

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 liik1.2.1. 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 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

3.6.1. 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			
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				
Asendi muutmine. Siirdumine.				
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				
<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)
	Väljas liikumine:	
	Liigub ilma kõrvalabita	0
	Liigub abivahendi (v.a ratastool) abil	4
	Liigub ratastoolis	6
	Liigub kõrvalabiga	8
	Ei liigu	10
	Siseruumides liikumine:	
	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)
	Roojamine:	
	Normaalne, korrektsioonita	0
	Krooniline kõhukinnisus	2
	Probleemideta kolostoom	3
	Aeg-ajalt pidamatus	5
	Pidev pidamatus	10
	Probleemiga kolostoom	10
	Urineerimine:	
	Normaalne	0
	Ajutine häiriv pidamatus	3
	Peetus, kateedriga tühjendamine	8
	Pidev pidamatus(mähkmed)	10
	Püsikateeder	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, mähkmed	10
	Riietumine	
	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
8.4.	Tasakaaluvõime ja kukkumine	Punkte kokku (0-16)
	Peapööritus ja tasakaaluhäired:	
	Ei esine	0
	Esineb aeg-ajalt	3
	Pidev tasakaaluhäire	6
	Kalduvus kukkumisele:	
	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
8.5.	Aistingud ja kommunikatsioon	Punkte kokku (0-29)
	Nägemine:	
	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
	Kuulmine:	
	Normaalne	0
	Kergelt nõrgenenud	2
	Häält tõstes kuuleb (ka kuuldeaparaadiga)	5
	Kurtus (ei kuule üldse)	6
	Kõne:	
	Normaalne	0
	Düsartria /osaline afaasia aga arusaadav	2
	Täielik afaasia, võimalik osaline kommunikatsioon	4
	Kommunikatsioonivõime täielik puudumine	8
	Telefoni kasutamine:	
	Kasutab normaalselt	0
	Ei oma ega kasuta telefoni	2
	Suudab kõnesid vastu võtta kuid mitte ise helistada	3
	Ei suuda telefoni kasutada	5
8.6.	Teadvuse seisund ja orienteeritus	Punkte kokku (0-15)

	Teadvustase: Selge Ebaadekvaatne Mäluhäire (diagnoositud)	0 3 5
	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 Psühhootiline (hallutsinatsioonidega)	0 3 5 7 10 10
8.7.	Meeleolu, mälu ja initsiatiiv	Punkte kokku (0-23)
	Meeleolu: Positiivne Neutraalne Vahelduv Negatiivne Depressiivne (vajadusel täiendav test) Agressiivne	0 2 3 4 8 10
	Mälu: Parem kui eagrupil Eagrupil vastav Kergekujuline mälu nõrgenemine Raskekujuline mälu nõrgenemine (vajadusel täiendav test)	0 1 4 8
	Initsiatiiv: Aktiivne, avatud Passiivne, kuid võimalik aktiveerida Täielikult passiivne	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)	

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

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