## **Toetusvajaduse hindamine sotsiaalteenuse taotlemisel**

Toetusvajaduse hindamise eesmärgiks on selgitada välja, millistes eluvaldkondades ja millisel määral inimene toetust ja/või abi vajab, selleks et tagada tema võimalikult võrdne toimetulek ja osalemine ühiskonnas ning välja selgitada tema õigustatus sotsiaalteenustele. Struktureeritud hindamisvahendiga kogutud informatsiooni alusel tehakse otsus, milliste sotsiaalhoolekande süsteemis olevate abimeetmetega on võimalik isikule vajalikes eluvaldkondades toetust ja abi pakkuda. Hindamise tulemustele tuginedes otsustab sotsiaaltöötaja vajaduse suunata inimene sotsiaalteenusele või tegutseb juhtumikorralduse põhimõtete alusel ja seostab inimese temale vajalike teisi abimeetmeid osutavate sotsiaalhoolekande organisatsioonidega, kes saavad isikule pakkuda tema vajadustele vastavat abimeedet. Toetusvajaduse hindamisel inimese kohta kogutud informatsioon edastatakse teenuseosutajale ning see on aluseks individuaalse tegevusplaani koostamisel ja teenuseosutamise protsessis läbi viidava põhjaliku individuaalse tegevusvõime hindamisel( SHS § 3 kvaliteedi juhistest tulenev kohustus). Individuaalses tegevusplaanis tuleb nimetada inimese toetuseks vajalikud tegevused nendes eluvaldkondades, milles oli eelnevalt toetusvajadus tuvastatud.

Hindamisinstrumendiga hinnatakse inimese toimetulekut ja tegutsemisvõimet seitsmes eluvaldkonnas:

1. Sotsiaalsed suhted
2. Vaimne tervis
3. Füüsiline tervis
4. Hõive
5. Vaba aeg ja huvitegevus
6. Elukeskkond
7. Igapäevaelu toimingud

Igas valdkonnas hinnatakse inimese toetusvajaduse astet ning täpsustatakse inimese spetsiifilised vajadused või eripärad kommentaaride lahtrites.

Toetusvajaduse tuvastamisel seab sotsiaaltöötaja teenuse kasutamise ajaks teenusele suunates üldised eesmärgid hindamisel tuvastatud toetus- ja/või abivajadusega eluvaldkondadesse. Suunamise eesmärgid peavad olema täidetavad valitud sotsiaalteenuse tegevustega.

**Toetusvajaduse astmed**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Aste* | *Toetusvajadus* | *Toimetulek* |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Toimetulek kergelt häiritud. Vajab meeldetuletust ja nõustamist |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Toimetulek mõõdukalt häiritud. Vajab regulaarset (1-4 korda nädalas) juhendamist ja abi. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Toimetulek raskelt häiritud. Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus. | Võimetu toime tulema v tegelema. Vajab püsivalt hooldust ja/või järelevalvet ja tegevuste üle võtmist teise isiku poolt. |

