ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

9930, гр.Каспичан, ул."Мадарски конник" № 91, тел/факс 05327/ 47 -15
e-mail: kaspichan_obs@abv.bg

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВОС-193
13.08.18г
срок на изпълнение

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
КАСПИЧАН

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ АНЕЛИЯ РУМЕНОВА АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ гр.КАСПИЧАН

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ на Ивена Христова Борисова

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба декларация с вх.№ВОС-181/30.07.2016г; за отпускане на еднократна финансова помощ от Добромира Ивелинова Христова от гр.Каспичан,ул."Димитър Благоев"№34,бл.1,вх.1,ет.1,ап.2. Г-жа Христова подава молба декларация за отпускане на еднократна помощ за детето си Ивена Христова Борисова,което е освидетелствано с ЕР на ТЕЛК №1616/124 от 26.07.2017г,100% вид и степен на увреждане с определена чужда помощ , диагноза"Детска церебрална парализа".Молбата е подадена във връзка с намерението на родителите да закупят помагаща технология за комуникация и контрол с поглед .Системата е предназначена за деца с увреждания с цел създаване на възможности за общуване,развитие и обучение.Родителите със собствените средства ,включващи трудовия доход на бащата и семейните помощи за деца с увреждания в месечен размер 930.00лв не могат да осигурят сумата от 4100.35 лв.за закупуване на Асист помагаща технология.

В изпълнение изискванията по Наредбата за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на община Каспичан са извършени справки в Отдел МДТ и Служба по вписвания към РС град Нови пазар.Лицето няма задължения към Община Каспичан и няма извършени прехвърлителни сделки през последните пет години.

В изпълнение на чл.3,ал.2 от Наредбата за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на община Каспичан е инициране свикване на заседание на постоянната комисия по образование,култура,здравеопазване,младежта,спорта и социалните въпроси,която излезе с положително становище за разглеждане в Общински съвет по Протокол №20 от 10.08.2018г..

Във тази връзка и на основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА , предлагам Общински съвет Каспичан да приеме следното

РЕШЕНИЕ:

На основание чл.21,ал.1,т.6 от ЗМСМА Общински съвет Каспичан отпуска еднократна парична помощ в размер на 300.00 лв на Добромира Ивелинова Христова от гр.Каспичан за детето и Ивена Христова Борисова срещу представяне на разходооправдателни документи .

ВНОСИТЕЛ:
АНЕЛИЯ АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ:

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

9930, гр.Каспичан, ул."Мадарски конник" № 91, тел/факс 05351/ 74 -14
e-mail: kaspichan_obs@abv.bg

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
Изх. No 188
10 08 20 17 г.
п. код

ДО ДИРЕКТОРА НА
ДИРЕКЦИЯ „СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ"
ГР.НОВИ ПАЗАР

УВАЖАЕМА Г-ЖО НЕДЕЛЧЕВА,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба- декларация от лицето Добромира Ивелинова Христова ЕГН 8402228832 с постоянен адрес гр.Каспичан ул."Димитър Благоев "№34,вх.1,ет.1,ап.2. Молбата е подадена във връзка с отпускане на еднократна финансова помощ на детето и Ивена Христова Борисова ЕГН 1142248834.В изпълнение на раздел IV от Наредбата за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на община Каспичан, лицата трябва да отговарят на следните условия:

-Да нямат сключен договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане.

-Да не са прехвърляли жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях срещу заплащане през последните /5/ пет години.

-Да не са прехвърляли чрез договор за дарение собствеността върху жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните /5/ пет години.

Съгласно Наредбата лицата подлежат на служебна проверка и в тази връзка ,Моля да ни отговорите ,дали лицето е извършило горепосочените сделки,подпомага ли се от ДСП ,на какво основание и в какъв размер? С цел предотвратяване на двойно финансиране по един и същи повод дали е подпомагано от Дирекция"Социално подпомагане" на основание чл.16 от ППЗСП.

Благодаря за съдействието!

