

HINDAMISINSTRUMENT

HOOLDUSVAJADUSE JA SOTSIAALTEENUSTE MÄÄRAMISEKS

Hindamise läbiviimise aeg „_____“ _____ 20____ a.

Esmane Korduv

Hindamise eesmärk:

olukorra kaardistamine

ümberrhindamine

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. rehabilitatsiooniplaani olemasolu: jah ei kehtivusaeg: _____

1.2.4. 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 kogunud vägivalda/ 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

3.7.2. turvalisus

(tuleohutuse seadmed, küttekolded, naabrivalve, jms): _____

3.7.3. *sidepidamine*: telefon muu abi võimalus: _____

3.7.4. *võti* (kellel on varuvõti: nimi ja kontakttelefon): _____

3.7.5. 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			
Sissetulekud kokku		Kulutused kokku	

6. KLIENDI HOOLDUSKORRALDUSE KIRJELDUSKliendil 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

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

Kütmine				
Eluaseme korrastamine				
Puude lõhkumine ja tuppa toomine				
Pesupesemine				
Nõudepesemine				
Prügi välja viimine				
Akende pesu, kardinade vahetus				
Telefoni kasutamine				
Muu_____				
Aistingud, mälu ja psüühiline seisund	1 Ei esine üldse	2 Esineb osaliselt	3 Esineb	4 Esineb väga tihti
Mälu probleemid				
Orientatsiooni probleemid				
Nägemise probleemid				
Suhtlemise (kõne) probleemid				
Ärevus (paanikahood, hirmud jms)				
Valud				
Pearinglus				
Kukkumised				

8. KODU- JA ÜLDHOOLDUSVAJADUSE HINDAMINE

8.1.	Motoorika ja käimine	Punkte kokku (0-20)
	Väljas liikumine:	
	Liigub ilma kõrvalabita	0
	Liigub abivahendi (v.a. ratastooli) abil	4
	Liigub ratastoolis	6
	Liigub kõrvalabiga	8
	Ei liigu	10
	Siseruumides liikumine:	
	Ilma abivahenditeta	0
	Abivahendi (v.a. ratastooli) abil	4
	Liigub ratastoolis	6
	Liigub kõrvalabiga	8
	Ei liigu	10
8.2.	Hügieen ja riietumine	Punkte kokku (0-50)
	Roojamine:	
	Normaalne peetus	0
	Krooniline kõhukinnisus	2
	Probleemideta kolostoom	3
	Aeg-ajalt pidamatus	5
	Pidev pidamatus	10
	Probleemidega kolostoom	10
	Urineerimine:	
	Normaalne	0
	Ajutine häiriv pidamatus	3
	Peetus, kateetriga tühjendamine	8
	Pidev pidamatus (mähkmed)	10
	Püsikateeter	10
	Tualetis käimine:	
	Ei vaja abi	0
	Kasutab ise potitooli	3
	Kasutab ise siibrit, igaks juhuks mähkmed	5
	Vajab abi, kasutab mähkmeid	8
	Ei käi tualetis, kasutab mähkmeid	10
	Pesemine:	
	Iseseisvalt	0
	Vajab abi naha, juuste, küünthe hoolduses	3
	Vajab abi vannis v. Duši all käimisel	5
	Vajab alati pesemisel abi	8
	Ei suuda kaasa aidata, keeldub pesemisest	10
	Riietumine:	
	Iseseisvalt	0
	Tuleb toime, kui riided valmis pandud	1
	Abivajadus osadel toimingutel	3
	Abivajadus enamustel toimingutel	7
	Ei suuda 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, toitu valmistab ise	3
	Suudab sojendada valmistoit	4
	Sööb iseseisvalt lauale valmis pandud toitu	6
	Vajab söötmist	8
	Vajab söötmist sondi abil	10

