

HINDAMISINSTRUMENT HOOLDUSVAJADUSE VÄLJASELGITAMISEKS**A. ÜLDANDMED (1-19)**

| Hindamine 1- esmane 2 - korduv | Hindamis -protsessi alguse ja lõpu kuupäev | Hindamise kestvus minutites | Külastuste arv hindamisprotses si käigus | Hindaja ees- ja pere- konna- nimi | Hindamise eesmärk | Soovitav ümberhinda mise/lõpetami se aeg kuu/aasta |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------|--|---|--|--|
| | | | | | <ul style="list-style-type: none"> • olukorra kaardistamine • toetuse määramine • teenuse määramine • teenuse efektiivsuse hindamine • ümberhindamine • teenuse või toetuse saamise lõpetamine | |

Andmed saadud: 1 -- kliendilt, 2 -- põhihooldajalt, 3 -- teiseselt hooldajalt, 4 -- muult isikult, 5 -- dokumentidest

Rehabilitatsiooniplaani olemasolu: 0-ei ole, 1-on

Geriaatrilise hindamisdokumendi olemasolu: 0-ei ole, 1-on

Muud hindamisdokumendid: 0-ei ole, 1-on

Nimeta _____

1. Kliendi isikuandmed (20-50)

Kliendi nr. _____

Sugu (M/N): _____ Vanus: _____

Registreeritud elukoht: (vald/linn, küla/alevik) _____

Tegelik elukoht: (vald/linn, küla/alevik) _____

Rahvus: 1--eestlane 2 --venelane 3--muu

Suhtluskeel: 1--eesti 2 --vene 3--muu

Kodakondsus: 1--eesti 2 --vene 3--muu 4 -- puudub

Puude raskusaste: 0—puudub, 1—keskmise, 2—raske, 3--sügav Puude kehtivuse aeg _____

Töövõimetuse %: _____ Arstliku ekspertiisi otsuse kehtivuse aeg _____

Perekonnaseis: 1- üksik, 2 - abielus, vaba-abielus, 3 - lahutatud, 4 - lesk

Klient elab

| | |
|--------------------------------------|----------------|
| üks | 0 - ei, 1- jah |
| koos abikaasa /elukaaslasega | 0 - ei, 1- jah |
| vanema, vanemate/vanavanematega | 0 - ei, 1- jah |
| koos alaealise lapse/ lapselapsega | 0 - ei, 1- jah |
| koos täiskasvanud lapse/lapselapsega | 0 - ei, 1- jah |
| teiste sugulastega | 0 - ei, 1- jah |
| muu | 0 - ei, 1- jah |

Kliendi sotsiaalne seisund:

| | |
|--------------------------|----------------|
| (üli)õpilane | 0 - ei, 1- jah |
| töötaja | 0 - ei, 1- jah |
| ettevõtja, talunik, FIE, | 0 - ei, 1- jah |
| lapsehoolduspuhkusel | 0 - ei, 1- jah |
| töötu | 0 - ei, 1- jah |
| töövõimetuspensionär | 0 - ei, 1- jah |
| vanaduspensionär | 0 - ei, 1- jah |
| kodune | 0 - ei, 1- jah |

Lisainfo _____

2. Eelneva hoolduskorralduse kirjeldus (51-55)

Hooldas 1-Ema, 2- Isa, 3- Eestkostja 4- Abikaasa/elukaaslane, 5- Laps, 6- Lapselaps, 7- Õde/vend, 7- Muu sugulane, 9- Sõber, sõbranna, 10- Naaber, 11- (Endine) kolleeg, 12- Hooldustöötaja, 13- Enda palgatud hooldaja, 14- Vanavanem, 15- Muu Hooldaja oli ametlikult vormistatud 0-ei, 1-jah

Hooldamine toimis 5 - väga hästi 4 – hästi 3 – rahuldavalt 2 – halvasti 1 -väga halvasti

Kommentaariid _____

Info saadud 1- kliendilt, 2 – põhihooldajalt, 3 - teiselt hooldajalt, 4 - muult isikult, 5 – dokumentidest, 6 – muust allikast

