	0	1	2	
58. Must be held to go to sleep.	0	1	2	
59. Is impatient or easily frustrated.	0	1	2	
60. Is interested in other babies and children.	0	1	2	
61. Likes figuring things out, like stacking blocks.	0	1	2	
62. Is affectionate with strangers.	0	1	2	

4 ITSEA Parent Form

Infant-Toddler Social & Emotional Assessment – Revised (ITSEA) © Yale University and the University of Massachusetts October, 2000
ITSEA-Parent_AU1.0_eng-USori

B Section B continued

Please circle the ONE response that best describes your child's behavior in the LAST MONTH.

	Not True/ Rarely	Somewhat True/ Sometimes	Very True/ Often	
63. Is aware of other people's feelings.	0	1	2	
64. Is shy with new adults.	0	1	2	
65. Is able to wait for things he or she wants.	0	1	2	
66. Cries a lot.	0	1	2	
67. Pretends that objects are something else (for example, uses a banana as a phone).	0	1	2	
68. Accepts new foods right away.	0	1	2	
69. Enjoys challenging activities.	0	1	2	
70. Is a perfectionist.	0	1	2	
71. Imitates clapping or waving bye-bye. (Circle N if he or she is physically unable to do so.)	0	1	2	N
72. Is not afraid when he or she should be.	0	1	2	
73. Jokes or gives you things to make you smile or laugh.	0	1	2	
74. Is irritable or grouchy.	0	1	2	
75. Pays careful attention when being taught something new.	0	1	2	
76. Looks unhappy or sad without any reason.	0	1	2	
77. Sleeps more than other children his or her age.	0	1	2	
78. Is curious about new things.	0	1	2	
79. Wakes up screaming and doesn't respond to you for a few minutes (night terrors).	0	1	2	
80. Is whiny or fussy when he or she is not tired.	0	1	2	
81. Feels bad about himself or herself.	0	1	2	
82. Is a good eater.	0	1	2	
83. Is shy with new children.	0	1	2	
84. Seems to have no energy.	0	1	2	
85. Gets angry or pouts.	0	1	2	
86. Wakes up from scary dreams or nightmares.	0	1	2	
87. Wants to sleep in someone else's room or bed. (Circle N if child always shares a room or bed.)	0	1	2	N
88. Has temper tantrums.	0	1	2	
89. Is a picky eater.	0	1	2	
90. Smiles back at you from across a room.	0	1	2	
91. Seems withdrawn.	0	1	2	
92. Seems very unhappy, sad, or depressed.	0	1	2	
93. Obeys when asked to stop being aggressive.	0	1	2	
94. Refuses to eat certain foods for 2 days or more.	0	1	2	
95. Gets upset when asked to change activities.	0	1	2	

SECTION C

Has your child begun to combine words yet; for example, asking for "more juice"? Please check one box and follow the instructions next to that box.

- ☐ **Not yet** Do not complete this section. Please go to Section D.
- ☐ **Sometimes** Please respond to Items 1–5 below.
- ☐ **Often** Please respond to Items 1–5 below.

Please circle the ONE response that best describes your child's behavior in the LAST MONTH.

	Not True/ Rarely	Somewhat True/ Sometimes	Very True/ Often
1. Repeats the last words of sentences or TV commercials.	0	1	2
2. Swears.	0	1	2
3. Takes a while to speak in unfamiliar situations.	0	1	2
4. Talks about other people's feelings (for example, "Mommy mad").	0	1	2
5. Talks about strange, scary, or disgusting things. <i>Please describe:</i>	0	1	2

SECTION D

In the last month, did your child have any contact (more than 0 hours per week) with other young children (**not including brothers and sisters**)? Please check one box and follow the instructions next to that box.

- ☐ **No** Do not complete this section. Please go to Section E.
- ☐ **Yes** Please respond to Items 1–9 below.

Please circle the ONE response that best describes your child's behavior in the LAST MONTH.

	Not True/ Rarely	Somewhat True/ Sometimes	Very True/ Often
1. Takes turns when playing with others.	0	1	2
2. Tests other children to see if they will get angry.	0	1	2
3. Asks for things nicely when playing with children.	0	1	2
4. Has at least one favorite friend (a child).	0	1	2
5. Picks on or bullies other children.	0	1	2
6. Teases other children.	0	1	2
7. Plays "house" with other children.	0	1	2
8. Won't let other children play with his or her group.	0	1	2
9. Hurts other children on purpose.	0	1	2

SECTION E

The statements in this section describe feelings and behaviors that can be problems for young children. Some of the descriptions may be a bit hard to understand, especially if you have not seen the behavior in your child. Please do your best to respond to all the statements.

Please circle the ONE response that best describes your child's behavior in the LAST MONTH.