С уважение,
Анелия Ангелова
Председател на Общински съвет Каспичан

До Председателя на
Общински съвет

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Касичан
индекс и дата ВОС-181
30.07.2018
срок на изпълнение

Заявление

от

Добромира Цветанова Христова ЕГН 8402228832
гр. Касичан ул. „Димитър Благоев" №34 бл.1 вх.1 ет.1 ап.
Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова
помощ за закупуване на Асист Помагащи технологии
за детето ми Цвета Христова Борисова ЕГН 1142248834
която е с експертно решение на ТЕЛК 100% с чужда
помощ. С помощта на тази сумата ние родителите
ще можем да обучаваме с Цвета.

Дата 30.07.2018г.

С уважение: Добр.

Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Добромира Ивелинова Христова

постоянен адрес: град/село Каспичан, община Каспичан, кв……,

ул. „Димитър Благоев" № 34, вх. 1, ет. 1, ап. 2, тел. 0878514536

ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:

I. Няма лица, задължени по закон да ме издържат

ДА има такива лица

НЕ няма такива лица

II. Доходите ми, на семейството ми (на съжителстващите с мен лица) през предходните 6 (шест) месеца са: **ОБЩО ..... (лева), словом /...../**

В това число от:

1. трудова дейност .....600 лв..... /лева/
2. дейности в областта на селското, горското и водното стопанство .....0 лв..... /лева/
3. продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество .....0 лв..... /лева/
4. продажба на акции, дялове и други участия в търговски дружества и други форми на собственост .....0 лв..... /лева/
5. наем, рента и аренда .....0 лв..... /лева/
6. авторски и лицензионни възнаграждения .....0 лв...../лева/
7. дивиденти и доходи от дялово участие .....0 лв...../лева/
8. премии и награди от спортни състезания .....0 лв..... /лева/
9. обезщетения и помощи .....930 лв..... /лева/
10. пенсии (без добавката за чужда помощ на инвалидите с определена чужда помощ;на ветераните, доброволците и по- страдалите в Отечествената война; на навършилите 75- или 80-годишна възраст; еднократните компенсации към пенсиите или извънредните пенсии) ....(лева)
12. месечни помощи по Закона за семейни помощи за деца .....0 лв...../лева/
13. присъдени издръжки.....0 лв...../лева/
14 други доходи .....0 лв...../лева/

III. Вземания, влогове, дялови участия и ценни книжа - общо:.....0 лв...../лева/

IV. Обитавано жилище: Състои се от ..... стаи (без преходен хол, кухня и сервизни помещения). Собственост на:

Собствено.....ДА (НЕ) сьсобствено(ползвател)....ДА (НЕ)

държавно (ведомствено)....ДА (НЕ) общинско.....ДА (НЕ)

не притежавам.....(ДА) НЕ

То е единствено за моето семейство: .....(ДА) НЕ

V. Аз и членовете на семейството ми притежавам(е) следната друга недвижима и движима собственост:

жилищен имот.....ДА брой ..... (НЕ) вилен имот....ДА брой ..... (НЕ)

земеделска земя....ДА брой ..... (НЕ) движима собственост....ДА брой .....(НЕ)

други имоти - .....Не.....

VI. Аз и членовете на семейството ми не съм (сме) извършили прехвърляне срещу заплащане (продажба) на жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните 5 години прехвърлял съм (сме)

не съм (сме)прехвърлял

Аз и членовете на семейството ми не съм (сме) извършили прехвърляне чрез договор за дарение собствеността жилищен или вилен имот или идеални части от тях през последните 5 години.

прехвърлял съм (сме)

не съм (сме)прехвърлял

Не съм регистриран като ЕТ и не съм собственик на капитала на търговско дружество.

Регистриран съм

Не съм регистриран

VII. Декларирам че не съм (сме) сключвал (и) договоо за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане.

Сключил съм

Не съм сключил

VII. На мен и членовете на семейството ми през последните 3 години не са налагани санкции по Закона за облагане доходите на физическите лица

налагани са

не са налагани

XIV. Декларирам, че аз и членовете на семейството ми не сме пътували зад граница на собствени разноски през последните же 12 месеца:

Пътували сме

Не сме пътували

VIII. Давам(е) съгласието си размерът на отпуснатата помощ да бъде обявен на видно място .....(ДА) НЕ

Известно ми (ни) е, че за вписването на неверни данни в тази декларация. освен наказателна и гражданска отговорност, която нося получената неправомерно помощ подлежи на връщане с лихвата, определена за държавните вземания.