B. KLIENDI SOTSIAALNE TOIMETULEK/FUNKTSIONEERIMINE

1. Pereliikmed, kliendi jaoks olulised inimesed ja suhted (56-97)

| Alustades tähtsaimast võrgustiku liikmest. Kuni kuus isikut | Seotus kliendiga 1- ema 2- isa 3- eestkostja 4- abikaasa/ elukaaslane 5- laps 6- lapselaps 7-õde/vend 8-vanavanem 9- muu sugulane 10- sõber, sõbranna 11-naaber 12- (endine) kolleeg 13-muu | Sotsiaalne seisund 1-(üli)õpilane 2- töötaja 3-ettevõtja, talunik, FIE 4-töövõimetus-pensionär 5-vanadus-pensionär 6-kodune 7-töötu 8-lapsehooldus-puhkusel 9- ajateenija 10- kinnipeetav 11-muu | Elab 0- koos kliendiga 1- lahus – (märkida km) | Kontakti sagedus 1- igapäevane 2- kaks kuni neli korda nädalas 3- kord nädalas 4- kord kuus 5 -mõni kord aastas 6- kord aastas või harvem 7- ei suhtle üldse 8- muu | Hinnang suhtele 5- väga hea 4- hea 3- rahuldav 2- halb 1-väga halb | Potentsiaalne lisaressurs s 0 - ei ole 1- on | ST poolt lahendamist vajav 0- ei 1- risk 2- jah, osaliselt 3- jah |
|---|--|---|--|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

2. Formaalse võrgustiku liikmed ja kliendile osutatavad teenused (98-121)

| Märkida maksimaalselt 6 liiget | Spetsialist 1-perearst 2-eriarst 3- pereõde 4-koduõde 5-sotsiaaltöötaja 6-hooldustöötaja 7-juhtumi korraldaja 8-eestkostja-asutuse esindaja 9-isiklik abistaja 10-tugiisik 11-päevakeskuse töötaja 12--psühholoog/ 13-psühhoterapeut/nõustaja 14-hingehoidja 15-logopeed 16-füsioterapeut 17-tegevusterapeut/assistent 18-vabatahtlik 19-rehab.spetsilist 20-huvijuht 21-muu | Kontaktide sagedus 1- igapäevane 2 - kaks kuni neli korda nädalas 3 - kord nädalas 4- kord kuus 5- mõned korrad aastas 6- kord aastas või harvem 7- ei suhtle üldse 8-muu | Hinnang suhtele /abi vastavus kliendi vajadustele 5 - väga hea 4 - hea 3- rahuldav 2 - halb 1-väga halb | ST poolt lahendamist vajav 0- ei 1- risk 2- jah, osaliselt 3- jah |
|--------------------------------|---|---|--|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3. Sotsiaalne aktiivsus (122-146)

Huvitegevused

| | |
|---|-------------|
| TV vaatamine | 0-ei, 1-jah |
| lugemine | 0-ei, 1-jah |
| muusika kuulamine | 0-ei, 1-jah |
| käsitöö | 0-ei, 1-jah |
| aiatöö | 0-ei, 1-jah |
| kalapüük, jaht | 0-ei, 1-jah |
| marjade, seente korjamine | 0-ei, 1-jah |
| osalus laulu-, tantsurühmas, isetegevuses | 0-ei, 1-jah |
| teater, kino, kontserdid | 0-ei, 1-jah |
| sportlik tegevus, võimlemine | 0-ei, 1-jah |
| arvutiga tegelemine | 0-ei, 1-jah |
| muu _____ | 0-ei, 1-jah |

Soov osaleda veel mõnes huvitegevuses 0-ei, 1-jah

Nimeta _____

Osalemise organisatsioonides 0-ei, 1-jah, 2-mitmes

Nimeta 2 olulisemat _____

Vabatahtlik tegevus 0-ei, 1- ei, aga soovib, 2- jah, aeg-ajalt, 3-jah, pidevalt

Nimeta vabatahtlik tegevus, milles isik osaleb või soovib osaleda _____

Soov töötada 0-ei, 1- soovib osalise koormusega või aeg-ajalt, 2- soovib täiskoormusega või pidevalt

