

## ANKEET PUUETEGA INIMESTELE

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: õpib, töötab, pensionär, muu \_\_\_\_\_

Puude raskusaste: keskmine, raske, sügav

Mis ajani puue määratud \_\_\_\_\_

Mis põhjusel puue

määratud \_\_\_\_\_

Muud hindamisdokumendid \_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_

**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) \_\_\_\_\_

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)

---

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

**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) \_\_\_\_\_

---

| <b><u>Kodune keskkond</u></b>                                    | 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)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Määratava hooldaja andmed

Ees- ja perekonnanimi \_\_\_\_\_

Sünniaeg või isikukood: \_\_\_\_\_

Telefon, aadress \_\_\_\_\_

Seotus kliendiga \_\_\_\_\_

Elab kliendi suhtes: koos kliendiga, eraldi, kaugus km \_\_\_\_\_

Hooldaja koormus: 1 – probleemideta      2 – risk probleemide tekkeks      3 – probleemne

Rahalised probleemid 1 – oluliste probleemideta      2 – oht tekkeks      3 – olulised probleemid, vajab abi

Sõltuvusprobleemid 1 – puuduvad      2 – risk      3 – esinevad

Ankeedi täitja 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**

Kliendi või kliendi hooldaja nimi/allkiri: \_\_\_\_\_

Ankeedi täitmise kuupäev:.....