

**HINDAMISINSTRUMENT**  
**HOOLDUSVAJADUSE JA SOTSIAALTEENUSTE MÄÄRAMISEKS**

Hindamise läbiviimise aeg „\_\_\_\_\_“ \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ a.

Esmane  Korduv

**Hindamise eesmärk:**

olukorra kaardistamine

ümberhindamine

teenuse efektiivsuse hindamine

teenuse või toetuse saamise muutmine või lõpetamine

**1. KLIENDI ANDMED**

**1.1. Kliendi isikuandmed**

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Vanus	
Elukoht/ rahvastiku reg	
Rahvus	
Suhtluskeel	eesti keel <input type="checkbox"/> vene keel <input type="checkbox"/> muu: _____
Perekonnaseis	
Sotsiaalne seisund	töövõimetuspensionär <input type="checkbox"/> vanaduspensionär <input type="checkbox"/> töötu (üli)õpilane <input type="checkbox"/> lapsehoolduspuhkusel <input type="checkbox"/> muu _____
Kellega koos elab	
Kliendi kontaktid	
Lähedas(t)e kontaktid	
Dokumendi kehtivus	

**1.2. Kliendi haigused, puude raskusaste ja liik**

**1.2.1. töövõime:** osaline  puuduv

**1.2.2. puude raskusaste ja liik**

raske sügav  kehtib kuni:  \_\_\_\_\_ liikumispuue  
 vaimupuue  psüühikahäire  üldhaigestumine  
 liitpuue  muu \_\_\_\_\_

**1.2.3. kliendi haigused ja traumeerivad sündmused**


---



---



---

**2. KLIENDI VÕRGUSTIK****2.1. Leibkond**

Leibkond on  -liikmeline

**2.2. Lähivõrgustik** (*lapsed, lapselapsed, vanemad, abikaasa, eestkostja, sõber, õde, vend, muu*)

Nimi	Kontakt	Seos kliendiga	Suhte sagedus	Hinnang suhtele väga hea, hea, rahuldav, halb, väga halb

Abi vajadusel saab klient pöörduda: \_\_\_\_\_

**2.3. Formaalne võrgustik** (*perearst, eriarst, sotsiaaltöötaja, hooldustöötaja, muu*)

Spetsialist	Nimi	Kontakt	Suhte sagedus	Hinnang suhtele väga hea, hea, rahuldav, halb, väga halb

**3. KLIENDI ELUASE**

**3.1. Eluruumi tüüp**

Maja/ talu  korter  üürikorter  muu \_\_\_\_\_

Korrus: \_\_\_\_\_

**3.2. Eluase kuulub:**

kliendile  perekonnaliikmele  sugulasele

eraisikule (üürikorter)  sotsiaaleluruum  muu \_\_\_\_\_

**3.3. Hinnangud eluruumi ja majapidamistoimingute kohta**

	Väga hea	Hea	Rahuldav	Halb
Eluruumi üldine (ehituslik ja sanitaarne) seisukord				
Majapidamistoimingute tegemise võimalused ( <i>pesu pesemine, toidu valmistamine, muu</i> )				
Juurdepääs kodule				
Kohandatud eluruum				

**3.4. Vägivald ja/ või väärkohtlemine**

3.4.1. kas olete viimasel ajal kogenud vägivald/ väärkohtlemist? jah  ei

3.4.2. millise lahenduse on olukord saanud?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.5. Elamistingimused****3.5.1. kütmine**

ahiküte  keskküte  elektriküte  muu: \_\_\_\_\_

**3.5.2. hügieenivõimalused**

soe/külm vesi  kanalisatsioon  puudub kanalisatsioon  saun   
 dušš  vesi õues  ühine veekasutus  muu: \_\_\_\_\_  
 tualet sees  tualet väljas

### 3.6. Turvalisus ja selle vastavus kliendi eripäradele

#### 3.6.1. turvalisus

(tuleohutuse seadmed, küttekolded, naabrivalve, jms): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.6.2. sidepidamine: telefon  muu abi võimalus: \_\_\_\_\_

3.6.3. võti (kellel on varuvõti: nimi ja kontakttelefon): \_\_\_\_\_

3.6.4. kokkulepped kriisiolukorras toimimiseks: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3.7. Abivahendi kasutamine

Klient kasutab (millist abivahendit): \_\_\_\_\_

Klient vajab (millist abivahendit): \_\_\_\_\_

### 3.8. Transpordi kasutamine

Ei oma transpordi kasutamise võimalust

Millist transporti saab kasutada? \_\_\_\_\_

Millist abi vajab transpordi kasutamisel? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 4. KLIENDI SOTSIAALNE AKTIIVSUS

