

Sotsiaalministri 23.09.2008. a määruse  
nr 58 „Püsiva töövõimetus ekspertiisiks  
ning puude raskusastme ja lisakulude  
tuvastamiseks vajalike dokumentide  
loetelu ja vormid, rehabilitatsiooniplaani  
vorm” lisa 4  
[RTL 2009, 10, 125 – jõust. 30.01.2009]

## ISIKLIK REHABILITATSIOONIPLAAN

Sotsiaalkindlustusameti suunamiskiri nr. ....

### Rehabilitatsiooniteenuse osutaja

Registrinumber

Aadress, postindeks

Telefon

Faks

E-post

Rehabilitatsiooniplaani koostamise eest vastutav  
rehabilitatsioonimeeskonna spetsialist

(nimetus)

\_\_\_\_\_

(ees- ja perekonnanimi, telefon, e-post)

### Klient

Isikukood

Vanus

Elukoha aadress, postindeks

Telefon kodus

Perekonnaseis

(ees- ja perekonnanimi)

\_\_\_\_\_

Kodus                      tööil

\_\_ vallaline

\_\_ abielus

\_\_ vabaabielus

\_\_ lahutatud

\_\_ lesk

Suhtluskeel

\_\_ eesti keel

\_\_ vene keel

\_\_ (muu)

Haridus

\_\_ kõrgharidus

\_\_ keskharidus

\_\_ keskeriharidus

\_\_ kutseharidus

\_\_ põhiharidus

\_\_ algharidus

\_\_ hariduseta

Sotsiaalne staatus

\_\_ töötab

\_\_ ei tööta

\_\_ õpib

\_\_ vanaduspensionär

\_\_ töövõimetuspensionär

Kliendi seaduslik esindaja

(ees- ja perekonnanimi)

Kliendi kontaktisik

(ees- ja perekonnanimi)

(valik märgi X)

Isikukood

\_\_\_\_\_

Elukoha aadress, postindeks  
Telefon kodus  
Telefon tööl

Suhtluskeel

\_\_\_ eesti keel  
\_\_\_ vene keel  
\_\_\_ (muu)

### **Kliendi probleemid ja eesmärgid (selgitatakse välja koostöös kliendiga/esindajaga):**

Probleemid

Eesmärk

Olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete töötlemise ja töötlemiseks edastamisega kolmandatele isikutele, kui see on vajalik minu puude raskusastme määramiseks, rehabilitatsioonivajaduse väljaselgitamiseks või rehabilitatsiooni läbiviimiseks. Nõusolek on antud vabatahtlikult

**Kliendi või tema seadusliku esindaja**

**nimi  
allkiri**

### **Tegevusvõime uuring ja hinnang**

#### **1. Sotsiaaltöötaja**

uurib ja hindab kliendi sotsiaal-majanduslikku toimetulekut ning suhteid sotsiaälvõrgustikus (täita lisaks rehabilitatsiooniplaani lisa 1)

- Sotsiaälvõrgustiku ja inimestevaheliste suhete hindamine (perekond, sugulased, sõbrad, tööandja, muu ümbruskond)
- Toimetulekuoskuste hindamine, iseseisvus ja teistest sõltuvus
- Elamistingimuste ja majandusliku toimetuleku hindamine
- Kohanemisvõime hindamine

**Hinnang**

**Soovitus**

**Hindaja nimi ja allkiri**

#### **2. Arst**

##### **2.1. Arst**

uurib ja hindab kliendi tervislikku üldseisundit. Psüühiliste erivajadustega täiskasvanute puhul täita ka lisa 2

- Kliendi üldseisundi hindamine
- Vajadusel abivahendi määramine (kui spetsiifilise abivahendi vajadust ei ole hinnanud logopeed, füsioterapeut või tegevusterapeut)
- Vajadusel eriarsti konsultatsiooni määramine
- Vajadusel erinevate ravimeetodite 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 organisüsteemide taastusravi vajadust

**Hinnang**  
**Soovitus**

**Hindaja nimi ja allkiri**  
**Hindaja eriala**

### **3. Õde**

uurib ja hindab kliendi toimetulekut terviseseisundist tulenevalt

- Haigusteadlikkus ja haiguskriitika
- Raviplaani 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 kootööoskuste hindamine
- Arengudiagnostika - probleemsed valdkonnad
- Psühhodiagnostika - kognitiivsete protsesside hindamine, isiksuseomaduste hindamine
- Õpioskuste hindamine - probleemsed 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 kliendi igapäevase suhtluse, õppimise ning toimetuleku võimalusi psühholingvistilisest seisukohast