Дата: 30.04.2018 г. Декларатор: .....
(подпис)

град Каспичан

16.08

"МБАЛ Шумен" АД - гр. Шумен

наименование на лечебно заведение

ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ № 1616 **от** 124 (зас. №) 260717 (ден / мес. / год.)

2710

ТЕЛК за: ТЕЛК I състав към МБАЛ Шумен

Председател: Д-Р В. МАНОЛОВА

Членове: 1.Д-Р Д. ДЕНЕВА 2.Д-Р И. ПОПОВ 3.Д-Р Е. ПЕТРОВА

4. 5. 6.

1. На ИВЕНА ХРИСТОВА БОРИСОВА (име, презиме, фамилия) ЕГН 1142248834

Лична карта № _____ Издадена на _____ от _____ валидна до _____

2. Законен представител ХРИСТО БОРИСОВ ХРИСТОВ (име, презиме, фамилия) ЕГН 7810178727

Лична карта № 645311863 Издадена на 04.08.2014 от МВР-ШУМЕН валидна до 04.08.2024

3. Постоянен адрес: Обл.Шумен Общ.Каспичан - гр. Каспичан УЛ. Д. БЛАГОЕВ №34 ВХ.1 ЕТ.1 АП.2 (обл. общ. гр. (с.), ж.к., бл., вх., ап., ул., №) 27

4. Настоящ адрес: Обл.Шумен Общ.Каспичан - гр. Каспичан УЛ. Д. БЛАГОЕВ №34 ВХ.1 ЕТ.1 АП.2 (обл. общ. гр. (с.), ж.к., бл., вх., ап., ул., №) 27

5. Трудова заетост: не работи:дете — 3
(1 работи – професия; 2 работи – пенсионер с лична пенсия за инвалидност; 3 не работи; 4 умрял; 5. с придобито право на пенсия за ОСВ; 6 работи – пенсионер с придобито право за пенсия за ОСВ;)

6. Състояние до експертизата: 100% вид и степен на увреждане с чужда помощ — 2
(1 без % вид и степен на увреждане; 2 над 90% вид и степен на увреждане с чужда помощ; 3 над 90% вид и степен на увреждане без чужда помощ; 4. 71%-90% вид и степен на увреждане с чужда помощ; 5.71%-90% вид и степен на увреждане без чужда помощ; 6. 50%-70% вид и степен на увреждане с чужда помощ; 7. 50%-70% вид и степен на увреждане без чужда помощ; 8. до 50% вид и степен на увреждане)

7. Вид експертиза: преосвидетелстване — 2
(1 освидетелстване; 2 преосвидетелстване; 3 частична;4 консултация)

8. Начин на вземане на решение: След преглед — 2
(1 по документи; 2 след преглед)

9. Място на експертиза: ТЕЛК — 1
(1 ТЕЛК; 2 дсм; 3 социално заведение; 4 др.)

10. Оценка на работоспособността: 100% вид и степен на увреждане с чужда помощ — 2
(1 без % вид и степен на увреждане; 2 над 90% вид и степен на увреждане с чужда помощ; 3 над 90% вид и степен на увреждане без чужда помощ; 4. 71%-90% вид и степен на увреждане с чужда помощ; 5.71%-90% вид и степен на увреждане без чужда помощ; 6. 50%-70% вид и степен на увреждане с чужда помощ;7. 50%-70% вид и степен на увреждане без чужда помощ; 8. до 50% вид и степен на увреждане)

Обжалвани болнични листове: _____

11. Срок на чуждата помощ: 010720 (ден / мес. / год.)

12.Срок на определения % трайно намалена работоспособност / вид и степен на увреждане 010720 (ден / мес. / год.) за 3 години (1 г., 2 г., 3 г., 4 пожизнен) — 3

13. Инвалидност по причини:

	Общо заболяване	Трудова злополука	Професионално заболяване	Общо тр. злоп. и проф. забол.	Военна инвалидност	Гражданска инвалидност
% тр. н. раб.	100.0%	----	----	----	----	----
Дата инв.	24.02.2011	----	----		----	----