Nimeta, millist tööd isik soovib teha _____

Sotsiaalsetes tegevustes osalemine (6 kuu jooksul)

- 1- on tõusnud
- 2 - ei ole muutunud,
- 3 - on langenud,
- 4 - on langenud, põhjustab stressi

Kas kliendi sotsiaalse aktiivsusega seotud probleemid on hetkel hoolduse ja kliendi elukorralduse puhul arvesse võetud?

- 0- jah
- 1- osaliselt
- 2- ei

4. Sotsiaalne isolatsioon (147-151)

Ajavahemik, mil klient on üksinda 0- üldse mitte, väga harva, 1- mõned tunnid, 2- enamus ajast

Kliendi hinnang üksildustundele 0- ei, 1- jah, vahel, 2- jah, pidevalt

Kompenseeritud 0- täielikult, 1- osaliselt, 2- ei ole

Lisainfo (kliendi suutlikkus/eelistused/takistused suhete loomisel ja säilitamisel)

C. KLIENDI MAJANDUSLIK TOIMETULEK

Kliendi hinnang oma majanduslikule olukorrale (152)

0 –tulen oma rahadega toime, 1- aeg ajalt on raha puudu, 3- raha on pidevalt puudu (igakuiselt)

Kliendi hinnang enda hooldusega seotud majanduslikule olukorrale (153)

0 - raha jätkub hooldusega seotud kulutusteks, 1- tulen kuidagi toime, raha jätkub vaid hädavajalikeks kulutusteks, 2- raha ei jätku hooldusega seotud hädavajalike kulutuste tegemiseks

1. Kliendi ja/või leibkonna netosissetulek (154-165)**Kliendi keskmine viimase poole aasta neto kuusissetulek _____ krooni**
sh riiklikud ja omavalitsuse rahalised toetused kliendile (krooni)

pension (id) _____

toimetulekutoetus _____

peretoetus (ed) _____

puudega inimese sotsiaaltoetus(ed) _____

Muu (sh lastelt ja sugulastelt) (täpsusta) _____**Mitterahalised toetused kliendile** 0-ei, 1-jah, 2-mitmeid (täpsusta _____)**Pereliikmete arv:** _____**Pere netotulu kuus** _____ krooni.

Kommentaariid: _____

2. Kliendi ja /või leibkonna kulutused**Kliendi ja /või leibkonna üldised majanduskulutused kuus (166-172)**

Eluasemele: klient _____ krooni leibkond _____ krooni

(üür, küte, elekter, vesi, gaas, kanalisatsioon, maamaks, kindlustus, prügi jne...)

Toidule: klient _____ krooni leibkond _____ krooni

Rõivastele-jalatsitele, hügieeni- ja majapidamistarvetele:

klient _____ krooni leibkond _____ krooni

Kliendi kulutused kuus (173-179)

Transpordile (täpsusta) _____ krooni

Tööl käimisega seotud kulutustele _____ krooni

Huvitegevusele, raamatutele, ajakirjadele _____ krooni

Kommunikatsioonile _____ krooni

Muule, sh puhkusele, laenudele jt (täpsusta) _____ krooni

Kliendi erivajadustega seotud kulutused kuus (180-192)

Ravimitele _____ krooni, vaja on _____ krooni

Hooldusvahenditele _____ krooni, vaja on _____ krooni

Ravi- ja rehabil. kuludele, sh hambaravile _____ krooni, vaja on _____ krooni

Abivahenditele (sh funkts.voodi) _____ krooni, vaja on _____ krooni

Eluaseme kohandamisele _____ krooni, vaja on _____ krooni

Muud erivajadustega seotud lisakulutused _____ krooni, vaja on _____ krooni

Kliendi sissetulekutest läheb teiste leibkonnaliikmete ülalpidamiseks _____ %
(193-194)**D. KLIENDI ELUKESKKOND**