### 4.1. Kliendi praegused huvitegevused

TV vaatamine  lugemine  käsitöö  aiatöö  teater/ kino

võimlemine kontserdid  tegelemine arvutiga  joonistamine/ kunst   
muusika

muu: \_\_\_\_\_

osalemine huviringis: millises? \_\_\_\_\_

kuulumine erineva(te)sse organisatsiooni(desse): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4.2. Kliendi soovid huvitegevuste osas

---

#### 4.3. Töötamine/ õppimine ja tööga võrdsustatud tegevus

Praegusel hetkel: \_\_\_\_\_

Millist abi soovib klient saada: \_\_\_\_\_

### 5. KLIENDI MAJANDUSLIK TOIMETULEK

#### 5.1. Kliendi omapoolne hinnang oma majanduslikule olukorrale

tulen toime  raha jätkub hooldusega seotud kuludeks

ei tule toime  raha ei jätku hooldusega seotud kuludeks

raha jätkub vaid hädavajalikuks

Klient on teadlik KOV-e poolt pakutavatest toetustest ja teenustest? jah  ei

Klient soovib saada infot KOV-e poolt pakutavate toetuste ja teenuste kohta? jah  ei

#### 5.2. Kliendi sissetulekud ja kulutused

Sissetulekud		Kulutused	
Vanaduspension		Eluase (üür, kommunaalmaksud)	
Töövõimetuspension		Ravimid, hooldus- ja abivahendid	
Puudega inimese toetus(ed)		Toit	
Peretoetus		Muu	
Muu			
<b>Sissetulekud kokku</b>		<b>Kulutused kokku</b>	

### 6. KLIENDI HOOLDUSKORRALDUSE KIRJELDUS

Kliendil puudub senine hoolduskorraldus

Kliendi hooldust korraldas: \_\_\_\_\_

#### 6.1. Senine hoolduskorraldus

	Toiming
1	
2	
3	
4	

5	
6	
7	

## 6.2. Senise hoolduskorralduse toimivus

väga hea  hea  rahuldav  halb  väga halb

## 6.3. Kliendi vajadused hooldustoimingutes

---



---



---



---



---



---

7. TEENUSE VAJADUSE HINDAMINE				
<b>Motoorika ja käimine</b>	<b>1 Saab ise hakkama</b>	<b>2 Vajab mõningast abi</b>	<b>3 Vajab oluliselt abi</b>	<b>4 Ei saa ise hakkama</b>
Väljas liikumine (nt arst, toidupood)				
Siseruumides liikumine				
Asendi muutmine. Siirdumine.				
Liikumine abivahendiga ( <i>millisega?</i> )				
Kirjutamine				
<b>Hügieenitoimingud</b>	<b>1 Saab ise hakkama</b>	<b>2 Vajab mõningast abi</b>	<b>3 Vajab oluliselt abi</b>	<b>4 Ei saa ise hakkama</b>
Pesemine (sh naha- ja küüntehooldus)				
Riietumine				
Tualetis käimine				
Uriini- ja roojapidamine				
<b>Sisseostude tegemine, toiduvalmistamine ja söömine</b>	<b>1 Saab ise hakkama</b>	<b>2 Vajab mõningast abi</b>	<b>3 Vajab oluliselt abi</b>	<b>4 Ei saa ise hakkama</b>
Sisseostude tegemine				
Söögi tegemine				
Soojendab valmistoitu				
Söömine				
Rahaga arveldamine				
Ravimite kasutamine				
Ülalpeetavate eest hoolitsemine				

<b>Majapidamistööd</b>	<b>1 Saab ise hakkama</b>	<b>2 Vajab mõningast abi</b>	<b>3 Vajab oluliselt abi</b>	<b>4 Ei saa ise hakkama</b>
Kütmine				
Eluaseme korrastamine				
Puude lõhkumine ja tuppa toomine				
Pesupesemine				
Nõudepesemine				
Prügi välja viimine				
Akende pesu, kardinade vahetus				
Telefoni kasutamine				
Muu _____				
<b>Aistingud, mälu ja psüühiline seisund</b>	<b>1 Ei esine üldse</b>	<b>2 Esineb osaliselt</b>	<b>3 Esineb</b>	<b>4 Esineb väga tihti</b>
Mälu probleemid				
Orientatsiooni probleemid				
Nägemise probleemid				
Suhtlemise (kõne) probleemid				
Ärevus (paanikahood, hirmud jms)				
Valud				
Pearinglus				
Kukkumised				
<p>Hindamise tulemusel teenuse vajadus:</p> <p><input type="checkbox"/> Koduteenus</p> <p><input type="checkbox"/> Päevahoiuteenus</p> <p><input type="checkbox"/> Intervallhoiuteenus</p> <p><input type="checkbox"/> Hooldaja</p> <p><input type="checkbox"/> Hooldekoduteenus</p> <p><input type="checkbox"/> Isikliku abistaja teenus</p> <p><input type="checkbox"/> Tugiisikuteenus</p> <p><input type="checkbox"/> Integreeritud hoolekandeteenused</p> <p><input type="checkbox"/> Sotsiaaltransporditeenus</p> <p><input type="checkbox"/> Muud teenused ja meetmed .....</p>				