10000

14. Водеща диагноза: Спастична церебрална парализа — G80.0

15.1. Общо заболяване: ДЕТСКА ЦЕРЕБРАЛНА ПАРАЛИЗА. КВАДРИПАРЕТИЧЕН СИНДРОМ. МИКРОЦЕФАЛИЯ. — G80.0

РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ
гр. Шумен
ВЛЯЗЛО В СИЛА
Дата: 16.08.2017 г.
Подпис:

15.2. Трудова злополука:

15.3. Професионално заболяване:

16.Противопоказни условия на труд:

17. Препоръки за по-нататъшно наблюдение и рехабилитация: ПРОСЛЕДЯВАНЕ ОТ ДЕТСКИ НЕВРОЛОГ, ПРОВЕЖДАНЕ НА КИНЕЗИТЕРАПИЯ.

Констатация от медицинските изследвания, представените документи и мотиви за експертното решение:

ПРЕГЛЕД НА: 26.07.2017г.

МОТИВИ: ДЕТСКАТА ЦЕРЕБРАЛНА ПАРАЛИЗА, С КВАДРИПАРЕТИЧЕН СИНДРОМ, МИКРОЦЕФАЛИЯ - ПО ЧАСТ 7 Т.3.4 - ОПРЕДЕЛЯТ 100% ВИД И СТЕПЕН НА УВРЕЖДАНЕ И НЕОБХОДИМОСТТА ОТ ЧУЖДА ПОМОЩ.

СРОК НА ОПРЕДЕЛЕНИЯ % ВИД И СТ. НА УВР И ЧУЖДАТА ПОМОЩ - 3 ГОДИНИ.

ДИ: Установена.

Съгласно Приложение № 7 към чл.40 ал.1 от Правилника за прилагане на Закона за интеграция на хората с увреждания - лицето се нуждае от:

ПО Т.12 А - ИНВАЛИДНА КОЛИЧКА ЗАДВИЖВАНА С ЧУЖДА ПОМОЩ
ПО Т.13 - ТОАЛЕТЕН СТОЛ И СТОЛ ЗА БАНЯ /КОМБИНИРАНИ/
ПО Т.14 А - АНТИДЕКУБИТАЛЕН ДЮШЕК И ВЪЗГЛАВНИЦА

АНАМНЕЗА: Касае се за 6 годишно дете, родено от втора, патологично протекла бременост. Нормално раждане с тегло 3400гр. Пренатално в 7 л.м на ехография се установени по-малки размери на главата. Лекувано в Клиника по Генетика - София м.09.2011г където чрез рьо графия на черепа - установени намалени размери на основните черепни диаметри - потвърдена Микроцефалия. През м.10.2011г е лекувано в УДБ СБАЛ Клиника по неврология гр. София, по повод изоставане във физическото развитие - установена ДЦП - с квадрипареза. Освидетелствано от ТЕЛК -м.08.2014г. -100 % с чужда помощ. През изтеклия период провежда активна рехабилитация. Персистира тежкият неврологичен дефицит.

ОБЕКТИВНО: НЕВРОЛОГИЧНО: Микроцефалия. Спастично повшен мускулен тонус на флексорите на горни крайници и екстензорите на долни крайници. Болестно оживени СНР двустранно, с поликинетичен характер. Росолимо и Бабински /+/ двустранно. Квадрипаретичен синдром. Не може да седи самостоятелно. Походка - спастично паретична - единични крачки с придружител.

ПРИЛОЖЕНИЕ: Консулт с невролог, педагогическа характеристика, Епикризи от СБР-Котел, Епикриза от УМБАЛ Св. Марина гр. Варна - ползвани и приложени.

Ка АСП с обр.р-ия

ВМ/ПИ

ПОЛУЧИХ ЕР НА ТЕЛК НА: 28.04.2017г.
(дата, година)

ПОДПИС НА ЛИЦЕТО: .....

УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ: .....
(имена и подпис)

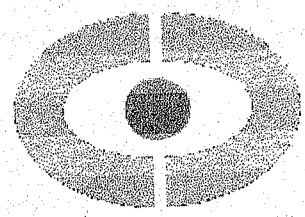
Териториална експертна лекарска комисия
"МБАЛ-ШУМЕН" АД
Председател
Състав
Членове:

1 .....
2 .....
3 .....
4 .....
5 .....
6 .....