Eluase (195-199)

1- kliendi oma, 2- kliendi pereliikme/te oma, 3- kliendi sugulaste oma, 4- üüritakse eraisikult, 5- üüritakse omavalitsuselt/riigilt, 6-ametipind, 7- sotsiaaleluruum, 8- muu

Eluruumi tüüp 1-peremaja (ridamaja), 2- talu, 3- majaosa, 4- korter, 5- korteri osa, 6- ühiselamu, 7- varjupaik

Elamispind _____ m² tubade arv _____ inimeste arv _____

1. Elutingimused

Eluaseme tingimuste vastavus erivajadustele (200-203)

Lift 0- ei, 1- jah. Korrus (kui lifti ei ole) _____

Eluaseme üldine (ehituslik ja sanitaarne) seisukord 5- väga hea, 4- hea, 3 -rahuldav, 2- halb, 1- väga halb

Privaatsuse võimalus (204-207)

Kliendil on eraldi tuba 0- ei, 1- jah

Kliendil on eraldumise võimalus 0- ei, 1- jah

Hooldajal oma tuba (juhul kui elab kliendiga koos) 0- ei, 1- jah

Kütmine (208-210)

Küte 1—keskküte, 2--ahiküte (pliid), 3—elektriküte, 4—kombineeritud küte 5- lokaalne küttesüsteem (elanikud ise kütavad)

Probleemid kütmisega 0- soojaga probleeme pole, 1- vahetevahel on kütmata, 2- sageli on kütmata

Hügieenivõimalused (211-217)

Pesemisvõimalused 1-vann/dušš 2- saun 3- muu

Kohandatud 0-ei 1-jah

Vee kättesaamine 1-vesi kaevus 2-.külm vesi koridoris 3-külm vesi, kanalisatsioon eluruumis 4- soe vesi, kanalisatsioon eluruumis 5- Muud pesemisvõimalused

Probleemid pesemisvõimalustega 0-pesemisvõimalusega probleeme pole, 1- vahetevahel on, 2-sageli on

WC

1-väljas 2-eluruumis

Kohandatud 0-ei 1-jah

Puhkamis-/ magamisvõimalused (218-219)

Voodi 0 –pole sobivat voodit, 1 -on sobiv voodi, 2-on funktsionaalne/ kohandatud voodi

Sidepidamise võimalused (220-225)

Telefon (k.a. mobiil) 0-ei 1-jah

Internet 0-ei 1-jah

Turvasignalisatsioon 0-ei 1-jah

Naabrivalve 0-ei 1-jah

Muu abi kutsumise võimalus (täpsusta) _____ 0-ei 1-jah

Majapidamistoimingute tegemise võimalused (226-229)

Pesupesemisvõimalused/ pesumasina kasutamine 0-ei 1-jah

Toidusäilitamise võimalus/ külmkapp 0-ei 1-jah

Toidu valmistamise võimalused/ vahendid 0-ei 1-jah

Meelelahutuse ja huvitegevuste võimalused (230-232)

TV 0-ei 1-jah

Raadio 0-ei 1-jah

Täiendav info kliendi elukeskkonna kohta (233) _____

2. Juurdepääs kodule (234-237)

Juurdepääs kodule 0- alati võimalik, 1- teatud perioodil takistatud, 2- raske, puuduvad teed

Kaugus suurest teest km

Trepid, õuete jms

0- alati võimalik kasutada , 1- osaliselt takistatud, 2 - täielikult takistatud

3. Juurdepääs kliendile olulistesse asutustesse

Teenindusasutused (238-271)

| | Abivajadus 0- ei ole 1- risk 2- on | Kaugus km | Kompenseeritud 0- täielikult 1- osaliselt 2- ei ole |
|--------------------------|--|---------------------|---|
| Kauplus | | | |
| Postiside | | | |
| Apteek | | | |
| Perearst | | | |
| Raviasutus | | | |
| Rehabilitatsiooniasutus | | | |
| Päevakeskus | | | |
| Valla- või linnavalitsus | | | |
| Kirik, kalmistu | | | |
| Bussipeatus | | | |
| Toitlustusasutus | | | |