8.4.	Tasakaaluvõime ja kukkumine	Punkte kokku (0-16)
	Peapööritus ja tasakaaluhäired: Ei esine Esineb aeg-ajalt Pidev tasakaaluhäire Kalduvus kukkumisele: Ei ole kukkunud Kukub harva ja suudab iseseisvalt püsti tõusta Kukub mitu korda nädalas ja suudab iseseisvalt tõusta Kukub harva ja ei suuda iseseisvalt tõusta Kukub mitu korda nädalas ja ei suuda iseseisvalt tõusta (ratastool, lamaja)	0 3 6 0 2 4 10 10
8.5.	Aistingud ja kommunikatsioon	Punkte kokku (0-29)
	Nägemine: Normaalne, korrektsioonita Prillidega korrigeeritult normaalne Loeb suurt formaati, suudab televiisorit vaadata Näeb ainult suuri objekte (kasutab luupi) Suudab eristada valgust ja pimedust Pime, saanud vastavat koolitust Pime, ei ole saanud vastavat koolitust Kuulmine: Normaalne Kergelt nõrgenenud Häält tõstes kuuleb (ka kuuldeaparaadiga) Kurtus (ei kuule üldse) Kõne: Normaalne Düsartria /osaline afaasia aga arusaadav Täielik afaasia, võimalik osaline kommunikatsioon Kommunikatsioonivõime täielik puudumine Telefoni kasutamine: Kasutab normaalselt Ei oma ega kasuta telefoni Suudab kõnesid vastu võtta kuid mitte ise helistada Ei suuda telefoni kasutada	0 1 2 4 5 6 10 0 2 5 6 0 2 4 8 0 2 3 5
8.6.	Teadvuse seisund ja orienteeritus	Punkte kokku (0-15)
	Teadvustase: Selge Ebaadekvaatne Mäluhäire (diagnoositud) Orientatsioon: Täielikult orienteerub ajas, ruumis ja isikus Desorienteeritud, harjumuspärasest keskkonnast rahulik Ajutised segasus seisundid, öine voodist lahkumine Võõras kohas, ümbruses desorienteeritud Segasusseisund, vajab pidevat järelvalvet Pühhootiline (hallutsinatsioonidega)	0 3 5 0 3 5 7 10

		10
8.7.	Meeleolu, mälu ja initsiatiiv	Punkte kokku (0-23)
	Meeleolu: Positiivne Neutraalne Vahelduv Negatiivne	0 2 3 4
	Mälu: Depressiivne (vajadusel täiendav test) Agressiivne Parem kui eagrupil Eagrupile vastav Kergekujuline mälu nõrgenemine Raskekujuline mälu nõrgenemine (vajadusel täiendav test) Initsiatiiv: Aktiivne, avatud Passiivne, kuid võimalik aktiveerida Täielikult passiivne	8 10 0 1 4 8 0 3 5
8.8.	Ravimite võtmine	Punkte kokku (0-5)
	Ei tarvita ravimeid Saab tarvitamisega iseseisvalt hakkama Vajab abi üks kord nädalas Vajab abi iga päev	0 1 2 5
8.9.	Järelvalve/ juhendamise vajadus	Punkte kokku (0-10)
	Vajadus puudubkorda nädalas Teatud osa ööpäevast (.....tundi) Ööpäevaringne (pidev)	0 3 5 10
	Punkte valdkondades 1-9 kokku (0-178)	

Hooldusgrupid:

0 = 0-12 punkti: ei vaja hooldust

Vajab hooldust

Hooldusgrupid:

1 = 13-60 punkti: minimaalne kõrvalabi tagatakse koduteenustega

2 = 61-80 punkti: kõrvalabi elukohas (hooldaja), vajadusel lisaks koduteenused

3 = 81-100 punkti: ulatuslik kõrvalabi elukohas (hooldaja), vajadusel ajutine hooldusravi

4 = 101-178 punkti: ulatuslik kõrvalabi ja pöetuse vajadus elukohas (hooldaja) või

Hooldekodus

Hindaja kommentaar

Kuupäev: „_____“ _____ 20__ a.

_____ *hindaja nimi ja ametikoht*_____ *allkiri***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