Експертното решение може да се обжалва в 14-дневен срок от получаването му пред НЕЛК в РКМЕ

ПРОФОРМА ФАКТУРА

№0000000082 / 12.06.2018г.



Клиент
Ивена Христова Борисова

Адрес:

МОЛ:
Идент.No: 99999999
ИН по ДДС:

Доставчик
ИНТЕРАКТА ЕООД

Адрес: гр. София 1421, Развигор No 3, вх. А, ап. 20

МОЛ: Морис Аврам Гринберг
Идент.No: 203318533
ИН по ДДС: BG203318533

Пор. No	Описание на стоката/услугата	Кол-во	М-а	Ед.цена	Стойност
1	Daria TTS, Harpo	1.000	бр.	71.00	71.00
2	Tobii Communicator 5 - софтуер за създаване и редакция на интерфейси 3 лицензa	1.000	бр.	975.96	975.96
3	Доставни разходи	1.000	бр.	100.00	100.00
4	Устройство PCEye Mini .+ Look to Learn	1.000	бр.	2270.00	2270.00
				Данъчна основа:	3416.96
				ДДС: 20.00%	683.39
				Общо:	4100.35

Дата на възникване на данъчното събитие: 12.06.2018

Словом: четири хиляди и сто и 0.35 лева

Плащане: по банка

Срок за плащане: 12.06.2018

Банка: Юробанк България АД

BIC код: BPBIBGSF

Банкова сметка: BG71BPBI79401079874201

Съставил: Морис Гринберг

Подпис: 204263

Уважаеми клиенти, ИНТЕРАКТА ЕООД издава документи без саморъчен подпис и печат според Закона за счетоводството (чл.4, ал.5), като подписа на съставителя е заменен с идентификационен шифър (ЗЕДЕП, чл. 13, ал. 1) Издадените документи може да бъдат изпращани по електронен път (ЗДДС чл.114, ал.6)

Софтуер: Контико И ООД, тел. +359 2 8322100, www.kontiko.com

СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА
ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЯ - КОТЕЛ ЕООД

ЕПИКРИЗА

На **Ивена Христова Борисова, 7** год.ЕГН 1142248834
Град/село Каспичан , ул. Д.Благоев No 34, И.З.№ **471/2018** г.
постъпил/а/ на 16/04/18 г., изписана на 26/04/18 г.

Клинична пътека: 260
Окончателна диагноза:
Z50.8 Лечение, включващо други видове рехабилитационни процедури G80.0 Спастична церебрална парализа
Придружаващи заболявания: G40.6 Grand mal припадъци (с малки припадъци [petit mal] или без тях), неуточнени Q02 МИКРОЦЕФАЛИЯ G80.9 Детска церебрална парализа, неуточнена
Характеристика на клиничната картина въз основа на анамнезата, статуса и параклиничните изследвания:
Анамнеза: Анамнезата е снета по данни на майката и мед.документация.Дете от втора нормално протекла бременност, родено по нормален механизъм.Поставили му диагноза за микроцефалия.Майката забелязала изоставане във физическото и НПР и след консултации с детски невролози установили ДЦП- квадрипаретичен синдром.Постъпва за лечение и рехабилитация с цел подобряване на състоянието
Минали заболявания - респираторни
Фамилно:
Обективно състояние с локален, соматичен и специфичен статус: Дете в добро общо състояние, афебрилна, на видима възраст, близка до действителната.Ауто и ало психически, неориентирана.Кожа и видими лигавици с нормален розов цвят.Средно охранено.Глава - микроцефалия, шия - б.о. Нос – носни ходове двустранн, свободни от ексудат. Дишане – везикуларно двустранно,26/мин.,без хрипова находка.Cor – ритмична сърдечна дейност,ясни сърдечни тонове,без прибавени шумове. Fr-94 уд/мин. Корем - мек палпаторно не болезнен на нивото на гр.кош,с физиологична перисталтика. Ч.дроб и слезка – не се палпират увеличени.Останали органи и системи – б.о.
Специфичен статус- Дете с пирамидна форма на ДЦП, спастичен тип.Изразен квадрипаретичен синдром на фона на микроцефалия.Повишен мускулен тонус за четирите крайника по изразено за долните.Оживени СНР-за четирите крайника.Росолимо и Бабински двустранно /+/.Стои права само с чужда помощ и на пръсти.Походка- невъзможна само с чужда помощ и опора.Тотална афазия.