8. HOOLDUSVAJADUSE HINDAMINE		
8.1.	Motoorika ja käitumine	Punkte kokku (0-20)
	<b>Väljas liikumine:</b>	
	Liigub ilma kõrvalabita	0
	Liigub abivahendi (v.a ratastool ) abil	4
	Liigub ratastoolis	6
	Liigub kõrvalabiga	8
	Ei liigu	10
	<b>Siseruumides liikumine:</b>	
	Liigub ilma kõrvalabita	0
	Liigub abivahendi (v.a ratastool ) abil	4
	Liigub ratastooliga	6
	Liigub kõrvalabiga	8
	Ei liigu	10
8.2.	Hügieen ja riietumine	Punkte kokku (0-50)
	<b>Roojamine:</b>	
	Normaalne, korrektsioonita	0
	Krooniline kõhukinnisus	2
	Probleemideta kolostoom	3
	Aeg-ajalt pidamatus	5
	Pidev pidamatus	10
	Probleemiga kolostoom	10
	<b>Urineerimine:</b>	
	Normaalne	0
	Ajutine häiriv pidamatus	3
	Peetus, kateedriga tühjendamine	8
	Pidev pidamatus(mähkmed)	10
	Püsikateeder	10
	<b>Tualetis käimine:</b>	
	Ei vaja abi	0
	Kasutab ise potitooli	3
	Kasutab ise siibrit, igaks juhuks mähkmed	5
	Vajab abi, kasutab mähkmeid	8
	Ei käi tualetis, mähkmed	10
	<b>Riietumine</b>	
	Iseseisvalt	0
	Tuleb toime, kui riided on valmis pandud	1
	Abivajadus osadel toimingutel	3
	abivajadus enamustel toimingutel	7
	Ei suude kaasa aidata	8
8.3.	Sisseostude tegemine, toidu valmistamine ja söömine	Punkte kokku (0-10)
	Tuleb sisseostude tegemisega toime	0
	Sisseostude tegemisega tuleb toime kõrvalabiga	2
	Sisseoste ei tee, toidu valmistab ise	3
	Suudab soojendada valmis toitu	4



	Sööb iseseisvalt valmis pandud toitu	6
	Vajab söömist	8
	Vajab söötmist sondi abil	10
<b>8.4.</b>	<b>Tasakaaluvõime ja kukkumine</b>	<b>Punkte kokku (0-16)</b>
	<b>Peapööritus ja tasakaaluhäired:</b>	
	Ei esine	0
	Esineb aeg-ajalt	3
	Pidev tasakaaluhäire	6
	<b>Kalduvus kukkumisele:</b>	
	Ei ole kukkunud	0
	Kukub harva ja suudab iseseisvalt püsti tõusta	2
	Kukub mitu korda nädalas ja suudab iseseisvalt tõusta	4
	Kukub harva ja ei suuda iseseisvalt tõusta	10
	Kukub mitu korda nädalas ja ei suuda iseseisvalt tõusta (ratastool, lamaja)	10
<b>8.5.</b>	<b>Aistingud ja kommunikatsioon</b>	<b>Punkte kokku (0-29)</b>
	<b>Nägemine:</b>	
	Normaalne, korrigeerimata	0
	Prillidega korrigeeritult normaalne	1
	Loeb suurt formaati, suudab televiisorit vaadata	2
	Näeb ainult suuri objekte (kasutab luupi)	4
	Suudab eristada valgust ja pimedust	5
	Pime, saanud vastavat koolitust	6
	Pime, ei ole saanud vastavat koolitust	10
	<b>Kuulmine:</b>	
	Normaalne	0
	Kergelt nõrgenenud	2
	Häält tõstes kuuleb (ka kuuldeaparaadiga)	5
	Kurtus (ei kuule üldse)	6
	<b>Kõne:</b>	
	Normaalne	0
	Düsartria /osaline afaasia aga arusaadav	2
	Täielik afaasia, võimalik osaline kommunikatsioon	4
	Kommunikatsioonivõime täielik puudumine	8
	<b>Telefoni kasutamine:</b>	
	Kasutab normaalselt	0
	Ei oma ega kasuta telefoni	2
	Suudab kõnesid vastu võtta kuid mitte ise helistada	3
	Ei suuda telefoni kasutada	5
<b>8.6.</b>	<b>Teadvuse seisund ja orienteeritus</b>	<b>Punkte kokku (0-15)</b>