# **ÜLD- ja ISIKUANDMED**

# **DEMOGRAAFILISED ANDMED**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **A.1. Nimi** | **A.2. Isikukood** | |  |  |   **A.3. Sugu:**  Märgista sobiv variant   |  |  | | --- | --- | | 1 | Mees | | 2 | Naine |   **A.4.Vanus:**  Märgi täisaastates   |  | | --- | |  |   **A.5. Rahvastikuregistrijärgne elukoht:**   |  | | --- | |  |   A.6.Omandatud haridustase:   |  |  | | --- | --- | | 0 | Alghariduseta | | 1 | Algharidus | | 2 | Põhiharidus | | 3 | Kutseharidus põhihariduse baasil | | 4 | Keskharidus | | 5 | Kutseharidus keskhariduse baasil | | 6 | Bakalaureus või sellega võrdsustatud haridus | | 7 | Magister või sellega võrdsustatud haridus | | 8 | Doktor või sellega võrdsustatud haridus |   **ISIKUANDMED**  **A.6. Kas on määratud puude raskusaste?:**   |  |  | | --- | --- | | 0 | EI (mine edasi küsimusega A.7.) | | 1 | Jah (vasta küsimustele A.7.1 ja A.7.2) |   **A.6.1. Milline on kehtiv puude raskusaste:**  Märgista sobiv variant. Kahte vastust üheaegselt ei ole võimalik panna.   |  |  | | --- | --- | | 0 | puuet ei ole määratud | | 1 | Keskmine | | 2 | Raske | | 3 | Sügav |   **A.6.2. Puude kehtivuse aeg:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **A .7. Kas on tehtud töövõime hindamine?**   |  |  | | --- | --- | | 0 | EI (mine edasi küsimusega A.8) | | 1 | Jah (vasta küsimustele A.7.1 ja A.7.2) |   **A.7.1 Töövõime on hinnatud:**   |  |  | | --- | --- | | 0 | Puuduv | | 1 | Osaline | | 2 | Täielik |   **A .7.2. Töövõime hindamine on kehtiv kuni:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **A.8. Kas on määratud töövõimetuspension?:**   |  |  | | --- | --- | | 0 | EI (mine edasi küsimusega A.9) | | 1 | Jah (vasta küsimustele A.8.1 ja A.8.2) |   **A.8.1. Töövõimetuspensioni protsendiks on määratud:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **A.8.2. Töövõimetuspensioni kehtivus:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **A. 9. Kas eestkoste on määratud?**  Märgista sobiv variant.   |  |  | | --- | --- | | 0 | EI (mine edasi küsimusega A.12) | | 1 | Jah (vasta küsimustele A12.1 ja A.12.2) |   **A.9.1.Eestkostjaks on:**  Märgista sobiv variant. Kahte vastust üheaegselt ei ole võimalik panna.   |  |  | | --- | --- | | 1 | füüsiline isik | | 2 | juriidiline isik (nt MTÜ Eesti Eestkoste Korraldus või SA Lääne-Saare Eestkostekorraldus vm) | | 3 | kohalik omavalitsus |   **A.9.2. Eestkoste on seatud:**  Märgista sobiv variant. Kahte vastust üheaegselt ei ole võimalik panna.   |  | | --- | | 1- kõikide asjade ajamiseks (mine edasi küsimusega A.13) | | 2-konkreetsete ülesannete täitmiseks (vasta küsimusele A.12.3) |   **A.9.3. Eestkostja ülesanded on:**  Nimeta mis tegevused on eestkostja ülesanneteks (vaba tekstiväli ülesannete märkimiseks)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **A.10. Kas on koostatud rehabilitatsiooniplaan?:**   |  |  | | --- | --- | | 0 | EI (mine edasi küsimusega A.10) | | 1 | Jah (vasta küsimustele A.9.1) |   **A.10.1. Rehabilitatsiooniplaani on:**   * 1. Kehtetu   2. Kehtib kuni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **A.11. Kas on kasutanud sotsiaalse rehabilitatsiooniteenuseid?:**   |  |  | | --- | --- | | 0 | EI (mine edasi küsimusega A.11) | | 1 | Jah (vasta küsimustele A10.1 ja A.10.2) |   **A.11.1. Nimeta, milliseid sotsiaalse rehabilitatsiooniteenuseid on kasutanud:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **A.11.2. Sotsiaalse rehabilitatsiooniteenuste kasutamise aeg (märgi ajavahemik või aastaarv):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **A.13. DIAGNOOSID**  **Diagnoosid, mis ei ole psüühikahäire gruppi kuuluvad märgi küsimuse A.13.1 juurde. Juhul, kui inimesel on ka psüühikahäire märgi need diagnoosid küsimuse A.13.2 juurde**.  **A.13.1**. Määratud diagnoosid, va psüühikahäire.  (Täida, kui inimesel ei ole psüühikahäiret. Lisa ridu niipalju kui on diagnoose. Elektroonilise töövariandi puhul peaks tulema info TIS-ist või SKAIS-ist enda andmebaasidest):   |  |  | | --- | --- | | Diagnoos1 |  | | Diagnoos2 |  | | Diagnoos3 |  |   **A.13.2. Psüühikahäire liik:**  Tulevikus peaks tulema TIS-ist või SKA enda andmetest. Siia märkige tegelik psüühikahäire RHK-st, mitte lihtsalt raske, sügav või püsiva kuluga psüühikahäire. Tugineme kas puude taotluses olevale ekspertarsti poolt välja toodud psüühikahäire infole või saame info terviseinfosüsteemist. Kõik RHK-10 nimetatud psüühikahäired võivad olla rasked ja püsiva kuluga.  Märgista sobivad variandid, sest inimesel võib esineda nende kombinatsioon.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Psüühikahäire liik | | Täpne psüühikahäire kood (RHK-10-st) | | 0 | Organiline-k.a. sümpomaatiline psüühikahäire F00-F09 |  | | 1 | Psühhoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud psüühika-ja käitumishäired F10-F19 |  | | 2 | Skisofreenia, skisotüüpsed ja luululised häired F20-F29 |  | | 3 | Meeleolu häired F30-F39 |  | | 4 | Neurootilised, stressiga seotud ja somatoformsed häired F40-F49 |  | | 5 | Füsioloogiliste funktsioonide häirete ja füüsiliste e. somaatiliste teguritega seotud käitumissündroomid F50-F59 |  | | 6 | Täiskasvanu isiksus- ja käitumishäired F60-F69 |  | | 7 | Vaimne alaareng F70-F79 |  | | 8 | Psühholoogilise arengu häired e. psüühilise arengu spetsiifilised häired F80-F89 |  | | 9 | Tavaliselt lapseeas alanud käitumis- ja tundeeluhäired F90-F99 |  | | 10 | Esineb muu funktsioonihäire, mis on psüühikahäire või vaimse alaarengu koosseisus (liitpuue). Nimeta, mis funktsioonihäire, nt nägemis-, kuulmis-, liikumis vm funktsioonihäire. |  |   **A.13.3. Millal tuvastati terviseprobleem, mis takistab toimetulekut ja halvendab elukvaliteeti?**     |  |  | | --- | --- | | 1 | Kuni kaks nädalat tagasi | | 2 | 2-3 nädalat tagasi | | 3 | 3 kuud – 1 aasta tagasi | | 4 | Üle 1 aasta tagasi | | 5 | Sündimisest saadik | | 6 | Muu |   **B. SOTSIAALTEENUSTE KASUTAMINE**  **B.1. Erihoolekandeteenuste kasutamine**  Märkida, kas inimene on kasutanud loetletud erihoolekandeteenuseid vastusega 0-ei; 1-jah. Kui vastus on „jah“ märkida teenuse juurde teenuse kasutamise aeg. Kui toimub jätkuva teenuse vajaduse hindamine, siis märkida „Teenuse kasutamise aeg“ juurde märge „Praegune teenus“.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Kas on teenust kasutanud ?** | **Erihoolekandeteenuse nimi** | **Teenuse kasutamise aeg** | | 0-ei | igapäevaelu toetamise teenus |  | | 1-jah | | 0-ei | Igapäevaelu toetamise teenus autismispektriga isikule |  | | 1-jah | | 0-ei | Igapäevaelu toetamine päeva – ja nädalahoiuteenusena |  | | 1-jah | | 0-ei | Toetatud elamise teenus |  | | 1-jah | | 0-ei | Toetatud töötamise teenus |  | | 1-jah | | 0-ei | Kogukonnas elamise teenus |  | | 1-jah | | 0-ei | Ööpäevaringne erihooldusteenus |  | | 1-jah | | 0-ei | Ööpäevaringne erihooldusteenus liitpuudega isikule |  | | 1-jah | | 0-ei | Ööpäevaringne erihooldusteenus ebastabiilse remissiooniga isikule |  | | 1-jah | | 0-ei | Ööpäevaringne erihooldusteenus kohtumääruse alusel |  | | 1-jah |   **B.1.1. Praeguse kasutatava erihoolekandeteenuse järjestikune kestus:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **B.2. Kas on kasutanud/kasutab KOV sotsiaalteenuseid?:**   |  |  | | --- | --- | | 0 | EI (mine edasi küsimusega B3. | | 1 | JAH (vasta küsimusele B.2.1) |   **B.2.1. Milliseid KOV teenuseid on osutatud?**  Märkida, kas inimene on kasutanud loetletud KOV teenuseid vastusega 0-ei; 1-jah. Kui vastus on „jah“ märkida teenuse juurde teenuse kasutamise aeg. Kui inimene kasutab hindamise ajal mingit teenust, siis märkida „Teenuse kasutamise aeg“ juurde märge „Praegune teenus“.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Kas on kasutanud/kasutab teenust?** | **Teenuse nimetus** | **Teenuse kasutamise aeg** | | 0-ei; 1-jah | Koduteenus |  | | 0-ei; 1-jah | Isikliku abistaja teenus |  | | 0-ei; 1-jah | Tugiisiku teenus |  | | 0-ei; 1-jah | ööpäevaringne hooldusteenus (üldhooldus) |  | | 0-ei; 1-jah | Täisealise isiku hooldus |  | | 0-ei; 1-jah | Sotsiaaltransporditeenus |  | | 0-ei; 1-jah | Varjupaiga teenus |  | | 0-ei; 1-jah | Turvakodu teenus |  | | 0-ei; 1-jah | Eluruumi tagamise teenus |  | | 0-ei; 1-jah | Võlanõustamise teenus |  | | 0-ei; 1-jah | Lapsehoiu teenus |  | | 0-ei; 1-jah | Asendushooldusteenus |  |     **B.3. Kas on kasutanud/kasutab tööturuteenuseid?:**   |  |  | | --- | --- | | 0 | EI (mine edasi küsimusega B4). | | 1 | JAH (vasta küsimusele B.2.1) |   **B.3.1. Milliseid tööturu teenuseid on kasutanud/kasutab?**  Loetle teadaolevad tööturu teenused, mida inimene on kasutanud/kasutab ja lisa juurde teenuse kasutamise aeg. Kui inimene kasutab hindamise ajal mingit teenust, siis lisa „Teenuse kasutamise aeg“ juurde märge „Praegune teenus“.     |  |  | | --- | --- | | **Teenuse nimi** | **Teenuse kasutamise aeg** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   **B 4. Kas on kasutanud/kasutab ESF rahastatud piloteeritavaid teenuseid?**   |  |  | | --- | --- | | 0 | EI (mine edasi küsimusega B5). | | 1 | JAH (vasta küsimusele B.2.1) |   **B.4.1. Milliseid ESF-ist rahastatud piloteeritavaid teenuseid on kasutanud/kasutab?**  Märgi ESF-ist teenuse nimi, mida inimene on kasutanud/kasutab ja lisa juurde teenuse kasutamise aeg. Kui inimene kasutab hindamise ajal mingit teenust, siis lisa „Teenuse kasutamise aeg“ juurde märge „Praegune teenus“.   |  |  | | --- | --- | | **Teenuse nimi** | **Teenuse kasutamise aeg** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   **B.5. Kas on kasutanud/kasutab mõnda muud teenust?**   |  |  | | --- | --- | | 0 | EI (mine edasi küsimustega valdkonnas D). | | 1 | JAH (vasta küsimusele B.5.1) |   **B.5.1. Milliseid muid teenuseid on kasutanud/kasutab?**  Märgi muu teenuse nimi, mida inimene on kasutanud/kasutab ja lisa juurde teenuse kasutamise aeg. Kui inimene kasutab hindamise ajal mingit teenust, siis lisa „Teenuse kasutamise aeg“ juurde märge „Praegune teenus“.   |  |  | | --- | --- | | **Teenuse nimi** | **Teenuse kasutamise aeg** | |  |  | |  |  |   **B.6. Kas saadud teenused on inimest aidanud?**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 0 | Ei | Põhjendage ja selgitage, miks ei ole. | | 1 | Jah | Nimetage, kuidas või mis läks paremaks. | |

**B.7. Spetsialistid, kes on inimesega töötanud** (nt perearst, eriarst, sotsiaaltöötaja vms):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nimi** | **Ametinimetus** | **Asutus, kus töötab** | **Kontaktandmed** | **Kontakti sagedus** (millal viimati kohtuti?) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **ABIVAHENDITE KASUTAMINE**

**C.1. Kas inimene kasutab abivahendeid?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Ei (mine küsimuse D.1 juurde) |
| 1 | Jah |

**C.2**.**Milliseid abivahendeid ja kus inimene kasutab?** Tähista sobivad vastusevariandid ja märgista ristikesega, kas abivahendit kasutatakse koduses keskkonnas või väljaspool kodust keskkonda. Vajadusel lisa täpsustav kommentaar (nt ortoosi või proteesi puhul täpsusta kommentaari lahtris, mis ortoosi või proteesi kasutatakse: labajalaortoos, sääreprotees).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Abivahend** | Koduses keskkonnas ja siseruumides | Väljaspool kodust keskkonda | Kommentaar: |
| 1 | Käsiratastool |  |  |  |
| 2 | Elektriline ratastool |  |  |  |
| 3 | Tugiraam, rulaator |  |  |  |
| 4 | Rulaator |  |  |  |
| 5 | Tugikepp |  |  |  |
| 6 | Kargud |  |  |  |
| 7 | Mähkmed |  |  |  |
| 8 | Ortopeedilised jalanõud |  |  |  |
| 9 | Ortoosid |  |  |  |
| 10 | Proteesid |  |  |  |
| 11 | Abivahendid riietumiseks/lahtiriietumiseks |  |  |  |
| 12 | Tualeti kasutamise abivahendid (nt potitoolid, -kõrgendused) |  |  |  |
| 13 | Lamatiste vältimise abivahendid |  |  |  |
| 14 | Naha kaitse ja puhastamise vahendid |  |  |  |
| 15 | Kateetrid |  |  |  |
| 16 | Uriinikogujad |  |  |  |
| 17 | Sidemed ja mähkmed |  |  |  |
| 18 | Abivahendid pesemiseks |  |  |  |
| 19 | Autokohandused |  |  |  |
| 20 | Kohandatud jalgratas |  |  |  |
| 21 | Siirdumis- ja teisaldamisabivahendid |  |  |  |
| 22 | Tõstmisabivahendid |  |  |  |
| 23 | Toidu valmistamise abivahendid |  |  |  |
| 24 | Kodu sisustuse abivahendid (nt spetsiaalsed toolid, lauad, valgustid) |  |  |  |
| 25 | Optilised abivahendid |  |  |  |
| 26 | Kuulmisabivahendid |  |  |  |
| 27 | Hääle võimendi |  |  |  |
| 28 | Joonistamise ja kirjutamise abivahendid |  |  |  |
| 29 | Audio-visuaalsed abivahendid |  |  |  |
| 30 | Lugemisabivahendid |  |  |  |
| 31 | Arvutite lisatarvikud |  |  |  |
| 32 | Muu: |  |  |  |

## **D.HINDAMISE ELUVALDKONNAD**

**D.1. SOTSIAALSED SUHTED**

**D.1.1. Kas inimesel on sotsiaalne võrgustik, kellega suhelda (pereliikmed, lähedased, sõbrad jm isikule tähtsad suhted).**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Ei (mine edasi küsimusega D.1.2) |
| 1 | Jah (märgi all olevasse tabelisse nende isikutega seotud info) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nimi** | **Seos** (kes ta on isikule, nt ema, sõber, pereliige, alaealine laps, täisealine laps jne) | Hinnang suhetele, kontakti sagedus, kommentaarid (sh pereliikmete vt abistajate vajadus toetuse järele) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**D.1.2. Kas inimesel on sõpra või partnerit, kellega tunneb ka füüsilist/seksuaalset lähedust?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Ei |
| 1 | Jah |