Töö ja kool (272-278)

| | Abivajadus 0- ei ole 1- risk 2- on | Kaugus km | Kompenseeritud 0- täielikult 1- osaliselt 2- ei ole |
|---------|--|---------------------|---|
| Kool | | | |
| Töökoht | | | |

Meelelahutus (179-291)

| | Abivajadus 0- ei ole 1- risk 2- on | Kaugus km | Kompenseeritud 0- täielikult 1- osaliselt 2- ei ole |
|--|--|---------------------|---|
| Kultuuri- või rahvamaja, teater | | | |
| Raamatukogu, raamatukauplus | | | |
| Erivajadustega inimeste meelelahutuskoht | | | |
| Muu | | | |

4. Kasutatava transpordi liik (292-300)

Oma auto/mikrobuss 0 - saab alati 1- vahel saab 2 - ei saa

Jagratas/mootorratas 0 - saab alati 1- vahel saab 2 - ei saa

Pereliikmete/tuttavate auto 0 - saab alati 1- vahel saab 2 - ei saa

| | |
|--|---|
| Ühistransport | 0 - saab alati 1- vahel saab 2 - ei saa |
| Omaavalitsuse transport | 0 - saab alati 1- vahel saab 2 - ei saa |
| Invataks | 0 - saab alati 1- vahel saab 2 - ei saa |
| Takso | 0 - saab alati 1- vahel saab 2 - ei saa |
| Muu transpordivahendi kasutamise võimalus (täpsusta) | |

5. Turvalisus (301-334)

| | Turvalisus ja vastavus erivajadusele 0-probleemi ei ole 1-risk 2-ei vasta erivajadustele | Kompenseeritud 0-täielikult 1-osaliselt 2-ei ole | Kommentaariid |
|-------------------------------------|--|--|----------------------|
| Voodi/magamiskoht | | | |
| WC, potitool jm | | | |
| Vannituba, saun, pesemiskoht | | | |
| Tingimused toas liikumiseks | | | |
| Tingimused väljas liikumiseks | | | |
| Küte, kütmine | | | |
| Majapidamisvahendid | | | |
| Ravimite hoidmisviis | | | |
| Ohtlike kodukemikaalide hoidmisviis | | | |
| Koduloomade hooldamise turvalisus | | | |
| Muu | | | |

6. Abivahendid (335-371)

jätta märkimata, kui nimetatud valdkonnas erivajadust ei ole

| Abivahendi liik | Abivahendi vajadus 0- ei vaja 1- vajab | Abivahend 0- on sobiv 1- on osaliselt sobiv 2- puudub | Nimetus, kirjeldus |
|-----------------|---|---|---------------------------|
| | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Liikumisabivahendid | | | |
| WC abivahendid | | | |
| Dušši ja vanni abivahendid | | | |
| Põetus- ja hooldusabivahendid | | | |
| Igapäeva olmeabivahendid (riietumiseks, isiklikuks hügieeniks, söögi valmistamiseks, söömiseks jne) | | | |
| Tõstukid | | | |
| Abivahendid raviks ja seisundi jälgimiseks | | | |
| Treening- ja õppeabivahendid | | | |
| Ortoosid, proteesid ja spetsiaaljalanõud | | | |
| Nägemisabivahendid | | | |
| Kuulmisabivahendid | | | |
| Muu | | | |

7. Kodu kohandamine (372-399)

| Kodu kohandamise koht | Kohanduse vajadus 0-ei vaja 1-vajab | Kohandus 0-on sobiv 1-on osaliselt sobiv 2- puudub | Kohanduse kirjeldus |
|-----------------------|---|---|---------------------|
| Köök | | | |
| Pesemiskoht | | | |
| Trepid/lift/kaldteed | | | |
| Koridor | | | |
| Magamistuba | | | |
| Muud toad | | | |
| Uksed, lävepakud jne | | | |
| Majaesine | | | |
| Muu | | | |

