

HINDAMISINSTRUMENT

KODUTEENUS

Hindamine: Esmane, korduv

Kliendi andmed

Ees- ja

perekonnanimi _____

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

isikukood: _____

Elukoht: _____

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

Sotsiaalne seisund: töötab, pensionär,

muu _____

Puude raskusaste: keskmine, raske, sügav

Mis ajani puue

määratud _____

Mis põhjusel puue

määratud _____

Muud

hindamisdokumendid _____

Kliendi arvamus

Millist abi vajab

Kui sagedasti seda vajab

Füüsiline toimetulek

- 1 – saab ise hakkama
- 2 – vajab mõningast abi
- 3 – vajab oluliselt abi
- 4 – ei saa ise hakkama

Toidu valmistamine – söömine

Toiduainete varumine	1	2	3	4
Keetmine/küpsetamine	1	2	3	4
Söömine	1	2	3	4
Nõude pesemine	1	2	3	4

Igapäevased majapidamistööd / toimingud

Isiklik hügieen	1	2	3	4
Voodi / toa korrastamine	1	2	3	4
Riiete korrastamine/pesemine	1	2	3	4
Rahaga arveldamine	1	2	3	4
Ravimite kasutamine	1	2	3	4
Kas tarvitab regulaarselt/ kelle ettekirjutusel	<hr/>			
Telefoni kasutamine	1	2	3	4
Poes käimine	1	2	3	4
Liikuvus				
Liikuvus voodis	1	2	3	4
Liikuvus toas	1	2	3	4
Kasutab abivahendit (millist)	<hr/>			
Tualeti kasutamine	1	2	3	4
WC / välikäimla / potitool / muu				
Liikumine väljaspool kodu	1	2	3	4
Trepist käimine	1	2	3	4
Üldised jõuvarud liikumisel (suudab vastavalt vajadustele/ ei suuda piisavalt liikuda)	<hr/>			

Riietumine

Ülakeha riietamine	1	2	3	4
Alakeha riietamine	1	2	3	4

Kontinents

Kasutab mähkmeid (milliseid, kui sageli) _____

Psüühiline toimetulek

	1 – ei	2 – risk	3 – jah
Mälu probleemid	1	2	3
Meelepetted	1	2	3
Ennast ja/või teisi kahjustav käitumine	1	2	3
Ärevus (paanikahood, ängistus, ahastus jm)	1	2	3
Meeleolu (äkilised muutused meeleolus, püsiv kurvameelsus, depressioon, suitsiidi/surmamõtted, muutused aktiivsuse tasemes)	1	2	3
Kriisiseisund	1	2	3
Ainete kuritarvitamine	1	2	3
Viimane hospitaliseerimine/ravi			
vaimsete/emotsionaalsete probleemide puhul	<hr/>		

Hooldatava hinnang oma tervislikule seisundile 1 – rahuldav, saab ise endaga hakkama
 2 – halb, vajab vahetevahel abi
 3 – väga halb, vajab pidevalt abi
 4 – vajab tihti haiglaravi

Häirivad tegurid

Kliendi toimetulekut kõige rohkem häirivad tervislikud tegurid (valu, pearinglus, kukkumised jm)

Muud häirivad tegurid (hirmud, konfliktid jne)

Kodune keskkond

	1 – hea	2 – rahuldav	3 – mitterahuldav
Valgustus	1	2	3
Pesemisvõimalused	1	2	3
Juurdepääs kodule	1	2	3
Küttekolded	1	2	3
Turvalisus (teistest kaugel, häirivad naabrid - pereliikmed jne)			

Elamispiirkonna tingimused (oluliste teenindusasutuste juurdepääsetavus või kättesaadavus, kaugus elukohast)

	1 – jah	2 – mitte alati	3 – ei	
Kauplus	1	2	3	kaugus km _____
Postiside	1	2	3	kaugus km _____
Apteek	1	2	3	kaugus km _____
Perearst	1	2	3	kaugus km _____
Raviasutus	1	2	3	kaugus km _____

Transport

Oma sõiduvahend, ühistransport, omavalitsuse transport, pereliikmete/ sugulaste/hooldaja transpordiabi, ei ole sobivat transpordivõimalust

Majanduslik toimetulek

Sissetuleku suurus ja sissetulekuallikas _____

Majanduslik iseseisvus	1 – sõltumatu	2 – risk	3 – sõltuv
Hinnang oma majanduslikule olukorrale	1 – hea	2 – rahuldav	3 – mitterahuldav

Elukorraldus

Kellega koos elab _____

Sotsiaalsed kontaktid- pere, sugulased, pärijad (kes ja kui tihti vaatamas käivad, milles abistavad)

Ankeedi täitmise kuupäev “ ” _____ 201...

Ankeedi täitja nimi/allkiri: _____

Kliendi nimi/allkiri: _____

Kinnitan esitatud andmete õigsust ning olen nõus minu isikuandmete ja delikaatsete isikuandmete töötlemisega.

Andmete teadlikul varjamisel ja valeandmete esitamisel on Veriora Vallavalitsusel õigus toetus tagasi nõuda.

OLEN TEADLIK JA NÕUSTUN

Allkiri.....

Kuupäev.....

Sotsiaalhoolekande spetsialisti kokkuvõte ja hinnang:

Allkiri.....

Kuupäev.....