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

**Hinnang**  
**Soovitus**

**Hindaja nimi ja allkiri**  
**Hindaja eriala**

## **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
- Tegevusvõimet toetavate abivahendite vajaduse väljaselgitamine, soovitamine

**Hinnang**

**Soovitus**

**Hindaja nimi ja allkiri**

Puudeliik/puudeliigid või muu(d) häire(d) (märgi X) :

- psüühikahäire (v.a. vaimupuue)
- vaimupuue
- keele- ja kõnepuue
- kuulmispuue
- nägemispuue
- liikumispuue
- liitpuue
- muu

Hinnang kliendi tegevusvõimest tulenevale kõrvalabi, juhendamise ja järelevalve vajadusele, mis on tingitud erivajadusest, mitte east (märgi ristiga vastavas lahtris). Võimalusel märkida ka tegevuse sooritamisel kasutatav abivahend.

| Tegevus | Vähemalt<br>nädalas | kordlga<br>ööpäeval | Ööpäevaringselt | Ei vaja |
|---------|---------------------|---------------------|-----------------|---------|
|---------|---------------------|---------------------|-----------------|---------|

Hügieenitoimingud

Söömine

Ei märgita

Riietumine

Liikumine

Suhtlemine

Juhendamine

Järelevalve

Täiendav selgitus:

Sotsiaalkindlustusameti suunamiskiri nr .....

**Tegevuskava**

| Eesmärk 1 | Teenused (vajadusel lisada teenus)  | Tegevused eesmärgi saavutamiseks 2 | Ajakava (kestus, sagedus) | Teostaja | Märke tegevuse täitmise ja aja (sagedus, ajavahemik) kohta 3 | Tulemuse hindamine 4 |
|-----------|---|------------------------------------|---------------------------|----------|--|----------------------|
|           | <b>Rehabilitatsiooniteenused:</b><br>(loetelust märkida X)  |                                    |                           |          |  |                      |
|           | <input type="checkbox"/> Rehabilitatsiooniplaani täitmise juhendamine ja täitmise tulemuste hindamine |                                    |                           |          |  |                      |
|           | <input type="checkbox"/> Füsioterapeudi teenus  |                                    |                           |          |  |                      |
|           | <input type="checkbox"/> Tegevusterapeudi /Loovterapeudi teenus                                       |                                    |                           |          |  |                      |
|           | <input type="checkbox"/> Sotsiaaltöötaja teenus   |                                    |                           |          |  |                      |
|           | <input type="checkbox"/> Eripedagoogi teenus  |                                    |                           |          |  |                      |
|           | <input type="checkbox"/> Psühholoogi teenus   |                                    |                           |          |  |                      |
|           | <input type="checkbox"/> Logopeedi teenus   |                                    |                           |          |  |                      |
|           |   |                                    |                           |          |  |                      |

|  |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
|  | <b>Iseseisvaks toimetulekuks vajalikud muud teenused ja tegevused:</b><br>(loetelust märkida X, vajadusel lisada soovitatav teenus)                     |  |  |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Proteeside, ortopeediliste ja muude abivahendite vajadus   |  |  |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Hooldusteenused (mh lapsehoiuteenus)   |  |  |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Isikliku abistaja teenus   |  |  |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Tugiisiku teenus   |  |  |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Muud vajalikud teenused ja tegevused (sh tervishoiuteenused, haridusvaldkonna teenused, tööturuteenused, sotsiaalteenused jne) |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |

|   |   |
|---|---|
| 1 | Võimaluse korral väljendada mõõdetavana                                   |
| 2 | Kirjeldada eesmärgi saavutamiseks vajalikud tegevused                     |
| 3 | Täidab tegevuse teostaja  |
| 4 | Täidab tegevuse teostaja (asutuse nimi, teostaja spetsialist nimeliselt ) |

**Tegevuskava lisa****Koostatakse täisealisele psüühikahäirega isikule, v.a. ainult dementsuse diagnoosiga vanaduspensioniealistele isikutele****Sotsiaalkindlustusameti suunamiskiri nr**

