Lisa 11

Viru-Nigula Vallavalitsuse

05.07.2018 määrusele nr 16

Viru-Nigula vallavalitsus

HINDAMISE AKT HOOLDUSVAJADUSE HINDAMISEKS

Klient:

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi |  |
| Isikukood |  |
| Elukoht (rahvastikuregistris) |  |
| Kontakttelefon |  |
| e-post |  |
| Suhtluskeel  |  |
| Perekonnaseis |  |
| Puue (puudeaste ja tähtaeg)  |  |
| Töövõime (täielik, osaline, puuduv)  |  |
| Pereliikmete arv |  |

Hooldaja või eestkostja (kui klient on laps või täiskasvanul on piiratud teovõime)

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi |  |
| Isikukood |  |
| Elukoht (rahvastikuregistris) |  |
| Kontakttelefon |  |
| e-post |  |
| Suhtluskeel  |  |
| Seos abivajajaga |  |

|  |
| --- |
| Abivajaduse kirjeldus  |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Sotsiaalsed kontaktid (kes ja kui tihti vaatamas käivad, milles abistavad, lähedaste kontaktandmed) |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..... |

|  |
| --- |
| Kliendi elukorralduse ja elukeskkonna kirjeldus (kellega koos klient elab: üksinda; elab koos: abikaasaga, vabaabielukaaslasega, alaealise lapse/lastega, täisealise lapse/lastega, muude sugulastega, muu) |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Elukeskkond (nimetada asjaolu liik):

|  |  |
| --- | --- |
| Küte (ahjuküte, tsentraalküte, lokaalne keskküte jne)  |  |
| Pesemisvõimalused (külm-soe vesi, bolier, dušš, vannituba, wc, saun jne) |  |
| Pesu pesemise võimalus (pesumasin, käsitsi jne)  |  |
| Turvalisus (tuleohutus, häirivad naabrid/pereliikmed jmt)  |  |

Kliendi majanduslik olukord:

Sissetulekud:

|  |  |
| --- | --- |
| Kättesaadud töötasud |  |
| Peretoetused (sh. lapsetoetus, vanemapalk, lapsehooldustasu, üksikvanema lapse toetus, eestkostetava lapse toetus , lasterikka pere toetus.) |  |
| Pensionid ja/või töövõimetoetus |  |
| Töötu abiraha ja/või töötuskindlustushüvitis |  |
| Muud tulud \* |  |
|  |  |
|  |  |

\* töövõimetuslehe alusel makstav hüvitis, elatis, vanemapalk, varade müügist saadud ja üüritulu jm

TULUD KOKKU: …………………………………….. eurot.

Kulud:

(ei arvestata igapäevaeluga seotud muid kulusid, nagu toit, esmatarbekaubad jmt)

|  |  |
| --- | --- |
| **Kulu liik** | **Summa** |
| Ravimid |  |
| Hooldusvahendid |  |
| Abivahendid |  |
| Muud erivajadusest tulenevad kulud:  |  |

ERIVAJADUSEGA SEOTUD KULUD KOKKU: …………………… eurot.

Eluasemekulud kokku: …………………………….. eurot.

Abivajaduse hindamine

Füüsiline toimetulek:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Toidu valmistamine | Märkida valik | Hinne |
| Saab iseseisvalt hakkama |  | 1 |
| Vajab abi vähesel määral  |  | 2 |
| Vajab abi olulisel määral  |  | 3 |
| Ei ole võimeline ise toime tulema  |  | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Söömine | Märkida valik | Hinne |
| Saab iseseisvalt hakkama |  | 1 |
| Vajab abi vähesel määral  |  | 2 |
| Vajab abi olulisel määral  |  | 3 |
| Ei ole võimeline ise toime tulema  |  | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Isiklik hügieen ja eneseteenindus | Märkida valik | Hinne |
| Saab iseseisvalt hakkama |  | 1 |
| Vajab abi vähesel määral  |  | 2 |
| Vajab abi olulisel määral  |  | 3 |
| Ei ole võimeline ise toime tulema  |  | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Riietumine | Märkida valik | Hinne |
| Saab iseseisvalt hakkama |  | 1 |
| Vajab abi vähesel määral  |  | 2 |
| Vajab abi olulisel määral  |  | 3 |
| Ei ole võimeline ise toime tulema  |  | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Majapidamistööd | Märkida valik | Hinne |
| Saab iseseisvalt hakkama |  | 1 |
| Vajab abi vähesel määral  |  | 2 |
| Vajab abi olulisel määral  |  | 3 |
| Ei ole võimeline ise toime tulema  |  | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rahaga arvlemine | Märkida valik | Hinne |
| Saab iseseisvalt hakkama |  | 1 |
| Vajab abi vähesel määral  |  | 2 |
| Vajab abi olulisel määral  |  | 3 |
| Ei ole võimeline ise toime tulema  |  | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ravimite võtmine ja ravijuhiste järgimine | Märkida valik | Hinne |
| Saab iseseisvalt hakkama |  | 1 |
| Vajab abi vähesel määral  |  | 2 |
| Vajab abi olulisel määral  |  | 3 |
| Ei ole võimeline ise toime tulema  |  | 4 |
| Liikumine | Märkida valik | Hinne |
| Liikumine kõikjal ilma abivahendita |  | 1 |
| Liikumine kõikjal abivahendiga |  | 2 |
| Liikumine ainult toas  |  | 3 |
| Liikumine ainult toas abivahendiga |  | 4 |
| Iseseisvalt ei liigu |  | 5 |

Kasutatavad abivahendid: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Muud täpsustused:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Psüühiline seisund:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mälu probleemid | Märkida valik | Hinne |
| Ei esine |  | 1 |
| Esinevad vähesel määral  |  | 2 |
| Esinevad sageli |  | 3 |
| Häiritud orientatsioon ajas ja ruumis |  | 4 |
| Ei orienteeru ajas ja ruumis |  | 5 |

Häirivad tegurid:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Märkida valik |
| Ärevus- ja paanikahood |  |
| Sagedased valud  |  |
| Pearingluse hood  |  |
| Seletamatud kukkumised |  |

Muud häirivad tegurid:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Hindaja kokkuvõte ja hinnang

Järelevalve vajadus:

|  |  |
| --- | --- |
| Hinnang | Märkida valik |
| Vajadus puudub |  |
| Vajalik ………. korda nädalas |  |
| Vajalik igal ööpäeval …….. tundi  |  |
| Vajalik ööpäevaringselt |  |

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Allkiri | Nimi  | Kuupäev |
|  |  |  |