

Väljaandja:
Akti liik:
Teksti liik:
Avaldamismärge:

Sotsiaalminister
määrus
algtekst
RTL 2002, 10, 104

Puude raskusastme määramise ja lisakulude tuvastamise kord

Vastu võetud 08.01.2002 nr 9

Määrus kehtestatakse «Puuetega inimeste sotsiaaltoetuste seaduse» (RT I 1999, 16, 273; 82, 749; 88, 803; 2001, 3, 10; 100, 648; 102, 671) § 2¹ ja § 2² lõike 1 alusel.

§ 1. Reguleerimisala

- (1) Määrus kehtestab puude raskusastme määramise ja lisakulude tuvastamise korra.
- (2) Puude raskusaste määratakse ja lisakulud tuvastatakse arstliku ekspertiisiga (edaspidi *ekspertiis*).

§ 2. Ekspertiisi tegija

- (1) Ekspertiisi teostab isiku elukohajärgse pensioniameti arstliku ekspertiisi komisjon (edaspidi *ekspertiisikomisjon*).
- (2) Hoolekandeesutuses või haiglas viibivale isikule teeb ekspertiisi tema valikul elu- või asukohajärgse pensioniameti ekspertiisikomisjon.
- (3) Ekspertiisikomisjon on pensioniameti struktuuriüksus.
- (4) Isikule, kelle põhiliseks tervisehäireks on psühhiaatiline haigus, teeb ekspertiisi psühhiaatri eriharidusega ekspertarst (edaspidi *ekspertarst*), kellega Sotsiaalkindlustusamet on sõlminud vastava tööettevõtulepingu.

§ 3. Ekspertiisi taotlemine

- (1) Ekspertiisi taotlemiseks pöördub isik perearsti poole. Kui isikul ei ole perearsti, täidab käesoleva määruse mõttes perearsti ülesandeid esmatasandi arstiabi osutav üldarst.
- (2) Perearst täidab «Riikliku pensionikindlustuse seaduse» § 16 lõike 11 alusel kehtestatud arstliku ekspertiisi taotluse (edaspidi *ekspertiisitaotlus*) vormi.
- (3) Perearst tutvustab isikule ekspertiisitaotluses sisalduvaid andmeid ning isik kinnitab oma allkirjaga ekspertiisitaotlusel, et on teadlik ekspertiisi eesmärgist.
- (4) Hoolekandeesutuses ööpäevaringselt elavale isikule ekspertiisi taotlemiseks esitab hoolekandeesutus perearstile teatise, kus on loetletud toimingud, milles isik vajab kõrvalabi või juhendamist väljaspool hoolekandeesutust, koos finantseerimise allikatega. Kui isik vajab puude tõttu individuaalset abivahendit, märgitakse teatises selle kasutamise seotud kulud ja finantseerimise allikad.
- (5) Haiglas viibivale isikule ekspertiisi taotlemiseks esitab tervishoiuasutus perearstile teatise, kus on loetletud isikule osutatavad teenused koos finantseerimise allikatega.
- (6) Lõigetes 4 ja 5 nimetatud teatised lisab perearst ekspertiisitaotlusele.
- (7) Perearst esitab või saadab ekspertiisitaotluse ekspertiisikomisjonile viie tööpäeva jooksul kõigi ekspertiisitaotluse täitmiseks vajalike andmete saamise päevast. Kui isiku põhiliseks tervisehäireks on psühhiaatiline haigus, esitab või saadab perearst ekspertiisitaotluse Sotsiaalkindlustusametile.
- (8) Kui isik vajab oma terviseseisundi tõttu regulaarset eriarstiabi vähemalt kuus korda aastas, võib isiku soovil ekspertiisitaotluse täita ja ekspertiisikomisjonile või Sotsiaalkindlustusametile esitada või saata tema eriarst, informeerides sellest isiku perearsti.
- (9) Kui ekspertiisitaotlus sisaldab andmeid isiku psüühika- või käitumishäirete kohta, informeerib eriarst ekspertiisi taotlemisest perearsti ainult isiku kirjalikul nõusolekul.