Изследвания:
93.01 /96037-00/ Функционална оценка
93.04 /96019-00/ Мануално изследване на мускулна функция
Незадоволителен рехабилитационен потенциал

Консултативни прегледи: не

Терапия:
93.11 /92205-00/ Пасивни упражнения
93.12 /96061-02/ Друго активно скелетно мускулно упражнение
93.19 /92205-00/ Упражнение некласифицирано другаде
93.22 /96130-00/ Трениране на ходене и походка
93.81 /96140-00/ Рекреационна терапия
Собствена терапия:Конвулекс

Ход на заболяването: Детето се повлия добре от приложената комплексна терапия
Настъпили усложнения: не
Проведени инвазивни диагностични и терапевтични процедури: не
Статус при изписване:Афебрилно, спокойноPulmo et cor - б.о..При изписване са извършени - 93.01 Функционална оценка, 93.04 Мануално изследване на мускулна функция. Подобрен тонус на мускулатурата на четирите крайника и паравертебрално.Отчетен е добър терапевтичен резултат.Липсва медицински риск от приключване на болничното лечениеИзписва се с подобрение.Майката е обучена като котерапевт.
Изход от заболяването: с подобрение
Препоръки за хигиенно-диетичен режим след изписването и назначено медикаментозно лечение: Да продължи с рехабилитационния комплекс в домашни условия и дневен център за рехабилитация.Последваща рехабилитация в болнични условия според индивидуален график в годишния план за рехабилитация
Необходимост от контролни прегледи след изписването: Контролен преглед:04.05.18г, втори контролен преглед: 14.05.18г
Издаден болничен лист:
Препоръки към ОПЛ: за наблюдение
Описание на документите: два броя епикризи

26.04.2018г.
гр. Котел

Лекуващ лекар:.....
/ Д-р Димитър Иванов Ганчев/

Началник отделение:.....
/ Д-р Димитър Иванов Ганчев/

СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЯ - КОТЕЛ ЕООД

ПРОТОКОЛ

от проведена консултация с Ивена Христова Борисова, на 7 г., с диагноза ДЦП, спастична квадрипареза, живуща в гр. Шумен

На 27 май 2018 г. проведохме консултация и оценка на възможностите и нуждите на Ивена Христова Борисова, свързани с използването на помагаща технология за комуникация и контрол с поглед.

Мнението ни, базирано на дългогодишния ни опит като когнитивни психолози и специалисти по помагащи технологии за контрол с поглед, е че **подобна система за комуникация и контрол с поглед би дала на Ивена големи възможности за общуване, развитие и обучение**.

По време на консултацията беше установено, че Ивена много бързо усвоява умения за контрол с поглед. Бяха използвани разнообразни приложения в специализираните софтуери Look to Learn и Communicator 5, които съдържат игрови занимания за внимание и концентрация, интерактивни сцени, комуникация чрез символи и др. Ивена показа добра мотивация и концентрация в тези тестови занимания, което е важен елемент в използването на такава система в бъдеще.

Това ни дава основание да направим заключението, че Ивена има запазени когнитивни способности, които трябва да бъдат развивани и тя да се обучава да общува, да пише и учи, използвайки система за контрол с поглед и специализиран софтуер. Невъзможността на Ивена да използва по друг начин компютър и обучителни занимания (поради затруднения с фината и с грубата моторика), прави подобна система без алтернатива.

Системата за комуникация чрез поглед дава **възможности за комуникация, обучение и използване на всички програми на компютър само чрез насочване и задържане на погледа:**

- комуникация чрез символи и произнасяне чрез синтезирана реч
- комуникация чрез писане на текст и произнасяне чрез синтезирана реч
- използване на готови, адаптирани или новосъздадени обучителни занимания
- възможност за бъдещо използване на социалните мрежи, интернет и всички програми на компютъра

Повече информация за помагащите технологии за контрол с поглед и примери на използването им в България може да бъде намерена на сайта на фондация "АСИСТ – Помагащи технологии" - http://assistfoundation.eu/eye-control/.