E. KLIENDI TERVISLIK SEISUND JA IGAPÄEVATOIMINGUTE SOORITAMISE VÕIME

1. Puude liik (400-411)

Liikumispuue

0--ei ole 1--on

Somaatiline/Kehaline haigus:

0--ei ole 1--on

Nimeta (astma, diabeet, südame-versoonkonna haigus, epilepsia; insult jne)

| | | |
|-----------------------------|-----------------|--------------|
| Kuulmispuue | 0--ei ole 1--on | |
| Nägemispuue | 0--ei ole 1--on | |
| Kõnepuue | 0--ei ole 1--on | |
| Intellekti puue | 0--ei ole 1--on | |
| Psüühika- või käitumishäire | 0--ei ole 1—on | |
| infektsioonhaigus | 0--ei ole 1—on | Nimeta _____ |
| Muu | 0--ei ole 1--on | Nimeta _____ |

2. Kliendi tervisliku seisundi ja sooritusvõimega seotud probleemid (412-448)

| | Probleeme 0- ei ole 1- on kerged probleemid 2- on tõsised probleemid | Kompenseeritud 0-täielikult 1-osaliselt 2-ei ole | ST poolt lahendamist vajav 0-ei 1-risk 2- jah, osaliselt 3- jah | Kommentaariid |
|-------------------------------|--|--|--|----------------------|
| Kuulmine | | | | |
| Nägemine | | | | |
| Suhtlemine | | | | |
| Liikumine | | | | |
| Allergia probleem | | | | |
| Valu probleem | | | | |
| Naha seisund | | | | |
| Suu ja hammaste olukord | | | | |
| Muud probleemid (täpsusta) | | | | |

Kukkumine ja traumad (449-457)

Kukkumiste arv viimase 1 aasta/ 3 kuu jooksul) ____/____

Kukkumise koht

| | |
|---------------------------|-----------------------------|
| Kodus | 0- ei, 1- jah, 2- korduvalt |
| Trepil | 0- ei, 1- jah, 2- korduvalt |
| Õues | 0- ei, 1- jah, 2- korduvalt |
| Kodust eemal | 0- ei, 1- jah, 2- korduvalt |
| Ravi- või hooldusasutuses | 0- ei, 1- jah, 2- korduvalt |

Muud traumad, õnnetused, põletused viimase kolme kuu jooksul 0—ei 1 –jah 2 –korduvalt

Nimeta _____

3. Igapäevatoimingute sooritamine

Igapäevaelutoimingud (ADL)(458-486)

0- Täiesti iseseisev (abi ei vaja)

1- Kergelt häiritud (madal abivajadus, vajab abi või järelevalvet vaid ettevalmistamisel või abi harvem kui iganädalaselt)

2- Mõõdukalt häiritud (keskmine abivajadus, vajab abi iganädalaselt, 1-4 päeva nädalas)

3- Raskelt häiritud (kõrge abivajadus, vajab igapäevast abi, 5-7 korda nädalas)

4- Võimetu täitma või osalema (äärmuslik abivajadus, vajab abi mitmeid kordi päevas)

| Eneseteenindus ADL | ADL soorituse kood 0-4 | Kompenseeritud 0- täielikult 1- osaliselt 2- ei ole | Kommentaariid |
|---|---|---|----------------------|
| Vannis või duši all käimine (üle keha pesemine) | | | |
| Isiklik hügieen | | | |
| Riietumine | | | |
| Liikuvus voodis | | | |
| Liikuvus toas pindade vahel (ühest asendist teise, v.a. tualett, vann) | | | |
| Liikumine eluruumis, ümberpaiknemine (sh ka ratastoolis liikumine) | | | |
| Tualeti kasutamine | | | |
| Uriini- ja rooja pidamine | | | |
| Söömine | | | |
| ADL Indeks | | | |

Instrumentaalsed igapäevaelutoimingud (IADL) (487-509)

0- Täiesti iseseisev (abi ei vaja)