(10) Kui ekspertiisitaotluses sisalduvad andmed isiku tervises seisundi kohta on puude raskusastme määramiseks ja lisakulude tuvastamiseks ebapiisavad, tagastab ekspertiisikomisjon või Sotsiaalkindlustusamet ekspertiisitaotluse kümne tööpäeva jooksul selle saamise päevast ekspertiisitaotluse edastanud arstile, teatades, millised andmed tuleb täiendavalt lisada.

(11) Ekspertiisitaotluse edastanud arst esitab või saadab ekspertiisikomisjonile või Sotsiaalkindlustusametile täiendatud ekspertiisitaotluse viie tööpäeva jooksul kõigi täiendavate andmete ja dokumentide saamise päevast.

§ 4. Isikliku rehabilitatsiooniplaani koostamine

(1) Isiklik rehabilitatsiooniplaan (lisa) on rehabilitatsiooniasutuses isiku enda või tema seadusliku esindaja aktiivsel osalemisel koostatud kirjalik dokument, milles antakse hinnang isiku tegevusvõimele ja kõrvalabi, juhendamise või järelevalve vajadusele ning tuuakse ära isiku iseseisvaks toimetulekuks ja sotsiaalseks integreerumiseks vajalikud tegevused.

(2) Isiklik rehabilitatsiooniplaan koostatakse ekspertiisikomisjoni suunamisel:

1) igale puude raskusastet taotlevale lapsele;
2) 16-aastasele ja vanemale inimesele, kui ekspertiisitaotluses sisalduvad andmed isiku tegevusvõime ning kõrvalabi, juhendamise või järelevalve vajaduse kohta on puude raskusastme määramiseks ebapiisavad või isikliku rehabilitatsiooniplaani koostamine on vajalik isiku iseseisvaks toimetulekuks ja sotsiaalseks integratsiooniks.

(3) Isiklik rehabilitatsiooniplaan koostatakse ühes eksemplaris, mis esitatakse või saadetakse ekspertiisikomisjonile. Isikule esitatakse või saadetakse ametlikult kinnitatud koopia.

(4) Kui rehabilitatsiooniplaanis sisalduvad andmed isiku tegevusvõime ning kõrvalabi, juhendamise või järelevalve vajaduse kohta on puude raskusastme määramiseks ja lisakulude tuvastamiseks ebapiisavad, tagastab ekspertiisikomisjon või Sotsiaalkindlustusamet rehabilitatsiooniplaani kümne tööpäeva jooksul selle saamise päevast rehabilitatsiooniplaani koostanud rehabilitatsiooniasutusele, teatades, millised andmed tuleb täiendavalt lisada.

§ 5. Puude raskusastme määramise alused

(1) Puude raskusastme määramisel võetakse arvesse:

1) tervises seisund;
2) tegevusvõime;
3) kõrvalabi, juhendamise ja järelevalve vajadus, mis on suurem inimese eakohasest abivajadusest;
4) kõrvalabi ja juhendamise vajadus, mis esineb inimesel tehniliste abivahendite kasutamisele vaatamata;
5) elukeskkond;
6) puudest tingitud lisakulud;
7) rehabilitatsiooniplaani olemasolul selles ettenähtud tegevused.

§ 6. Puude raskusastmed

Isikule määratakse:

1) sügav puue, kui isik vajab pidevat kõrvalabi, juhendamist või järelevalvet ööpäevaringselt;
2) raske puue, kui isik vajab kõrvalabi, juhendamist või järelevalvet igal ööpäeval;
3) keskmine puue, kui isik vajab regulaarset kõrvalabi või juhendamist väljaspool oma elamiskohta vähemalt korra nädalas.

§ 7. Puude raskusastme määramise päev

(1) Puude raskusastme määramise päevaks loetakse ekspertiisitaotluse ekspertiisikomisjonile või Sotsiaalkindlustusametile esitamise päev või postiga saatmise korral lähtekoha postitempli kuupäev.

(2) Ekspertiisitaotluse täiendamisel loetakse puude raskusastme määramise päevaks lõikes 1 sätestatud kuupäev, kui täiendatud ekspertiisitaotlus on ekspertiisikomisjonile või Sotsiaalkindlustusametile esitatud või saadatud kolme kuu jooksul täiendavate andmete vajaduse kohta teate saamisest.

(3) Ekspertiisitaotluse hilisemal täiendamisel loetakse puude raskusastme määramise päevaks täiendatud ekspertiisitaotluse ekspertiisikomisjonile või Sotsiaalkindlustusametile esitamise päev või postiga saatmise korral lähtekoha postitempli kuupäev.

§ 8. Puude raskusastme kestus

(1) Kuni 65-aastasele isikule määratakse puude raskusaste tähtajaga:

1) pool aastat;
2) üks aasta;
3) kaks aastat;
4) kolm aastat.

(2) Vähemalt 65-aastasele isikule võib puude raskusastme määrata tähtajatult, kui tervises seisundi tõttu tema kõrvalabi, juhendamise või järelevalve vajadus eeldatavalt ei muutu.

(3) Kui puude raskusastme määramise ajal on isikul kehtiv töövõime kaotuse protsent, määratakse talle puude raskusaste püsiva töövõimetuse kestuse lõpuni, kuid mitte kauemaks kui kolmeks aastaks.

(4) Puude raskusastme kestuse määramisel lähtub ekspertiisikomisjon või ekspertarst haiguste ja vigastuste raskusastmest, organismi funktsionaalsest seisundist ja selle muutumise senisest kiirusest, edasisest prognoosist ning rehabiliteerimise võimalustest.

§ 9. Korduvekspertiis

(1) Puude tuvastamisel määrab ekspertiisikomisjon või ekspertarst määratud puude raskusastme kestuse viimaseks kalendrikuuks korduvekspertiisi tähtaja.

(2) Isiku taotlusel esitab või saadab perearst või eriarst korduvekspertiisi tähtjaks ekspertiisikomisjonile või Sotsiaalkindlustusametile uue ekspertiisitaotluse.

(3) Tervises seisundi muutumisel võib isik taotleda korduvekspertiisi enne § 8 lõikes 1 sätestatud puude kestuse lõppemist või § 8 lõikes 2 sätestatud juhul.

§ 10. Puude raskusastme määramise otsus

(1) Ekspertiisi komisjon või ekspertarst teeb puude raskusastme määramise või määramata jätmise otsuse (edaspidi *otsus*) kümne tööpäeva jooksul ekspertiisiks piisavate andmete saamisest.

(2) Otsuses märgitakse:

- 1) puude raskusaste;
- 2) puude raskusastme määramise päev;
- 3) puude raskusastme kestus;
- 4) korduvekspertiisi tähtaeg;
- 5) puude raskusastme määramise või määramata jätmise alus.

(3) Otsus edastatakse isikule ja ekspertiisitaotluse esitanud arstile kümne tööpäeva jooksul arvates otsuse tegemise päevast.

(4) Kui ekspertiisi tegi § 2 lõikes 2 sätestatud juhul isiku asukohajärgse pensioniameti ekspertiisikomisjon, edastatakse otsuse kinnitatud koopia lõikes 3 sätestatud tähtaja jooksul ka isiku elukohajärgsele pensioniametile.

(5) Pensioniamet väljastab soovi korral puudega lapsele pensionitunnistuse, mis tõendab puude raskusastet ja kestust.

§ 11. Ekspertiisialaste vaidluste lahendamise kord

(1) Kui isik ei ole puude raskusastme määramise või määramata jätmise otsusega nõus, võib ta pöörduda Sotsiaalkindlustusameti juures oleva vaidluskomisjoni poole kolme kuu jooksul otsusest teadasaamisest.

(2) Vaidluskomisjoni otsusega mittenõustumise korral on isikul õigus pöörduda halduskohtu poole kolme kuu jooksul vaidluskomisjoni otsuse teatavaks tegemisest.