	<b>Teadvustase:</b> Selge Ebaadekvaatne Mäluhäire (diagnoositud)	0 3 5
	<b>Orientatsioon:</b> Täielikult orienteerub ajas, ruumis ja isikus Desorienteeritud, harjumuspärasest keskkonnast rahulik Ajutised segasus seisundid, öine voodist lahkumine Võõras kohas, ümbruses desorienteeritud Segasusseisund, vajab pidevat järelvalvet Psühhootiline (hallutsinatsioonidega)	0 3 5 7 10 10
<b>8.7.</b>	<b>Meeleolu, mälu ja initsiatiiv</b>	<b>Punkte kokku (0-23)</b>
	<b>Meeleolu:</b> Positiivne Neutraalne Vahelduv Negatiivne Depressiivne (vajadusel täiendav test) Agressiivne	0 2 3 4 8 10
	<b>Mälu:</b> Parem kui eagrupil Eagrupil vastav Kergekujuline mälu nõrgenemine Raskekujuline mälu nõrgenemine (vajadusel täiendav test)	0 1 4 8
	<b>Initsiatiiv:</b> Aktiivne, avatud Passiivne, kuid võimalik aktiveerida Täielikult passiivne	0 3 5
<b>8.8.</b>	<b>Ravimite võtmine</b>	<b>Punkte kokku (0-5)</b>
	Ei tarvita ravimeid Saab tarvitamisega iseseisvalt hakkama Vajab abi üks kord nädalas Vajab abi iga päev	0 1 2 5
<b>8.9.</b>	<b>Järelvalve/ juhendamise vajadus</b>	<b>Punkte kokku (0-10)</b>
	Vajadus puudub .....korda nädalas Teatud osa ööpäevast (.....tundi) Ööpäevaringne (pidev)	0 3 5 10
	<b>Punkte valdkondades 1-9 kokku (0-178)</b>	

Tabelit 8 „Hooldusvajaduse hindamine“ kasutatakse koduteenuse, isikliku abistaja teenuse ja tugiisiku teenusel vajaduse hindamisel juhul kui tabel 7 ei anna teenuse vajaduse kohta piisavat infot.

**Hooldusgrupid:**

0 = 0-12 punkti: ei vaja hooldust

Vajab hooldust Hooldusgrupid:

1= 13-60 punkti: minimaalne kõrvalabi vajadus. Tagatakse teenustega: koduteenus, päevahoiuteenus, intervallhoiuteenus, isikliku abistaja teenus, tugiisiku teenus.

2= 61-80 punkti: kõrvalabi vajadus. Tagatakse teenustega: hooldaja, koduteenused, päevahoiuteenus, intervallhoiuteenus, isikliku abistaja teenus, tugiisiku teenus.

3= 81-100 punkti: ulatuslik kõrvalabi. Tagatakse teenustega: hooldaja, ajutine hooldusravi, päevahoiteenus, intervallhoiuteenus.

4= 101-178 punkti: ulatuslik kõrvalabi ja põetuse vajadus. Tagatakse teenustega: hooldaja, hooldekoduteenus, päevahoiuteenus, intervallhoiuteenus.

Teenusele suunamisel arvestatakse eeltoodud punktidega ja isiku soovidega. Vajadusel võimaldatakse järgmised teenused: sotsiaaltransport, integreeritud hoolekandeteenused, muud sotsiaalteenused ja meetmed.

**Hindaja kommentaar**


---



---



---



---

Kuupäev: „\_\_\_\_\_“ \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ a.

\_\_\_\_\_
  
*hindaja nimi ja ametikoht*\_\_\_\_\_
  
*alkiri***9. KLIENDI HOOLDUSPLAAN****9.1. Kokkuvõte**

Teenustega kaetus/ vajadus \_\_\_\_\_

Võrgustiku toetus \_\_\_\_\_

Eluaseme vastavus \_\_\_\_\_

Majanduslik toimetulek \_\_\_\_\_

**9.2. Kliendi soovid ja ootused saadava abi/ teenuse ja/ või probleemi lahendamise osas**


---



---

**9.3. Hooldaja soovid ja ootused saadava abi/ teenuse ja/ või probleemi lahendamise osas**


---



---

**9.4. Olemasolevad ressursid**

Kliendi tugevad küljed \_\_\_\_\_

Võrgustiku tugevad küljed \_\_\_\_\_

**9.5. Teenuste vajadus ja sagedus (lähtuvalt teenuse vajaduse hindamisest)**

Toiming	Sagedus/ maht	Tegevused (sekkumine)

**9.6. Hindaja kommentaar**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9.7. Teiste spetsialistide (arst, õde jt) soovitus**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kuupäev: „\_\_\_\_\_“ \_\_\_\_\_ 20\_\_a.

\_\_\_\_\_

*hindaja nimi ja ametikoht*

\_\_\_\_\_

*allkiri*