| Eesmärk 1 | Teenused<br>(loetelust märkida ristiga)  | Tegevused eesmärgi<br>saavutamiseks 2 | Ajakava<br>(teenuse<br>osutamise<br>kestus ja<br>sagedus) | Teostaja | Märke tegevuse<br>täitmise ja aja<br>(sagedus, ajavahemik)<br>kohta 3 | Tulemuse hindamine 4 |
|-----------|--|---------------------------------------|---|----------|---|----------------------|
|           | <b>Erihoolekandeteenused</b>   |                                       |   |          |   |                      |
|           | <input type="checkbox"/> Igapäevaelu toetamise<br>teenus   |                                       |   |          |   |                      |
|           | <input type="checkbox"/> Toetatud elamise teenus   |                                       |   |          |   |                      |
|           | <input type="checkbox"/> Kogukonnas elamise teenus   |                                       |   |          |   |                      |
|           | <input type="checkbox"/> Töötamise toetamise teenus  |                                       |   |          |   |                      |
|           | <input type="checkbox"/> Ööpäevaringne<br>erihoooldusteenus  |                                       |   |          |   |                      |
|           | <input type="checkbox"/> ööpäevaringne<br>erihoooldusteenus ebastabiilse<br>remissiooniga psüühikahäirega<br>isikule |                                       |   |          |   |                      |
|           | <input type="checkbox"/> ööpäevaringne<br>erihoooldusteenus sügava<br>liitpuudega isikule                            |                                       |   |          |   |                      |



|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ööpäevaringne<br>erihooaldusteenus<br>kohtumääruse alusel |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1 Võimaluse korral väljendada mõõdetavana  |  |  |  |  |  |
| 2 Kirjeldada eesmärgi saavutamiseks vajalikud tegevused                            |  |  |  |  |  |
| 3 Täidab tegevuse teostaja   |  |  |  |  |  |
| 4 Täidab tegevuse teostaja (asutuse nimi, teostaja spetsialist nimeliselt)         |  |  |  |  |  |

[RTL 2009, 10, 125 – jõust 30.01.2009]

**Põhilised asjaolud, mis takistavad rehabilitatsiooniplaani elluviimist:**

**Põhilised asjaolud, mis soodustavad rehabilitatsiooniplaani elluviimist:**

Rehabilitatsiooniplaani elluviimist juhendav (ees- ja perekonnanimi)  
rehabilitatsioonimeeskonna spetsialist

Adress, postii indeks

Telefon

Faks

E-post

Rehabilitatsiooniplaani koostamisele registreerumise kuupäev . . . . .

..

Rehabilitatsiooniplaani koostamise ja plaanikohase teenuse osutamise aeg:

Alustamise kuupäev.....

lõpetamise kuupäev.....

Rehabilitatsiooniplaan kehtib kuni . . . . .

Rehabilitatsiooniplaani koostamise eest vastutava rehabilitatsioonimeeskonna spetsialisti allkiri . . . .

.....

Kliendi või tema seadusliku esindaja nimi ja allkiri . . . . .

**Rehabilitatsiooniplaani täitmise ja rehabiliteerimise tulemuslikkuse hindamine**

(täidetakse uue rehabilitatsiooniplaani koostamisel ja võrdlemisel eelmise rehabilitatsiooniplaaniga:  
hinnangule lisatakse koopia eelmise rehabilitatsiooniplaani tegevuskavast)

**Rehabilitatsiooniplaanis  
püstitatud eesmärk**

**Loodetud tulemus**

**Saavutatud tulemus**

Kas klient sai kõik tegevuskavas planeeritud teenused või osa nendest?

Millised teenused ja miks jäid saamata?

Kas rehabilitatsiooniteenuse abil kliendi tegevusvõime paranes või teenuse saamisele vaatamata halvenes või ei toimunud muutust?

\_\_\_\_\_

**Kliendi andmestik**

isikliku rehabilitatsiooniplaani koostamiseks

**1. Isikuandmed**

Klient

(ees- ja perekonnanimi)

Lasteasutus \*

kodune

tavakoolis eriprogramm

tavalasteaed

tavakooli eriklass

tavalasteaia erirühm

erikool

erilasteaed

koduõpe

tavakool

Lasteasutuse nimetus ja kontaktandmed

**Sotsiaalne võrgustik**

(sh leibkonnaliikmed)

Nimi

Vanus

Seos kliendiga

Hinnang suhtele \*\*

**Harrastused**

**2. Toimetulek**

**Sissetulekud**

Pere või isiku sissetulekud (sissetulekuliigi olemasolul märkida X)

Palk või muud tasud

Rahalised toetused:

puuetega inimeste sotsiaaltoetused

peretoetused

toimetulekutoetus

töötu abiraha

pension

ravikindlustushüvitised

Sissetulekute piisavus  
(piisavuse korral märkida X)

\_\_ muu

\_\_ toiduks

\_\_ ravimiteks /  
hooldusvahenditeks

\_\_ riieteks / jalatsiteks

\_\_ transpordiks

\_\_ eluasemekuludeks

\_\_ huvitegevuseks

\_\_ erivajadustega  
seotud kuludeks /  
rehabilitatsiooniks

### 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

### 3. Elukeskkond

Eluase (märkida X)

Omandivorm

eramaja

üürikorter

erakorter

munitsipaalkorter

ühiselamu

muu .....