§ 12. Varasemate õigusaktide kehtetuks tunnistamine

Määrusega tunnistatakse kehtetuks:

- 1) sotsiaalministri 7. märtsi 2001. a määrus nr 32 «Lapse puude raskusastme ja tekkimise aja ning 16-aastase ja vanema inimese puude raskusastme määramine ja lisakulude vajaduse tuvastamise kord» (RTL 2001, 38, 528);
- 2) sotsiaalministri 22. detsembri 1999. a määrus nr 90 «Sotsiaalse rehabilitatsiooni plaani koostamine» (RTL 2000, 12, 119; 36, 509; 136, 2162);
- 3) sotsiaalministri 3. detsembri 1999. a määrus nr 79 «Sotsiaaltoetuste vaidluskomisjoni moodustamine ja töökorra kinnitamine» (RTL 2000, 6, 60; 2001, 120, 1719).

§ 13. Määruse jõustumine

Määrust rakendatakse 2002. aasta 1. jaanuarist.

Minister Eiki NESTOR

Kantsler Hannes DANILOV

ISIKLIK REHABILITATSIOONIPLAAN

Rehabilitatsiooniasutus	(nimetus)
Registri number	□□□□□□□□
Aadress, postinumber	
Telefon	
Faks	
E-post	
Rehabilitatsiooniplaani koostanud isik	(ees- ja perekonnanimi, telefon, epost)

Klient	(ees- ja perekonnanimi)	
Isikukood	□□□□□□□□□□	
Vanus		
Elukohta aadress, postinumber		
Telefon kodus	kodus	tööl
Perekonnaseis	<input type="checkbox"/> vallaline <input type="checkbox"/> abielus <input type="checkbox"/> vabaabielus <input type="checkbox"/> lahutatud <input type="checkbox"/> lesk	
Suhtluskeel	<input type="checkbox"/> eesti keel <input type="checkbox"/> vene keel <input type="checkbox"/> (muu, nimetada)	
Haridus	<input type="checkbox"/> kõrgharidus <input type="checkbox"/> keskharidus <input type="checkbox"/> keskriiharidus <input type="checkbox"/> kutseharidus <input type="checkbox"/> põhiharidus <input type="checkbox"/> algharidus <input type="checkbox"/> hariduseta	
Sotsiaalne staatus	<input type="checkbox"/> töötab <input type="checkbox"/> ei tööta <input type="checkbox"/> õpib <input type="checkbox"/> vanaduspensionär	

Klienti seaduslik esindaja või kontaktisik	(ees- ja perekonnanimi)
Isikukood	□□□□□□□□□□
Vanus	
Elukohta aadress, postinumber	
Telefon kodus	
Telefon tööl	

Suhtluskeel	<input type="checkbox"/> eesti keel <input type="checkbox"/> vene keel <input type="checkbox"/> (muu, nimetada)
-------------	---

Klienti probleemid ja eesmärgid (klienti/esindaja hinnangul):

Peamised

Probleemid	
Eesmärgid	

Täiendavad

Probleemid	
Eesmärgid	

2. Arst

2.1. Arst uurib ja hindab kliendi tervislikku üldseisundit. Psüühiliste erivajadustega täiskasvanute puhul täita lisaks lisa 3.

- Kliendi üldseisundi hindamine
- Vajadusel abivahendi ja/või erinevate ravimeetodite määramine
- Vajadusel eriarsti konsultatsiooni määramine
- Kutsesobivuse ja töövõimaluste hindamine lähtudes tervislikust seisundist (alates 15. eluaastast)

Hinnang	
Soovitus	

Hindaja nimi ja allkiri	
Hindaja eriala	

2.2. Eriarst uurib ja hindab kliendi organsüsteemide taastusravi vajadust.

Hinnang	
Soovitus	

Hindaja nimi ja allkiri	
Hindaja eriala	

3. Õde uurib ja hindab kliendi toimetulekut terviseseisundist tulenevalt.