Помагащите технологии за контрол с поглед се основават на възможността чрез камера и специализирани програми да се определя къде върху екрана на компютър е фокусиран погледът на потребителя. Помагащите технологии за контрол с поглед се състоят от следните компоненти:

- **Периферно устройство за проследяване на погледа** – представлява камера, която се закрепва под екрана на компютър, лаптоп или таблет (с магнитна лента или скоба) и се свързва към USB порт.

- **Специализиран софтуер, който превръща погледа в компютърна мишка** – позволява с поглед да се управлява мишката на компютъра, да се избират лесно елементи от интерфейса и да се извършват стандартните операции на компютър.
- **Специализиран софтуер, предоставящ адаптирани приложения за комуникация (бутони със символи, екранна клавиатура, четец със синтезирана реч), развитие на когнитивните способности и обучение** – предоставя среда, съдържаща разнообразни приложения и игри, която позволява те да се адаптират или да се създават нови в зависимост от нуждите на всеки потребител. Позволява управление на средата чрез инфрачервени и WiFi дистанционни устройства (при наличие на допълнителни периферни устройства на компютъра).
- **Програма за превръщане на текст в синтезирана реч**.

На база на направената оценка на способностите, предлагаме следната система за контрол с поглед, която най-пълно отговаря на нуждите на Ивена в краткосрочен и дългосрочен план:

- Устройство за проследяване на погледа (PCEye Mini, Tobii Dynavox)
- Софтуер със сериозни игри за развиване на умения за работа с поглед, внимание и концентрация, избор и контрол.
- Софтуер за обучение и комуникация чрез символи и текст (Communicator 5, Tobii Dynavox)
- Български глас за синтезирана реч (Daria TTS, Harpo)

Цена (с ДДС): **4100.35 лв.**
В цената е включена доставка.
Инсталацията и въвеждащото обучение са безплатни.

Представеният по-горе пакет **НЕ включва** настолен компютър, лаптоп или таблет. Изискванията към тях са следните:

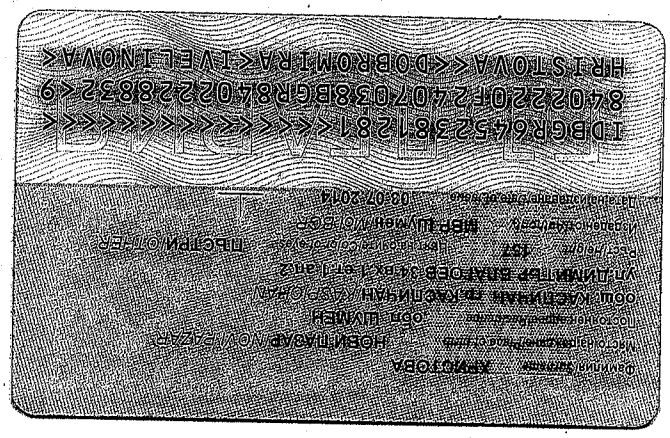
- Основни изисквания за настолни компютри, лаптопи и таблети:
  - Windows 7 (64 битова версия) и нагоре (препоръчително Windows 10)
  - минимум CPU 2 GHz, Dual Core (препоръчително Intel Core i5 или i7)
  - минимум 2GB RAM (препоръчително 4GB)
  - препоръчителен размер на екрана - между 15 и 19 инча
  - за компютри и лаптопи е препоръчително да имат тъч-скрийн

доц. д-р Морис Гринберг

Председател на Управителния съвет
фондация „АСИСТ – Помагащи технологии"

11.06.2018 г.


ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ЛИЧНА КАРТА
EUROPEAN UNION
REPUBLIC OF BULGARIA
IDENTITY CARD
Фамилия ХРИСТОВА
Surname HRISTOVA
Име ДОБРОМИРА
Name DOBROMIRA
Презиме ИВЕЛИНОВА
Father's name IVELINOVA
ЕГН/Personal No 8402228832 Пол/Sex Ж/F
Гражданство/Nationality БЪЛГАРИЯ/BGR
Дата на раждане/Date of birth 22.02.1984
Валидност/Date of expiry 03.07.2024
№ на документа/Document number 645238128
Подпис/Signature


IDBGR645238128<<<<<<<<<<<<<<<
8402228F2407038BGR8402228328<9
HRISTOVA<<DOBROMIRA<IVELINOVA<