Elutingimused

kõigi mugavustega

osaliste mugavustega

mugavusteta

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
|   | tubade arv ühe pereliikme kohta       |
|   | eluruumi üldpind (m <sup>2</sup> )    |
| Vastavus erivajadustega kliendi vajadustele | Jah<br>ei<br>kui ei, siis täpsustada: |

### Elamispiirkonna tingimused, mis takistavad toimetulekut

Olulised asutused (kättesaadavuse/juurdepääsetavuse korral märkida X)

- |  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> toidukauplus  | <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)

Täiskasvanud pereliikmete  head

omavahelised suhted

- põhiliselt head, kuid aeg-ajalt esinevad probleemid
- tõsised probleemid
- sagedased tõsised probleemid
- omavahelised suhted harvad või katkenud

Pere kui terviku (lapsed ja täiskasvanud) suhted

- tugevad peresidemed
- põhiliselt head, kuid aeg-ajalt esinevad probleemid
- sagedased probleemid mõnede pereliikmete vahel
- pikka aega kestnud/süvenenud tõsised probleemid vastastikustes suhetes
- omavahelised suhted harvad või katkenud

Pereliikmete suhted sugulastega

- head toetavad vastastikused suhted
- põhiliselt toetavad suhted, kuid aeg-ajalt probleemid
- sagedased probleemid

- tõsised probleemid, reaalne võimalus suhete katkemiseks
- suhted sugulastega katkenud

**5. Last kasvatava isiku toimetulek (märkida X) \***

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Toimetulek oma rolliga    | <input type="checkbox"/> tuleb toime, ei vaja lisaabi   |
|                           | <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 lisainfot  |
|                           | <input type="checkbox"/> on pigem halvasti informeeritud, vajalik lisainfo  |
|                           | <input type="checkbox"/> ei ole üldse informeeritud   |
| Motiveeritus hankimiseks  | info <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 oma rolliga | toimetulekul <input type="checkbox"/> tervises seisund (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

Andmestiku täitmise kuupäev

\* Täidetakse laste puhul

\*\* Väljendatakse järgmiselt: väga hea; hea; rahuldav; halb; väga halb

## Vaimne tervis

isikliku rehabilitatsiooniplaani koostamiseks psüühikahäirega inimesele

**Klient** ees- ja perekonnanimi

Märkida x sobiva variandi korral,  
vajaduse korral 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, vihastamist või solvumist

Märgatavad probleemid – juhuslikud agressiivsed žestid ja viha väljendus (tõukamine, vaenulikud

verbaalsed väljendid, asjade purustamine)

Sagedased probleemid – füüsiline agressiivsus inimeste või loomade suhtes (ähvardav hoiak, tõsisemad asjade purustamised)

Tõsised probleemid – vähemalt üks tõsisem füüsiline rünnak inimeste või loomade vastu (vara purustamine, süütamised, 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 – ohutud ennastkahjustava käitumise aktid (sisselõiked käsivarde)

Keskmine 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

- Sagedased probleemid alkoholi kuritarvitamisega; on kahtlusi, et tarvitab narkootikume
- Tõsine sõltuvus alkoholist ja/või narkootilistest ainetest koos kontrolli kaotamisega käitumise üle
- Töövõimetus alkoholi/narkootiliste ainete tarbimise tõttu

Kommentaariid:

#### **4. Kognitiivsed probleemid**

- Mälu ja orienteerumisega probleeme ei esine
- Vähesed probleemid mälu ja orienteerumisega – unustab nimesid vm
- Märgatavad probleemid – ei orienteeru tuttavates kohtades, ei tunne ära tuttavaid inimesi
- Sagedased probleemid ajas, ruumis või isikutes orienteerumisega; seosetu kõne
- Tõsised probleemid – suutmatus tunda ära lähedasi inimesi; suurenenud risk õnnetusteks; kõne arusaamatu; stuupor

Kommentaariid:

#### **5. Psüühikahäire esinemise määär**

- Vähesed või arvatavad psüühikahäired – isiku käitumine on rahulik, adekvaatne; sõnalised avaldused on arusaadavad
- Märgatav psüühikahäire – käitumises ja sõnalistes avaldustes esineb veidrusi või arusaamatusi, kuid sihipärane käitumine ja suhtlemine ei ole oluliselt häiritud, ei ole diagnoositud dementsust
- Märgatav psüühikahäire – käitumises ja sõnalistes avaldustes esineb veidrusi või arusaamatusi, kuid sihipärane käitumine ja suhtlemine ei ole oluliselt häiritud, diagnoositud on dementsus
- Raske psüühikahäire – rahutu või väga endassetõmbunud olek, arusaamatu või tegelikkusele mittevastav jutt, oluliselt on häiritud sihipärane käitumine, ei ole diagnoositud dementsust
- Raske psüühikahäire – rahutu või väga enesestõmbunud olek, arusaamatu või tegelikkusele mittevastav jutt, oluliselt on häiritud sihipärane käitumine, diagnoositud on dementsus
- Sügav psüühikahäire – sage etteaimamatu käitumine, mis häirib ümbritsevaid inimesi; ei suuda ise oma olukorda hinnata; jutt arusaamatu või sõnaline kontakt ei õnnestu, ei ole diagnoositud dementsust
- Sügav psüühikahäire – sage etteaimamatu käitumine, mis häirib ümbritsevaid inimesi; ei suuda ise oma olukorda hinnata; jutt arusaamatu või sõnaline kontakt ei õnnestu, diagnoositud on dementsus
- \* Püsiv psüühikahäire – aastaid kestnud kroonilise kuluga psüühikahäire, mis on tekitanud tõsise ja püsiva toimetuleku häire

\* Vajadusel märkida X lisaks käesolevale variandile veel ühe sobiva variandi juurde

Kommentaariid:



## 6. Vaimsed võimed, intellektipuude esinemise määr

Intellektipuuet ei esine, eakohane toimetulek

Vähene intellektipuue või tagasilangus – ei ole diagnoositud vaimset alaarengut ega dementsust

Märgatav intellektipuue – isikul on diagnoositud kerge vaimne alaareng; vajab juhendamist tegevustes; muutunud olukordade puhul toimetulek häiritud

Märgatav intellektipuue – isikul diagnoositud algav dementsus; vajab juhendamist tegevustes; muutunud olukordade puhul toimetulek häiritud

Raske intellektipuue või tagasilangus – diagnoositud on mõõdukas vaimne alaareng; märgatav ja püsiv toimetuleku häire

Raske intellektipuue või tagasilangus – diagnoositud on dementsus; märgatav ja püsiv toimetuleku häire

Sügav intellektipuue või tagasilangus – diagnoositud on sügav vaimne alaareng, tõsine ja püsiv toimetuleku häire

Sügav intellektipuue või tagasilangus – diagnoositud on dementsus, tõsine ja püsiv toimetuleku häire

Kommentaariid:

## 7. Toimetuleku hindamine

### 7.1 Isiku suutlikkus töötada

isikul on pidev vajadus toetuse ja juhendamise järele töötamiseks (tööl püsimiseks);

isikul ei ole vajadust toetuse ja juhendamise järele töötamiseks (tööl püsimiseks)

isik suudab osaleda majapidamistöodes

### 7.2 Isiku iseseisev toimetulek ja enese eest hoolitsemine

isik suudab iseseisvalt toime tulla enese eest hoolitsemisega;

isik ei suuda iseseisvalt toime tulla enese eest hoolitsemisega ja vajab selleks teise isiku kõrvalabi;

isik suudab juhendamisel toime tulla igapäevaelu toimingutega;

isik ei tule toime igapäevaelu toimingutega või vajab selleks olulisel määral pidevat kõrvalabi ja juhendamist.

### 7.3 Isiku eluasemega kindlustatus

isikul puudub elamispind iseseisvalt elamiseks ja ta ei ole suuteline seda ise endale muretsema

isikul on elamispind ja ta on suuteline seal toime tulema

7.4 Isiku toimetuleku kindlustamine muude sotsiaalteenustega kui erihoolekandeteenused  
\_\_\_\_ isik ei vaja toimetuleku kindlustamiseks sotsiaalteenuseid

\_\_\_\_ isiku toimetulekut on võimalik kindlustada sotsiaalteenuste abil, mis ei ole  
erihoolekandeteenused

\_\_\_\_ isiku toimetulekut on võimalik kindlustada ööpäevaringse hooldamisega üldhooldekodus

Kommentaar

Andmestiku täitnud rehabilitatsiooni  
meeskonna spetsialisti nimi / allkiri

Andmestiku täitmise kuupäev

[RTL 2009, 10, 125 – jõust 30.01.2009]