

Kérelmező neve: .....

Ápolt neve: .....

**Adatlap a gondozási szükséglet vizsgálatához**

Tevékenység, funkció	Értékeljen 0-4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)
Térbeli-időbeni tájékozódás	0: mindig, mindenkor térben, időben, személyeket illetően tájékozott 1: esetenként segítségre, tájékoztatásra szorul 2: részleges segítségre, tájékoztatásra szorul 3: gyakran tájékozatlan 4: térben-időben tájékozatlan
Helyzetnek megfelelő viselkedés	0: mindig, mindenkor a helyzetnek megfelelően viselkedik 1: esetenként bonyolultabb helyzetekben segítségre szorul 2: gyakran az adott helyzetnek nem megfelelően viselkedik 3: nem megfelelő viselkedése gyakran kellemetlenséget okoz, reakciója nem kiszámítható - viselkedési kockázat 4: nem képes az adott helyzetnek megfelelően viselkedni
Étkezés	0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik 1: felszolgálást igényel, de önállóan étkezik 2: felszolgálást és evőeszköz tisztításához segítséget igényel 3: felszolgálás és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel 4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához
Öltözködés	0: nem igényel segítséget 1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel 2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget 3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában 4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul
Tisztálkodás (személyi higiéne biztosítása)	0: szükségleteit felmérve önállóan végzi 1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel 2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud 3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel 4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes
WC használat	0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiénes feladatait ellátja 1: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénes feladatokban ellenőrizni kell 2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben és vagy higiénes feladatokban segíteni kell 3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiénes feladatok elvégzéséhez 4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiénes feladatok elvégzésére

Kontinencia	<p>0: vizeletét, székletét tartani képes</p> <p>1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait</p> <p>2: pelenka cserében, öltözködésben és vagy higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel</p> <p>3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében</p> <p>4: inkontinens, teljes ellátásra szorul</p>
Kommunikáció Képes-e megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e amit mondanak neki	<p>0: kifejezőkészsége, beszédértése jó</p> <p>1: kommunikációban időszakosan segítségre szorul</p> <p>2: beszédértése, érthetősége megromlott</p> <p>3: kommunikációra csak segédeszközzel vagy csak metakommunikációra képes</p> <p>4: kommunikációra nem képes</p>
Terápia követés Rábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése	<p>0: az orvos utasításait, előírt gyógyszeres terápiát betartja</p> <p>1: gyógyszerelésben segítséget igényel, utasításokat betartja</p> <p>2: elrendelt terápiát tartja, segítséggel tudja tartani az utasításokat</p> <p>3: elrendelt terápiát, utasításokat ellenőrzés mellett tartja</p> <p>4: gyógyszer bevétele csak gondozói ellenőrzéssel</p>
Helyzetváltoztatás	<p>0: önállóan</p> <p>1: önállóan, segédeszköz használatával</p> <p>2: esetenként segítséggel</p> <p>3: gyakran segítséggel</p> <p>4: nem képes</p>
Helyváltoztatás	<p>0: önállóan</p> <p>1: segédeszköz önálló használatával</p> <p>2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel</p> <p>3: segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel</p> <p>4: nem képes</p>
Életvezetési képesség (felügyelet igénye)	<p>0: önállóan</p> <p>1: esetenkénti tanácsadás, részfeladatra betanítható</p> <p>2: személyes szükségletei ellátásában segítségre szorul</p> <p>3: személyes szükségletei ellátásában gyakran vagy rendszeresen segítségre szorul, belátási képessége hiányzik</p> <p>4: állandó 24 órás felügyelet</p>
Látás	<p>0: jól lát, szemüveg használata nélkül</p> <p>1: jól lát, szemüveg használatával</p> <p>2: szemüveg használatára szorul, de elutasítja azt</p> <p>3: szemüveg használatával sem kielégítő a látása (pl. hályog, érbetegség)</p> <p>4: nem lát</p>
Hallás	<p>0: jól hall, átlagos hangerő mellett</p> <p>1: átlagos hangerő mellett időnkénti hallásproblémái vannak</p> <p>2: hallókészülék használatára szorul</p> <p>3: van hallókészüléke, de nem képes használni vagy elutasítja</p> <p>4: nem hall</p>

## Értékelés

Értékelés	Pontszám	Jellemzők	Gondozási szükséglete/óra
Tevékenységeit elvégzi	0-15	Az egyén a vizsgált tevékenységeket el tudja végezni. A szolgáltatás a szociális és egészségi állapot szinten tartására korlátozódik.	1 órát el nem érő
Egyes tevékenységekben segítségre szoruló	16-21	Az egyén egyes tevékenységekben hetente többször segítségre szorul vagy figyelmet, irányítást igényel.	napi 1 óra
Részleges segítségre szoruló	22-29	Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul vagy napi szintű kontrollt igényel.	napi 2 óra
Segítségre szoruló	30-39	Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul és napi szintű kontrollt igényel.	napi 3 óra
Teljes ellátásra szoruló	40 és fölötte	Az egyén teljes ellátásra, folyamatos gondozásra, ápolásra szorul, intenzív odafigyelést és gyakori beavatkozást igényel.	napi 4 óra

Az irányadó gondozási szükséglet:

0-15 pont: 1 órát el nem érő

16-21 pont: napi 1 óra

22-29 pont: napi 2 óra

30-39 pont: napi 3 óra

40 ponttól: napi 4 órát meghaladó

**Az ÁPOLTnak van-e tartási szerződése ?**

igen

-

nem

Tartási kötelezettséget vállaló neve: ....., lakcíme:

.....

**Mióta szorul ápolásra, gondozásra ?** .....

Ezt a tevékenységet az igénylés beadása előtt ki végezte ?

.....

**Két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, nappali elhelyezést nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül-e ?** igen – nem

Ennek igénybevétele kinek a közreműködésével valósul meg ?

.....

**Az ápolás időtartama alatt igénybe veszik-e**

- a házi segítségnyújtást ? igen – nem, időtartama: .....

- támogató szolgáltatást ? igen – nem, milyen időközönként ? .....

Milyen jogcímen lakik a lakásban ? tulajdonos, hasznélvező, családtag, bérlő, egyéb:

.....

A lakás leírása, állapota, felszereltsége, az ápolat környezetének leírása:

.....  
.....

**A családon belül – az ápolási díj megállapítását kérelmezőn kívül – van-e olyan személy, aki az ápolat ellátását el tudja végezni ?** igen – nem

.....

Név	rokoni kapcsolata az ápolttal	születési ideje, helye	anyja neve	Foglalkozása

Napközben tartózkodik-e otthon valaki a hozzátartozók közül ?

.....

**Az ápoló milyen formában teljesíti az ápolttal szemben fennálló ápolási-gondozási kötelezettségét ?** .....

.....  
.....

**A környezettanulmányt végző személy véleménye:**

.....  
.....  
.....

**Fenti tények és adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, a gondozási szükséglet felméréséhez készített nyomtatvány minden oldalát kitöltést követően aláírtam.**

Nyíregyháza, 202.....

.....

ápolat aláírása

környezettanulmányt készítő aláírása