- Haigusteadlikkus ja haiguskriitika
- Raviplaanide täitmine
- Kliendi suhted lähedastega; lähedaste informeeritus ja suhtumise mõju patsiendi tervislikule, sh psüühilisele seisundile
- Võimalikud stressorid ja nende mõju terviseseisundile
- Võimalused ja piirangud terviseseisundiga kohanemisel

Hinnang	
Soovitus	

Hindaja nimi ja allkiri	
-------------------------	--

4. Psühholoog (psühholoog-kutsenõustaja) uurib ja hindab klienti käitumuslikust/arengulisest seisukohast (kutsevaliku ja töötamise võimalusi ning kutsesobivust valitud erialal – alates 15. eluaastast)

- Käitumise hindamine
- Emotsionaalse seisundi hindamine, sellest lähtudes kliendi võimaluste hindamine hariduse, täiendus- ja ümberõppe, kutsevaliku ja tööhõive alal
- Suhtlemis- ja kontaktivõime ning koostööoskuste hindamine
- Arengudiagnostika – probleemset valdkonnad
- Psühhodiagnostika – kognitiivsete protsesside hindamine, isiksuseomaduste hindamine
- Õpioskuste hindamine – probleemset valdkonnad, hariduslikud erivajadused
- Kutseõppe sobivuse psühholoogiline hindamine
- Kutsevaliku ja töötamise perspektiivide hindamine lähtudes kliendi motivatsioonist, püsivusest, võimetest jm.
- Töötingimuste hindamine lähtuvalt erivajadustest

Hinnang	
Soovitus	

Hindaja nimi ja allkiri	
-------------------------	--

5. Logopeed/eripedagoog uurib ja hindab klienti igapäevase suhtluse, õppimise ning toimetuleku võimalusi psühholingvistikalisest seisukohast.

- Kõne-eelse kommunikatsiooni hindamine
- Kõne ja keele seisundi hindamine (kõne tootmine, arusaamine, suhtlus, omapärased ilmingud)
- Arendus-õppimisvõimaluste määratlemine

6. Füsioterapeut uurib ja hindab kliendi füüsilist tegevusvõimet arengulisest ja/või õppe- ja tööprotsessi seisukohast.

- Liigutusliku arengu ja füüsilise tegevusvõime hindamine
- Liigutuslikku arengut, õppe- ja tööprotsessi toetava füsioteraapia vajaduse väljaselgitamine
- Liigutuslikku arengut, õppe- ja tööprotsessi toetavate abivahendite väljaselgitamine
- Õppe- ja töökeskkonna ümberkujundamise vajaduse väljaselgitamine
- Kutsesobivuse ja töövõimaluste hindamine lähtudes füüsilisest tegevusvõimest

Hinnang	
Soovitus	
Hindaja nimi ja allkiri	

7. Tegevusterapeut uurib ja hindab kliendi tegevusvõimet lähtudes tegevustervikutest.

- Tegevustervikute uurimine ja hindamine: eneseteenindusoskused (liikumine, siirdumine, söömine, riietumine, pesemine, WC-toimingud, enesehügieen), eakohaseid mängulisi (lastel) ja vabaajategevusi takistavate tegurite väljaselgitamine
- Tegevuseelduste uurimine ja hindamine
- Tegevusvõimet mõjutavad muud tegurid (käelised oskused; eluaseme, õppe- või töökoha kohandamise vajadus), tegevusvõime hoidmiseks/tõstmiseks vajalike abivahendite määramine

Hinnang	
Soovitus	
Hindaja nimi ja allkiri	

Domineeriv puudeliik või muu häire:

- psüühikahäire
- keele- ja kõnepuue
- kuulmispuue
- nägemispuue
- liikumispuue
- muu

Hinnang kliendi tegevusvõimest tulenevale kõrvalabi, juhendamise ja järelevalve vajadusele (märgi ristiga vastavas lahtris):

Tegevus	Vähemalt kord nädalas	Igal ööpäeval	Ööpäevaringselt	Ei vaja
Hügieenitoimingud				
Söömine				
Riietumine				
Liikumine				
Suhtlemine				
Juhendamine				
Järelevalve				