1- Kergelt häiritud (madal abivajadus, vajab abi või järelevalvet vaid ettevalmistamisel või abi harvem kui iganädalaselt)

2- Mõõdukalt häiritud (keskmine abivajadus, vajab abi iganädalaselt, 1-4 päeva nädalas)

3- Raskelt häiritud (kõrge abivajadus, vajab igapäevast abi, 5-7 korda nädalas)

4- Võimetu täitma või osalema (äärmuslik abivajadus, vajab abi mitmeid kordi päevas)

| IADL | IADL soorituse kood 0-4 | Kompenseeritud 0- täielikult 1- osaliselt 2- ei ole | Kommentaariid |
|--|--|---|----------------------|
| Igapäevased majapidamistööd (koristamine, kütmine, majapidamismasinade kasutamine, nõude pesemine, aiadööd jne) | | | |
| Toidu valmistamine | | | |
| Ravimite kasutamine (sh.süstid) | | | |
| Telefoni kasutamine/ oma vajadustest teada andmine | | | |
| Poes käimine | | | |
| Rahaga arvestamine | | | |
| Transpordi kasutamine | | | |
| IADL indeks | | | |

4. Mitteformaalne hooldus (510-511)

| Hooldaja | Koormus tundides nädalas |
|------------------|---------------------------------|
| Põhihooldaja | |
| Teisene hooldaja | |

5. Psühhoemotsionaalsed ja kognitiivsed probleemid (512-535)

| | Probleeme 0- ei ole 1- on kerge häire 2- on tõsised probleemid | Kompenseeritud 0- täielikult 1- osaliselt 2- ei ole | Kommen- taarid |
|--|--|---|---------------------------|
| Mälu probleemid ja kognitiivsed oskused Mini-mental testi tulemus_____ | | | |
| Häiritud orientatsioon, segasus, meelepetted | | | |
| Ennast ja/või teisi kahjustav käitumine | | | |
| Ärevus (paanikahood, ängistus, hirmud jt) | | | |
| Traumeerivate sündmuste üleelamine viimase kahe aasta jooksul, kriisiseisund | | | |
| Meeleolu | | | |
| Ainete või ravimite liig/kuritarvitamine | | | |

Kliendi eluhoiak 5-väga positiivne, 4 – positiivne, 3- neutraalne, 2 – negatiivne, 1 väga negatiivne

VÄGIVALLA JA/VÕI VÄÄRKOHTLEMISE ESINEMINE (536)

0- kliendi juures ei ole märgata väärkohtlemise tunnuseid

1- risk

2- esineb väärkohtlemise tunnuseid, probleem osaliselt lahendatud või tegevus algatatud

3- tunnus esineb, vajab lahendamist

F. ANDMED KLIENDI HOOLDAJATE KOHTA

Esmane hooldaja (537-600)

Teisene hooldaja (601-664)

Hindamine (537-549) ja (601-613)

| Hindamine 1-esmane 2- korduv | Hindamise alguse ja lõpu kuupäev ja kestvus minutites | Hindaja ees- ja perekonna- nimi | Hindamise eesmärk • olukorra kaardistamine • toetuse määramine • teenuse määramine • teenuse efektiivsuse hindamine • ümberhindamine • teenuse lõpetamine | Soovitav ümberhindamise/ lõpetamise aeg Kuu ja aasta |
|---|--|--|---|--|
| | | | | |
| | | | | |

Isikuandmed (550-562) ja (614-626)

Elukoht _____ vald/linn _____ küla/alevik _____

Seotus kliendiga 1- Ema 2- Isa 3- Eestkostja 4- Abikaasa/elukaaslane 5- Laps 6- Lapselaps 7- Õde/vend 8- Vanavanem
9- Muu sugulane 10- Sõber, sõbranna 11- Naaber 12- (Endine) kolleeg 13- Muu

