

HOOLDUSVAJADUSE HINDAMINE

Hindamise kuupäev _____

Hindamise koht _____

Kliendi isikuandmed

Ees- ja perekonnanimi _____

Isikukood _____

Elukoht _____

Telefon _____ E-post _____

Puudeliik

liikumispuue

meelepuue

üldhaigestumine

vaimupuue

psüühikahäire

puude kehtivusaeg _____

Rehabilitatsiooniplaani olemasolu (kehtivusaeg) _____

Perearst _____

Eriarst _____

Puude raskusaste

puudub

keskmise

raske

sügav

Kliendi elukorraldus

Kellega koos elab

Võrgustik: pereliikmed, sugulased ja kliendi jaoks olulised inimesed ja suhted

Millistes toimingutes vajab hooldust (kliendi hinnang)

Kui sageli _____

Eluase

Kuulub: kliendile, tema perekonnaliikmetele, omavalitsusele, üüritakse eraisikult

Eluruumi tüüp _____ korrus _____

Eluaseme üldine seisukord: väga hea, hea, rahuldav, halb

Probleemid/vajakajäämised _____

Küte: keskküte, ahiküte, muu _____

Probleemid kütmisega: probleeme ei ole, vahetevahel on kütmata, sageli on kütmata, või muu (täpsustada) _____

Hügieenivõimalused

Pesemisvõimalused: külm vesi, soe vesi, vesi koridoris, vesi kaevus, kanalisatsioon, dušš, vann, saun.

Juurdepääs kodule

Alati võimalik, teatud perioodil takistatud, raske, puuduvad teed.

Kasutatava transpordi liik:

oma sõiduvahend
pereliikmete sõiduvahend
tuttavate sõiduvahend
ühistransport
omavalitsuse sõiduvahend

Abivahendid

Ei kasuta abivahendeid

Kasutab _____

Hügieen ja riietumine

Pesemine:

iseseisvalt
vajab abi naha, juuste, küünte hoolduses
vajab abi pesemisel
ei suuda kaasa aidata
keeldub pesemisest

Tualetis käimine:

ei vaja abi
kasutab potitooli
vajab abi, kasutab mähkmeid

Riietumine:

iseseisvalt
vajab abi osadel toimingutel
vajab abi enamustel toimingutel
ei suuda kaasa aidata

Liikumine

Siseruumis liikumine:

liigub ilma kõrvalise abita
liigub kõrvalise abiga
liigub abivahendiga

Väljas liikumine:

liigub ilma kõrvalise abita
liigub kõrvalise abiga
liigub abivahendiga
ei liigu väljas erinevate hirmude tõttu _____

Kõne

arusaadav
osaline afaasia, aga arusaadav
täielik afaasia, võimalik osaline kommunikatsioon
kommunikatsioonivõime täielik puudumine

Nägemine

normaalne
prillidega korrigeeritult normaalne
pime

Kuulmine

normaalne
nõrgenenud
kurt

Tasakaaluhäired

ei esine
esineb aeg-ajalt
pidev tasakaaluhäire

Kalduvus kukkumisele

ei ole kukkunud
kukub harva ja suudab iseseisvalt püsti tõusta
ei suuda iseseisvalt tõusta

Teadvustase

selge
ebaadekvaatne
mäluhäire

Meeleolu

positiivne
neutraalne
vahelduv
negatiivne
depressiivne
agressiivne

Initsiatiiv

aktiivne, avatud
passiivne, kuid võimalik aktiveerida
täielikult passiivne

Ravimite võtmine

ei tarvita ravimeid
saab ravimite võtmisega iseseisvalt hakkama
vajab abi
arsti poolt määratud ravimid jätab võtmata

Telefoni kasutamine

kasutab telefoni
ei oma ega kasuta telefoni
suudab telefoni vastu võtta, kuid mitte ise helistada
ei suuda telefoni kasutada

Sisseostude tegemine, toidu valmistamine, söömine

tuleb sisseostude tegemisega toime
sisseostude tegemisega tuleb toime kõrvalabiga
sisseoste ei tee
toitu valmistab ise
soojendab valmistoit
söüb iseseisvalt lauale valmis pandud toitu
vajab söötmist

Järelevalve/juhendamise vajadus

vajadus puudub
..... korda nädalas
teatud osa ööpäevast
ööpäevaringne
Hindaja(te) nimi ja allkiri

Hindaja arvamus

Kinnitan esitatud andmete õigsust.

/allkiri/