

Mẫu số 05

(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 37/2012/TTLT-BLĐTBXH-BYT-BTC-BGDDT ngày 28 tháng 12 năm 2012)

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ ...
HỘI ĐỒNG XÁC ĐỊNH MĐKT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**PHIẾU ĐÁNH GIÁ MỨC ĐỘ KHUYẾT TẬT DÀNH CHO
NGƯỜI TỪ ĐỦ 6 TUỔI TRỞ LÊN**

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh:

Giới tính: Nam: Nữ:.....

Địa chỉ nơi cư trú:

.....

Họ tên cha:

Họ tên mẹ:

Họ tên Vợ/Chồng:

Họ tên người đại diện của người được đánh giá (ghi rõ quan hệ):.....

Số Chứng minh thư của người đại diện:.....

Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....

Dưới đây là các câu hỏi về khả năng thực hiện các hoạt động của người khuyết tật. Hãy cho điểm vào các câu trả lời tương ứng.

Mức độ thực hiện Các hoạt động	Thực hiện được (2đ)	Thực hiện được nhưng cần sự trợ giúp (1đ)	Không thực hiện được (0đ)	Không xác định được (đánh dấu X)
1. Tự đi lại				
2. Tự ăn/uống				
3. Tự đi tiểu tiện, đại tiện				
4. Tự vệ sinh cá nhân: như đánh răng, rửa mặt, tắm				

rửa...				
5. Tự mặc/Cởi quần áo, giày dép				
6. Nghe và hiểu người khác nói gì				
7. Diễn đạt được ý muốn và suy nghĩ của bản thân qua lời nói				
8. Tham gia các việc trong gia đình như gấp quần áo, quét nhà, rửa bát, nấu cơm				

Kết luận mức độ khuyết tật:

Mức độ đặc biệt nặng: 0 - 4 đ

Mức độ nặng: 5 - 11 đ

Mức độ nhẹ: Từ 12 điểm trở lên

Ghi chú: trường hợp người đánh giá không xác định được mức độ khuyết tật của người được đánh giá thì khoanh tròn vào dấu X ở ô “Không xác định được” tương ứng.

..... ngày ...tháng ...năm 20....

Ký, ghi rõ họ tên người đánh giá