- Sügav puue:** pidev kõrvalabi, juhendamise ja järelevalve vajadus ööpäevaringselt
- Raske puue:** kõrvalabi, juhendamise ja järelevalve vajadus igal ööpäeval
- Keskmine puue:** regulaarne kõrvalabi ja juhendamine väljaspool oma elamiskohta vähemalt kord nädalas

Tegevuskava

Eesmärk ¹	Tegevused eesmärgi saavutamiseks	Ajakava (kestus, sagedus)	Teostaja	Märke tegevuse täitmise ja aja (sagedus, kestus) kohta ²	Tulemuse hindamine ³

Põhilised asjaolud, mis soodustavad rehabilitatsiooniplaani elluviimist:

--

Põhilised probleemid, mis takistavad rehabilitatsiooniplaani elluviimist:

--

Rehabilitatsiooniplaani täitmist koordineeriv isik või asutus	(ees- ja perekonnanimi või nimetus)
Aadress, postin indeks	
Telefon	
Faks	
E-post	

Rehabilitatsiooniplaani koostanud isiku allkiri

Rehabilitatsiooniplaani koostamise kuupäev

Rehabilitatsiooniplaan kehtib kuni

Kliendi või tema seadusliku esindaja allkiri

Rehabilitatsiooniplaani täitmise ja rehabiliteerimise tulemuslikkuse hindamine
(täidetakse uue rehabilitatsiooniplaani koostamisel ja võrdlemisel eelmise rehabilitatsiooniplaaniga; hinnangule lisatakse koopia eelmise rehabilitatsiooniplaani tegevuskavast)

Rehabilitatsiooniplaanis püstitatud eesmärk	Saavutatud tulemus

¹ Võimaluse korral väljendada mõõdetavana

² Täidab tegevuse teostaja

³ Täidab tegevuse teostaja

Rehabilitatsiooniplaani
lisa 1

Kliendi andmestik

isikliku rehabilitatsiooniplaani koostamiseks

1. Isikuandmed

Klient	(ees- ja perekonnanimi)		
Lasteasutus ¹	<input type="checkbox"/> kodune	<input type="checkbox"/> tavakoolis eriprogramm	
	<input type="checkbox"/> tavalasteaed	<input type="checkbox"/> tavakooli eriklass	
	<input type="checkbox"/> tavalasteaiast erirühm	<input type="checkbox"/> erikool	
	<input type="checkbox"/> erilasteaed	<input type="checkbox"/> koduõpe	
	<input type="checkbox"/> tavakool		
	Lasteasutuse nimetus ja kontaktandmed ¹		
Sotsiaalne võrgustik (sh leibkonnaliikmed)			
Nimi	Vanus	Seos kliendiga	Hinnang suhtele ²
Harrastused			

2. Toimetulek

Sissetulekud			
Pere või isiku sissetulekud (sissetulekuliigi demasohul märkida X)	<input type="checkbox"/> Palk või muud tasud Rahalised toetused: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> puuetega inimeste sotsiaaltoetused <input type="checkbox"/> peretoetused <input type="checkbox"/> toimetulekutõetus <input type="checkbox"/> töötuaabitaja <input type="checkbox"/> pension <input type="checkbox"/> ravikindlustushüvitised <input type="checkbox"/> muu 		
	Sissetulekute piisavus (piisavuse korral märkida X)	<input type="checkbox"/> taiduks <input type="checkbox"/> riisteks/jalatsiteks <input type="checkbox"/> eluasemekuludeks <input type="checkbox"/> erivajadustega seotud kuludeks/rehabilitatsiooniks	<input type="checkbox"/> ravimiteks/ hooldusvahenditeks <input type="checkbox"/> transpordiks <input type="checkbox"/> huvitegevuseks
Osutatavad teenused			
Teenus	Saaja (isik või pereliige)	Maht / ajavahemik	Teenuse vastavus kliendi vajadustele / probleemid
Muu abi			
Abi liik	Saaja (isik või pereliige)	Maht / ajavahemik	Abi vastavus kliendi vajadustele / probleemid

