

ABIVAJAJA KAART

I. ABIVAJAJA ANDMED

1. ISIKUANDMED

PEREKONNANIMI
EESNIMI ISIKUKOOD
SÜNNIKOHT ja RAHVUS
ELUKOHT TELEFON
HARIDUS 1 – alg, 2 – põhi, 3 – kesk, 4 – keskeri, 5 – kõrg, 6 – muu
PEREKONNASEIS 1 – vallaline, 2 – abielus, 3 – lahutatud, 4 – vabaabielus, 5 – lesk
SOTSIAALNE SEISUND SISSETULEK
ELAB ÜKSI / KOOS
.....

2. ANDMED PEREKONNA KOHTA

LAPSE NIMI, SÜNNIAEG, AADRESS, TELEFON

.....
.....
.....
.....

TEISED LÄHEDASED, NENDE SUHTED ABIVAJAJAGA JM KOMMENTAARID

.....
.....
.....
.....

KONTAKTISIK, HOOLDAJA
PÄRIJA

3. ELAMISTINGIMUSED

ELUASEME LIIK, OMANDIVORM
TUBADE ARV ÜLDPIND
ISELOOMUSTUS (probleemid, eelised, vajadused, vesi, kanalisatsioon, WC, pesemine,
läved, trepid, küttekolded, elektrisüsteem, remondivajadus jms)
.....
.....
.....
.....

4. TERVISLIK SEISUND

KAEBUSED (diagnoos, puue)
.....

RAVIMID (pidevalt tarvitab)
.....

INVAABIVAHENDID
PEREARST TELEFON

5. TOIMETULEK

PROBLEEMID
.....
.....
.....
.....

6. LASTE, LÄHEDASTE, NAABRITE POOLT OSUTATAV ABI

.....
.....
.....
.....

7. ABIVAJAJA VÕI TEMA LÄHEDASTE POOLT SOOVITUD TEENUSED

.....
.....
.....
.....

KAARDI TÄITIS (nimi, allkiri):

ABI SAAMISEKS PÖÖRDUS (nimi, allkiri):

KAARDI TÄITMISE AEG:

II. ABIVAJAJA OLUKORRA HINNANG

1. LIIKUMINE

KODUS: iseseisvalt, ratastool, kepp, kargud, tugiraam, voodihaiige

VÄLJAPOOL KODU: iseseisvalt, abivahenditega, ind. transport, ei liigu üldse

2. NÄGEMINE: hea, nõrk, pime

3. KUULMINE: hea, nõrk, kurt

4. MÄLU: hea, normaalne, halb

5. KÕNE: selge, ebaselge, seosetu

6. ELUHOIAK: positiivne, negatiivne

7. SENINE ELUKOHT: rahuldab, ei rahulda

8. TOIMETULEK KAUPLUSES KÄIMISEL:

iseseisvalt, vajab osalist abi, vajab täielikku abi

9. KÜTTE JA VEE TUPPA KANDMINE:

iseseisvalt, vajab osalist abi, vajab täielikku abi

10. KORISTAMINE:

iseseisvalt, vajab osalist abi, vajab täielikku abi

11. PESEMINE:

iseseisvalt, vajab osalist abi, vajab täielikku abi

12. PESUPESEMINÉ:

iseseisvalt, vajab osalist abi, vajab täielikku abi

13. ASJAAJAMINE:

iseseisvalt, vajab osalist abi, vajab täielikku abi

14. RUUMIDE KÜTMINE:

iseseisvalt, vajab osalist abi, vajab täielikku abi

15. TOIDU VALMISTAMINE:

iseseisvalt, vajab osalist abi, vajab täielikku abi

III. SOTSIAAL- JA TERVISHOIUKOMISJONI OTSUS

ABIVAJAJA HOOLDUSVAJADUS:

HOOLDUSTÖÖTAJA:

HOOLDUSTASU:

HOOLDUSTÖÖTAJA TÖÖKOORMUS NÄDALAS TUNDI

Vanemametnik sotsiaaltöö alal (nimi, allkiri):

Kuupäev: