

HINDAMISINSTRUMENT HOOLDUSVAJADUSE JA SOTSIAALTEENUSTE MÄÄRAMISEKS

A. ÜLDANDMED

Hindamine: esmane, korduv

Hindamise kuupäev: _____

Eelneva hoolduskorralduse kirjeldus:

Kes tegeles hooldamisega? _____

Kuidas see toimis? _____

(väga hästi, hästi, rahuldavalt, mitterahuldavalt)

Kliendi isikuandmed

Ees-ja perekonnanimi: _____

Sugu (M/N): _____ Vanus: _____ Sünniaeg või isikukood: _____

Elukoht: _____

Sissekirjutus (märkida, kui erineb tegelikust elukohast või üldse puudub) _____

Kontakttelefon(id): _____

Rahvias: eestlane, venelane, muu (täpsusta) _____

Suhtluskeel: eesti, vene, muu (täpsusta) _____

Perekonnaseis: vallaline, abielus või vabaabielus, lahutatud või elab lahus, lesk

Kliendi elukorraldus (kellega koos elab): üksinda, abikaasaga, vabaabielukaaslasega, alaealise lapse või lastega, täisealise lapse või lastega, õe või vennaga, vanema või vanematega, muude sugulastega, muu (täpsusta)

Lisainfo _____

Sotsiaalne seisund: õpib, töötab, pensionär, muu (täpsusta) _____

Puude raskusaste: keskmine, raske, sügav

Töövõimetuse %: _____ Kehtivuse aeg : _____

Rehabilitatsiooniplaani olemasolu: jah, ei

Muud hindamisdokumendid: _____

B. KLIENDI MAJANDUSLIK TOIMETULEK

Sissetulek

Kliendi keskmine viimase poole aasta jooksul kätte saadud kuusissetulek _____ krooni

Peamised sissetulekuallikad:

Riiklikud ja omavalitsuse rahalised toetused (suurus kroonides):

pension(id) _____

lastetoetus(ed) _____

toimetulekutoetus _____

peretoetus(ed) _____

puudega inimese sotsiaaltoetus(ed) _____

töötü abiraha _____

ravikindlustushüvitis(ed) _____

muu (täpsusta) _____

Leibkonnaliikmete arv: _____

Kommentaariid: _____

Kulutused

Kliendi hinnang oma majanduslikule olukorrale

(0 - võin endale kõike normaalseks, luksuseta eluks vajalikku lubada, 1- tulen ots-otsaga kokku, kuid raha jätkub ainult kõige hädavajalikuma jaoks; 2- raha ei jätku isegi hädavajaliku toidu jaoks)

Keskmiselt kulutatav summa kuus

(0- raha piisab, 1- raha napib, 2- ei saa endale lubada)

Eluasemele: _____

Toidule: _____

Rõivastele-jalatsitele, hügieeni- ja majapidamistarvetele: _____

Erivajadustega seonduvad kulutused:

Ravimitele _____

Hooldusvahenditele _____

Taastusravile (täpsusta) _____

Transpordile (täpsusta) _____

Huvitegevusele, raamatutele, aiakirjadele _____

Muudele teenustele (täpsusta) _____

Muule, sh puhkusele (täpsusta) _____

Kliendi majanduslik iseseisvus (0-sõltumatu, 1- risk, 2-sõltuv)

C. KLIENDI ELUKESKKOND

(0-probleemi pole, 1-risk, 2- probleem esineb)

Eluase

Kuulub: kliendile, tema pere liikmetele/sugulastele, üüritakse eraisikult/omavalitsuselt, sotsiaaleluruum

Eluruumi tüüp: maja, talu, osa peremajast, korter, korteri osa, ühiselamu

Korrus _____

Eluaseme üldine (ehituslik ja sanitaarne) seisukord: hea, rahuldav, halb

Elutingimused

Kas kliendil on oma tuba? _____ (0-jah, 1-ilmajäämise risk, 2-ei)

Küte: keskküte, ahiküte, muu (täpsusta) _____

Pesemisvõimalused : külm vesi, soe vesi, vesi koridoris, vesi kaevus, kanalisatsioon, dušš, vannituba, saun

Puhkamis-ja magamisvõimalused: (Eraldumise võimalus puhkamiseks; sobiv voodi magamiseks; vajaliku funktsionaalse voodi olemasolu)

Side: telefon (k.a. mobiil, kui see on kliendi käsutuses), muu abi kutsumise võimalus (täpsusta)

Kodumasinad: Pesumasin, külmkapp

Toidu valmistamise võimalused/vahendid: _____

TV, raadio

Eluaseme vastavus kliendi vajadustele (ST hinnang: täpsustada probleemid/vajakajäämised) _____

Kliendile oluliste teenindusasutuste juurdepääsetavus või kättesaadavus (kaugus elukohast)

Kauplus 0-jah, 1-mitte alati, 2-ei Kaugus km _____

Postiside 0-jah, 1-mitte alati, 2-ei Kaugus km _____

Apteek 0-jah, 1-mitte alati, 2-ei Kaugus km _____

Perearst 0-jah, 1-mitte alati, 2-ei Kaugus km _____

Raviasutus 0-jah, 1-mitte alati, 2-ei Kaugus km _____

KOV 0-jah, 1-mitte alati, 2-ei Kaugus km _____

Kirik 0-jah, 1-mitte alati, 2-ei Kaugus km _____

Kalmistu 0-jah, 1-mitte alati, 2-ei Kaugus km _____

Muu kliendi jaoks oluline koht (täpsusta)

_____ Kaugus km _____
_____ Kaugus km _____

Missugust transporti saab klient kasutada? (Oma sõiduvahend, ühistransport, omavalitsuse transport, pereliikmetel sugulaste transpordiabi, ei ole sobivat transpordivõimalust)

D. IGAPÄEVATOIMINGUD

Funktsionaalne seisund (FS)

0 - Täiesti iseseisev

4 - Võimetu täitma või osalema

1 - Kergelt häiritud (teatud osas vajab abi)

5 - Ei soovi täita või osaleda

2 - Mõõdukalt häiritud (sooritab kõrvalabiga)

6 - Ei mõista vajadust

3 - Raskelt häiritud

Igapäevaelutoimingud (Eneseteenindus)	FS 0-6	Kompenseeritud (0 jah; 1-osaliselt; 2-ei)	Kompenseeritud abistaja poolt (nimeta)	Kompenseeritud abivahendite toel (nimeta)	Vajab teenuse korraldust (0-ei; 1-risk; 2-jah)
Pesemine					
Isiklik hügieen					
Riietumine ja lahti riietumine					
Liikumine eluruumis					
Tualeti kasutamine					
Uriini- ja rooja pidamine					
Söömine, joomine					
Voodisse minek ja voodist tõusmine					

Kommentaariid:

Instrumentaalsed igapäevaelutoimingud	FS 0-6	Kompenseeritud (0 jah; 1-osaliselt; 2-ei)	Kompenseeritud abistaja poolt (nimeta)	Kompenseeritud abivahendite toel (nimeta)	Vajab teenuse korraldust (0-ei; 1-risk; 2-jah)
Kodu korrashoid, koristamine					
Pesu pesemine					
Toidu valmistamine					
Majapidamismasinat kasutamine					
Ravimite võtmine ja protseduuride teostamine					
Telefoni kasutamine/vajadustest teatamine					
Sisseostude tegemine					
Rahaga arvestamine					
Transpordi kasutamine					
Asjaajamine ametiasutustes					
Ülalpeetavate eest hooldamine					

Kommentaariid:

Abivahendite olemasolu

Olemasolev (määratud) abivahend	Vastavus vajadusele (0-vastab; 1-osaliselt; 2-ei vasta või puudub)	Märkused

E. PSÜÜHILINE SEISUND

Vaimsed, emotsionaalsed ja kognitiivsed probleemid

Info saadud: kliendilt, hooldajalt, kelleltki teiselt (täpsusta) _____

Mälu probleemid (0-ei; 1-risk; 2-jah). Mini-mental testi tulemus _____

Kognitiivsed oskused

(0- Teeb iseseisvalt otsuseid organiseerimaks igapäevaelu (millal tõusta, süüa, missuguseid riideid kanda, missuguseid toiminguid sooritada); 1- Mõned raskused uutes situatsioonides; 2- Iseseisev toimetulek on häiritud (nõrk otsustusvõime, järelvalve vajalikkus).

Häiritud orientatsioon: enese, koha, aja suhtes (0- ei, 1 - risk, 2- jah)

Ekslemine (0- ei, 1 - risk, 2- jah)

Sotsiaalselt ebakohane käitumine (0- ei, 1- risk, 2- jah)

Vastupanu hooldusele (0- ei, 1- risk, 2-jah)

Meelepetted (0- ei, 1- risk, 2-jah)

Ennast ja/või teisi kahjustav käitumine (0- ei, 1- risk, 2-jah)

Ärevus (paanikahood, ängistus, ahastus, jt) (0- ei, 1- risk, 2-jah)

Meeleolu (äkilised muutused meeleolus, püsiv kurvameelsus, depressioon, suitsiidi/surma mõtted, muutused aktiivsuse tasemes) (0- ei, 1- risk, 2- jah)

Ainete kuritarvitamine (täpsusta) _____

(0-ei, I-risk, 2-jah)

Viimane hospitaliseerimine/ravi vaimsete/emotsionaalsete probleemide puhul _____

F. KLIENDI SOTSIAALNE TOIMETULEK

Suhted

Sotsiaalse võrgustiku liikmed: leibkonnaliikmed, pereliikmed, sugulased (kellega klient põhiliselt suhtleb, sh hooldaja)

Nimi ja vanus	Seos kliendiga	Sotsiaalne staatus T-öötab ET-ei tööta P-penslonär	Elab kliendi suhtes K-koos; E-eraldi; kaugus km	Kontakti sagedus kordi nädalas (n), kuus(k), aastas (a)	Hinnang suhtele (Väga hea, hea, rahuldav, halb, väga halb)	Probleemid (0-ei; 1-risk; 2-jah)

Formaalse võrgustiku liikmed

Nimi	Ametikoht	Kontaktandmed	Kontaktide sagedus kordi nädalas (n), kuus (k), aastas (a)	Hinnang suhtele; (Väga hea, hea, rahuldav, halb, väga halb)	Probleeme 0-ei, I-risk, 2-jah

Sotsiaalne aktiivsus võrreldes seisundiga 6 kuud tagasi.

Sotsiaalne aktiivsus on tõusnud, ei ole tõusnud ega langenud, on langenud, kuid see ei häiri klienti, on langenud

ja on tinginud kliendil stressi. (0- probleemi pole, 1 - risk, 2- probleem esineb) _____

Tegevused, milles klient osaleb koduses keskkonnas: _____

Isolatsioon (0-probleem puudub; 1-risk; 2-probleem esineb)

Klient ütleb või annab mõista, et tunneb end üksildasena (0- ei, 1-risk, 2-jah)___

G. KLIENDI HOOLDAJA ANDMED

Ees- ja perekonnanimi _____

Telefon, aadress _____

Seotus kliendiga _____

Elab kliendi suhtes: koos kliendiga, eraldi, kaugus km-tes _____

Sünniaeg või isikukood _____

Mis toimingutes abistab klienti _____

Abi sagedus: _____ korda päevas; _____ korda nädalas; _____ korda kuus

Abi ulatus: tööpäevadel tundides _____; nädalalõppudel tundides _____;

Hooldaja võimalus/soov suurendada vajadusel hooldajakoormust:

(0-jah, 1-mujalt abi lisandumisel, 2-ei)

Kui hooldaja on valmis rohkem abistama, siis milles ja kui palju _____

Hooldaja ressursid:

Abi ulatus hooldajale: (0- hooldaja saab pere ja sõpradepoolset abi paljudes valdkondades, 1- risk

abivajaduse suurenemiseks, 2- abi hooldajale puudub)

Hooldaja kehaline võimekus/tervis: (0-oluliste probleemideta, 1- risk probleemide tekkeks,

2- olulised probleemid, vajab abi)

Hooldaja vaimne stress: (0-puudub või vähene, 1-oht tekkeks, 2-oluline, vajab abi)

Rahalised probleemid: (0-oluliste probleemideta, 1- oht tekkeks, 2- olulised probleemid, ajab abi)

Sõltuvusprobleemid: (0-puuduvad, 1-risk, 2-esinevad)

(täpsusta)_____

Hoolduseks vajaliku info olemasolu: (0-info on piisav, 1-võib tekkida vajadus täiendava info järele, 2-info on täiesti puudulik-täpsusta)_____

Hooldusega seotud koolituse olemasolu: (0- on saanud vajalikku koolitust ja ei vaja seda rohkem, 1-võib tekkida vajadus probleemide lisandumisel, 2- pole koolitust saanud või vajab seda täiendavalt)

Hooldaja suutlikkus hooldamist jätkata: (0-suudab jätkata probleemideta, 1- suudab jätkata, kuid on

oht läbipõlemiseks, 2- ei suuda, vajab abi või teenust)

Hooldaja koormus: (0- probleemideta, 1- risk probleemide tekkeks, 2- probleemne)_____

Koormus on peamiselt: füüsiline, sotsiaalne, emotsionaalne, arengut takistav, majanduslik, ajaline _____

Hooldaja peamised probleemid kliendi hooldamisel: _____

Hooldajalt saadud info kliendi kohta (kui see erineb kliendilt saadud infost): _____

H VÄGIVALD JA/VÕI VÄÄRKOHTLEMINE

(0- kliendi juures ei ole nimetatud väärkohtlemise tunnused täheldatav, 1- risk, 2- tunnus esineb)

Esineb psüühilist vägivalda

Esineb füüsilist vägivalda

Esineb majandusliku vägivalla ilminguid

Kliendi liikumisvabadust on füüsiliselt piiratud

Kliendi juures ilmneb hooletusse jätmise tunnused (alatoitumus, halb hügieen jne)

Lisainfo _____

I MEDITSIINILISED PROBLEEMID, MIS VAJAVAD KORRALDAMIST

Põiepidamine	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Soolepidamine	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Tasakaal ja liikumine	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Kuulmine	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Nägemine	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Eneseväljendamine	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Arusaamise võime	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Valu	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Naha(k.a küünte) hooldus	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Lamatised	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Suu ja hambad	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Alatoitluse risk	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Ravimite võtmine	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Isu	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Uni	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata
Nõustumine raviga	0- ei, 1-jah, korraldatud, 2-jah, korraldamata

J. HETKEL KLIENDILE OSUTATAV ABI (teenused, toetused)

Abi liik ja teenused	Maht: (sagedus nädalas, kuus, aastas)	Klienti teenindav isik	asutus, telefon	Abi vastavus kliendi vajadustele

K. HOOLDUSPLAAN

Olemasolevad ressursid

Kliendi enda tugevad küljed

Võrgustiku tugevad küljed

Kliendi huvi teatud eluvaldkonna parendamise, arendamise vastu

Muu

Teenused: vajadus ja pakkumine

Probleem	Abi iseloom, ulatus ja sagedus	Hinnang teenuse kättesaadavusele	Võimalused probleemi lahendamiseks	Tegevused (sekkumine)

KLIENDI ENDA SOOVID JA OOTUSED SAADAVA ABI JA/VÕI PROBLEEMI LAHENDUSTE OSAS:

Hindamislehe täitmise kuupäev:

Hindaja nimi/allkiri:

Kliendi või kliendi hooldaja nimi/allkiri:

ARSTI, ÕE JT SPETSIALISTIDE SOOVITUSED

Meditsiinilised probleemid ning sellest tulenev abi saamise ettekirjutus.

1. Arstlikud ettekirjutused ja soovitused, kes ja kuidas neid lahendab.
2. Õe poolt olulisemad õendusdiagnoosid, kes ja kuidas neid lahendab
3. Teiste meditsiini- ja mittemeditsiinispetsialistide soovitused probleemide lahendamiseks (kelle soovitused ning kes ja kuidas neid lahendab)