¹ Täidetakse laste puhul

² Väljendatakse järgmiselt: väga hea; hea; rahuldav; halb; väga halb

3. Elukeskkond

Eluase (märkida X)

Omandi vorm	<input type="checkbox"/> eramaja <input type="checkbox"/> erakorter <input type="checkbox"/> ühiseelamu	<input type="checkbox"/> üürikorter <input type="checkbox"/> munitsipalkorter <input type="checkbox"/> muu
Elutingimused	<input type="checkbox"/> kõigi mugavustega <input type="checkbox"/> osaliste mugavustega <input type="checkbox"/> mugavusteta	
	tubade arv ühe pereliikme kohta eluruumi üldpind (m ²)	
Vastavus erivajadustega klientide vajadustele	jah ei kui ei, siis täpsustada:	

Elamispiirkonna tingimused, mis takistavad toimetulekut

Olulised asutused (kättesaadavuse/juurdepääsetavuse korral märkida X):

<input type="checkbox"/> taidukauplus	<input type="checkbox"/> töökoht
<input type="checkbox"/> kool/lasteaed	<input type="checkbox"/> apteek
<input type="checkbox"/> perearst	<input type="checkbox"/> muu

Täpsustada

Transport (kättesaadavuse/juurdepääsetavuse korral märkida X)

Täpsustada

4. Peresuhted (märkida X)¹

Täiskasvanud pereliikmete omavahelised suhted	<input type="checkbox"/> head <input type="checkbox"/> põhiliselt head, kuid aeg-ajalt esinevad probleemid <input type="checkbox"/> sagedased tõsised probleemid <input type="checkbox"/> tõsised probleemid, kavatsus lahutada <input type="checkbox"/> omavahelised suhted harvad või katkenud
Pere kui terviku (lapsed ja täiskasvanud) suhted	<input type="checkbox"/> tugevad peresidemed <input type="checkbox"/> põhiliselt head, kuid aeg-ajalt esinevad probleemid <input type="checkbox"/> head, kuid esinevad tõsised probleemid mõnede pereliikmete vahel <input type="checkbox"/> pikka aega kestnud/süvenenud tõsised probleemid vastastikustes suhetes <input type="checkbox"/> omavahelised suhted harvad või katkenud
Pereliikmete suhted sugulaste ja eraldi elavate päritolupere liikmetega	<input type="checkbox"/> head toetatavad vastastikused suhted <input type="checkbox"/> põhiliselt toetatavad suhted, kuid aeg-ajalt probleemid <input type="checkbox"/> sagedased probleemid <input type="checkbox"/> tõsised probleemid, reaalne võimalus suhete katkestamiseks <input type="checkbox"/> suhted päritoluperega/sugulastega katkenud

5. Last kasvatava isiku toimetulek (märkida X)¹

Toimetulek oma rolliga	<input type="checkbox"/> tuleb toime, ei vaja täiendavat abi <input type="checkbox"/> tuleb rahuldavalt toime, aeg-ajalt vajab abi ja toetust <input type="checkbox"/> tuleb toime järjepideva abi korral <input type="checkbox"/> tuleb toime raskustega, abivajadus hetkel suurem kui võimalused <input type="checkbox"/> ei tule toime, olemas objektiivne alus sekkumiseks
Informeeritus	<input type="checkbox"/> on hästi informeeritud lapse erivajadustest <input type="checkbox"/> on pigem informeeritud, vajaks vähesel määral lissinfot <input type="checkbox"/> on pigem halvasti informeeritud, vajalik lissinfo <input type="checkbox"/> ei ole üldse informeeritud
Motiveeritus info hankimiseks	<input type="checkbox"/> on väga huvitatud <input type="checkbox"/> on pigem huvitatud <input type="checkbox"/> on vähe huvitatud <input type="checkbox"/> pole üldse huvitatud
Riskifaktorid toimetulekul oma rolliga	<input type="checkbox"/> terviseseisund (haigus/puue) <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> sõltuvusprobleemid <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> muud riskifaktorid <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah

Andmestiku koostaja nimi/allkiri

Kliendi või tema seadusliku esindaja nimi/allkiri

Andmestiku täitmise kuupäev

Vaimne tervis

isikliku rehabilitatsiooniplaani koostamiseks täiskasvanud psüühiliste erivajadustega inimestele

Klient	ees- ja perekonnanimi
--------	-----------------------

Märki da X sobiva variandi korral, vajadusel kommenteerida, hindamine tagasiulatuvalt üks kuu

1. Vaenuliku ja/või ohtliku käitumise esinemine

- Vaenulikku või ohtlikku käitumist ei esine
 - Põhiliselt probleeme ei esine, kuid esineb kergesti ärritumist, vihastumist või solvumist
 - Märkavad probleemid – juhuslikud agressiivsed žestid ja viha väljendus (tõukamine, vaenulikud verbalsed väljendid, asjade purustamine)
 - Sagedad probleemid – füüsiline agressiivsus inimeste või loomade suhtes; ähvardav hoiak, tõsisemad asjade purustamised
 - Tõsised probleemid – vähemalt üks tõsisem füüsiline rünnak inimeste või loomade suhtes, vara purustamine; süütemised; puudulik kontroll seksuaalse käitumise üle
- Kommentaariid:

2. Ennastkahjustava käitumise esinemine

- Ennastkahjustavat käitumist ei esine
 - Põhiliselt probleeme ei esine, kuid aeg-ajalt pealiskaudsed ennastkahjustavad mõtted
 - Kerge risk – mitteohtlikud ennastkahjustava käitumise aktid (sisselõiked käsivarde)
 - Keskmise kuni tõsine risk – ettevalmistused ennastkahjustavaks käitumiseks (tablettide kogumine)
 - Tõsised suitsiidikatsed ja/või tõsised ennastkahjustava käitumise kavatsused
- Kommentaariid:

3. Sõltuvus alkoholist või narkootilistest ainetest

- Sõltuvusprobleeme ei esine
 - Põhiliselt probleeme ei esine, kuid aeg-ajalt on tarbinud alkoholi
 - Sagedad probleemid alkoholi kuritarvitamisega; on kahtlusi, et tarvitab narkootikume
 - Tõsine sõltuvus alkoholist ja/või narkootilistest ainetest koos kontrolli kaotamisega käitumise üle
 - Töövõimetus alkoholi/narkootiliste ainete tarvitamise tõttu
- Kommentaariid:

4. Kognitiivsed probleemid

- Mälu ja orienteerumisega probleeme ei esine
 - Vähesed probleemid mälu ja orienteerumisega – unustab nimesid vms
 - Märkavad probleemid – ei orienteeru tuttavates kohtades, ei tunne ära tuttavaid inimesi
 - Sagedad probleemid ajas, ruumis või isikutes orienteerumisega; seotetu kõne
 - Tõsised probleemid – suutmatus tunda ära lähedasi inimesi; suurenenud risk õnnetusteks; kõne arusaamatu; stuupor
- Kommentaariid:

5. Psüühikahäire esinemise määr

- Psüühikahäireid ei esine
 - Vähesed või arvatavad psüühikahäired – isiku käitumine on rahulik, adekvaatne; sõnalised avaldused on arusaadavad
 - Märkav psüühikahäire – käitumises ja sõnalistes avaldustes esineb veidrusi või arusaamatusi, kuid sihipärane käitumine ja suhtlemine ei ole oluliselt häiritud
 - Raske psüühikahäire – rahutu või väga endassetõmbunud olek, arusaamatu ja tegelikusele mittevastav jutt; oluliselt on häiritud sihipärane käitumine
 - Sügav psüühikahäire – sage ettesaamatu käitumine, mis häirib sageli ümbritsevaid inimesi; ei suuda ise oma dukorda hinnata; jutt arusaamatu või sõnaline kontakt ei õnnestu
- Kommentaariid:

6. Vaimsed võimed, intellektipuude esinemise määr

SID

SID

SID

SID

SID

SID

SID