	Not True/ Rarely	Somewhat True/ Sometimes	Very True/ Often
1. Has a body tic or twitch he or she seems unable to control (for example, eyes, mouth, nose, or legs twitch).	0	1	2
2. Makes sounds he or she seems unable to control.	0	1	2
3. Holds food in cheeks.	0	1	2
4. Hurts animals on purpose.	0	1	2
5. Is very worried about getting dirty.	0	1	2
6. Needs things to be clean or neat.	0	1	2
7. Plays games with other children in which they look at or touch each other's private parts.	0	1	2
8. Plays with own genitals often and for a long time.	0	1	2
9. Pulls own hair out (such as eyelashes, eyebrows, or hair on head).	0	1	2
10. Without looking at you, puts your hand on objects, such as wind-up toys, to make them work.	0	1	2
11. Worries about own body.	0	1	2
12. Plays with own bowel movements ("poops").	0	1	2
13. Has bowel movements where he or she shouldn't (for example, on the floor).	0	1	2
14. Urinates ("pees") where he or she shouldn't.	0	1	2
15. Acts out the same pretend theme over and over without enjoyment. <i>Please give an example:</i>	0	1	2
16. Has very strange habits. <i>Please give an example:</i>	0	1	2
17. Chews on things he or she shouldn't. <i>Please give an example:</i>	0	1	2

SECTION F

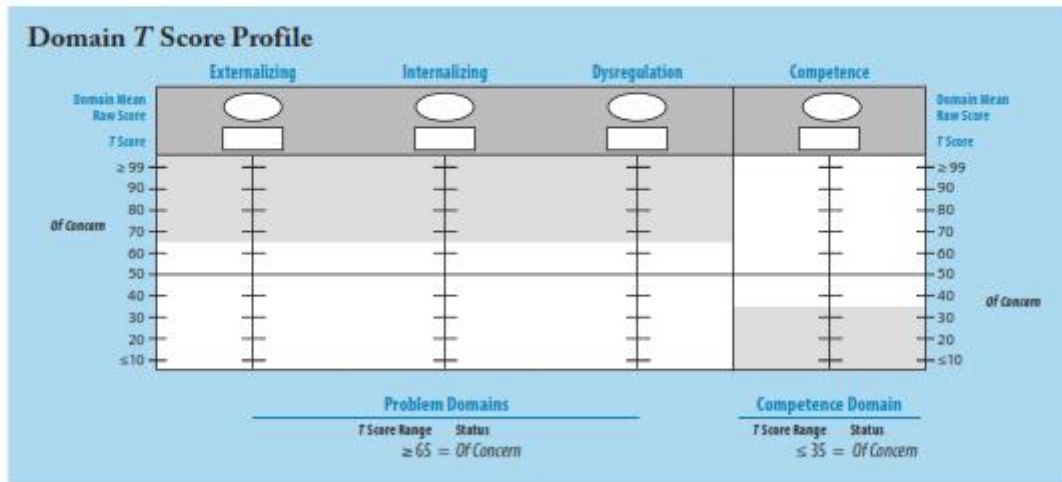
The following questions concern your general feelings about your child's behavior.

- How worried are you about your child's behavior, emotions, or relationships?
 - ☐ Not at all worried
 - ☐ A little worried
 - ☐ Worried
 - ☐ Very worried
- How worried are you about your child's language development?
 - ☐ Not at all worried
 - ☐ A little worried
 - ☐ Worried
 - ☐ Very worried

ITSEA Parent Form 7

Infant-Toddler Social & Emotional Assessment – Revised (ITSEA) © Yale University and the University of Massachusetts October, 2000
ITSEA-Parent_AU1.0_eng-USorl

Instructions: Record the domain mean raw scores in the ovals. Look up the corresponding *T* scores in Appendix A.2.a–d for girls and Appendix B.2.a–d for boys in the Examiner's Manual. Record the *T* scores in the boxes and then plot them on the chart to create the domain *T* score profile. See chapter 3 of the Examiner's Manual for interpretation guidelines.



See Appendix Tables A.2.a–d and B.2.a–d for domain percentile ranks.

	Externalizing	Internalizing	Dysregulation	Competence
Domain Percentile Rank	□	□	□	□





Parent Form Score Summary

Detach Score Summary before
giving form to parent.

Child's name _____ Sex ☐ Boy ☐ Girl Age in months _____

Parent/Guardian's name _____

Scoring Directions

Record the mean raw score, then look up the cut scores in Table 2.2 in the Examiner's Manual.

For Problem Subscales: If the mean raw score is equal to or greater than the cut score, check the box in the *Of Concern* column. Look up percentile ranges in Tables A.1.a–d (girls) and B.1.a–d (boys).

For Competence Subscales: If the mean raw score is equal to or less than the cut score, check the box in the *Of Concern* column.

For Chronological Age, subtract
Date of Birth from Date Completed. →

To Adjust for Prematurity,
subtract Actual Date of Birth
from Expected Date of Birth. →

For Adjusted Age, subtract
Adjustment for Prematurity
from Chronological Age. →

	Year	Month	Day
Date Completed			
Date of Birth			
Chronological Age			
Expected Date of Birth			
Actual Date of Birth			
Adjustment for Prematurity			
Chronological Age			
Adjustment for Prematurity			
Adjusted Age			

Domain/Subscale	Mean Raw Score	Cut Score	Of Concern	Percentile Range	Comments
Externalizing					
Activity/Impulsivity					
Aggression/Defiance					
Peer Aggression					
Internalizing					
Depression/Withdrawal					
General Anxiety					
Separation Distress					
Inhibition to Novelty					
Dysregulation					
Negative Emotionality					
Sleep					
Eating					
Sensory Sensitivity					
Competence			<i>Of Concern</i>		
Compliance					
Attention					
Mastery Motivation					
Imitation/Play					
Empathy					
Prosocial Peer Relations					
Maladaptive Item Cluster	>				
Social Relatedness Item Cluster	<				
Atypical Item Cluster	>				

Continued on next page.