Elab kliendi suhtes 0-elab koos, 1- ei ela koos, kaugus km _____

Vanus _____

Sotsiaalne seisund 1- (üli)õpilane, 2- kodune, 3- töövõimetuspensionär, 4- vanaduspensionär, 5- töötu, 6- töötaja 7- ettevõtja, talunik, FIE, 8- lapsehoolduspuhkusel

PÕHIHOOLDAJA ABIVAJADUS/SUUTLIKKUS HOOLDADA

(627-646) ja (563-584)

Hooldaja võimalus/soov suurendada vajadusel hoolduskoormust

0- ei 1- jah, muu abi lisandumisel 2- jah

Kui põhihooldaja on valmis rohkem abistama, siis päevas _____ t, nädalavahetusel _____ t

Hooldaja kehalise tervise probleemid

0- kehaline tervis väga hea või hea

1- mõned terviseprobleemid, mis ei sega hooldamist

2- terviseprobleemid segavad hooldamist vähesel määral

3- segavad tugevasti.

Peamine segav probleem _____

Teine segav probleem _____

Hooldaja stress _____

0-ei, 1-jah, aga ei sega hooldamist 2-jah, segab hooldamist

Olulisim stressi põhjus _____

Teine oluline stressi põhjus _____

Hooldaja depressioon 0-ei, 1-jah

Hooldaja sõltuvusprobleemid 0-ei, 1- oht tekkeks 2- jah (täpsusta) _____

Hooldaja koormuse tüüp

Füüsiline 0-ei, 1- jah

Sotsiaalne 0-ei, 1- jah

Emotsionaalne 0-ei, 1- jah

Arengut takistav 0-ei, 1- jah

Ajaline 0-ei, 1- jah

Hooldaja rahalised/majanduslikud probleemid 0-ei, 1- jah

Kommentaariid: _____

HOOLDUSEKS VAJALIKU INFO JA TEADMISTE OLEMASOLU

(583-590) ja (647-654)

Märkida iga aspekti puhul kas 0, 1, 2 või 3:

0 -probleemi pole, info/oskused on olemas

1- on olemas, säilib risk

2- osaliselt on teave olemas, osalt puudub

3- info ja oskused puuduvad täielikult

1. Hooldus- ja põetustoimingud (igapäevane pesu, üldpesu, toitmine, jootmine, eritamistoimingutes abistamine, riietaminejt) (0, 1, 2, 3)

Täpsusta, millistes hooldus- või põetustoimingutes teadmised, info või oskused puuduvad _____

2. Abistajat säästvad tõstmis- ja ümberpaigutamisvõtted, liikumisel abistamine (0, 1, 2, 3)

3. Hooldatava aktiveerimine ja tegevustele motiveerimine (0, 1, 2, 3)

4. Suhtlemisprobleemide lahendamine (0, 1, 2, 3)

5. Ravimite manustamine ja raviprotseduurid (täpsusta) (0, 1, 2, 3)

Kommentaariid: _____

ABI JA TOETUS HOOLDAJALE (591-595) ja(655-659)

Emotsionaalne toetus hooldajale

0- on olemas ,1- risk toetuse puuduseks, 2- on osaline 3- puudub täielikult

Muu abi

0- on olemas ,1- risk toetuse puuduseks, 2- on osaline 3- puudub täielikult

Abi osutaja ja abi liik _____

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

HOOLDAJA TÖÖTAMINE (596-599) ja (660-663)

Töötundide arv nädalas töökohas _____ tunde

Hooldaja töösuhete muutus seoses hooldamisega

0- muutust pole toimunud, 1- töötab rohkem kodus, töösuhet pole muutnud, 2- töötab lühema tööaja/ väiksema koormusega, 3- lõpetas töö seoses hooldamisega 4- hoolduse jätkamiseks on vajalik töötamine lõpetada

Hooldaja soov töötada

0- ei soovi töötada, 1- soovib töötada kodus, 2- soovib töötada väljaspool kodu, 3- soovib töötada osa-ajaga, 4- soovib töötada täistööajaga, 5- soovib töötada paindliku töökorraldusega

Lisainfo mitteametliku hoolduse kohta (600 ja 604)