**D.1.3. Kas inimene suudab iseseisvalt suhelda teiste inimestega, luua uusi suhteid või säilitada olemasolevaid?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.2 juurde |
| 1 | Ei - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar isiku toetusvajaduse kohta sotsiaalsete suhete valdkonnas. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust. On sotsiaalselt aktiivne, loob kontakti raskusteta, läbisaamine teistega hea. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab aeg-ajalt nõustamist suhete loomisel ja/või abi suhtlemisel. |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarset juhendamist suhete loomisel ja suhtlemisel.  Suhtlemine valikuline, vähestega hea läbisaamine  ja/või suhtlemises esineb konfliktsust. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust suhete loomisel ja suhtlemisel. Suhtlemine konfliktne, sagedased probleemid. Kõne takistatud ja kõnest arusaamine keeruline. Vajalik on alternatiivkommunikatsiooni vahendite kasutamine. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust või järelevalvet. Pole võimeline ise suhteid looma, säilitama ja suhtlema. Kõne puudub või on arusaamatu. Vajalik on alternatiivkommunikatsiooni vahendite kasutamine. Vajab tegevuste üle võtmist. Võimalik eestkoste vajadus. |
| D.1.2.1.Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või tegevuses isik täpsemalt selles valdkonnas toetust vajab. Kas kasutab suhtlemisel abivahendeid? Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused**, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta.) | |  |
| D.1.2.2. Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| D.1.2.3.Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| D.1.2.3.4.Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**D.2. VAIMNE TERVIS**

**D.2.1. Kas inimesel on haigusteadlikus ja ta suudab iseseisvalt järgida raviplaani?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.2.2 juurde |
| 1 | Ei - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar isiku toetusvajaduse kohta haigusteadlikkuse ja raviplaani valdkonnas. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab meeldetuletust ja/või nõustamist psüühikahäirega toimetulekuks, haigusteadlikkuse säilitamiseks või haigusteadlikkuse tekitamiseks/kujundamiseks ning raviplaani järgimiseks |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarset juhendamist ja abi haigusteadlikkuse tekitamiseks/kujundamiseks, säilitamiseks või tõstmiseks ning raviplaani järgimiseks. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust. Haigusteadlikkus minimaalne või puudub. Võtab ravimeid vaid järelevalve all. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust või järelevalvet. Haigusteadlikkus puudub, ei võta ravimeid, keeldub abist. |
| D.2.1.1.Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või tegevuses isik täpsemalt selles valdkonnas toetust vajab. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused**, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta.) | |  |
| D.2.1.2. Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| D.2.1.3. Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| D.2.1.4. Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**D.2.2. Kas psüühikahäirest tulenevad mõjud inimese käitumisele ja tegevusele?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Ei - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.2.3 juurde |
| 1 | Jah - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar inimese psüühikahäirest tuleneva mõju kohta käitumisele ja tegevusele |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | 0 - Iseseisev | Ei vaja toetust. Psüühikahäirest tulenevat mõju käitumisele ei ole täheldatav.   Käitumine on rahulik, adekvaatne ja sõnalised avaldused on tavalised ning arusaadavad. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab aeg-ajalt nõustamist ja meeldetuletamist. Psüühikahäirest tulenevad mõjud käitumisele on vähesed ja/või vähe märgatavad. Käitumine on peamiselt rahulik, adekvaatne ja sõnalised avaldused on peamiselt tavalised ning arusaadavad, tegevuste korraldamine ei ole oluliselt raskendatud |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarselt  juhendamist. Psüühikahäirest tulenev mõju käitumisele on märgatav ning segab aeg-ajalt käitumise sihipärasust ja toimetulekut. Käitumises ja sõnalistes avaldustes on veidrusi või arusaamatusi, kuid tegevuste korraldamine on juhendamisega võimalik. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt toetust ja/või kõrvalabi. Esinevad märgatavad psüühikahäired, mis oluliselt segavad sihipärast käitumist ja takistavad toimetulekut. Psüühikahäired ilmnevad ka sõnalistes avaldustes, mis on arusaamatud, käitumine ebaadekvaatne, rahutu või endasse tõmbunud olek, arusaamatu või tegelikkusele mittevastav jutt. Tegevuste korraldamine on igapäevase toetuse ja/või kõrvalabiga võimalik. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust ja/või pidevat järelevalvet. Käitumises esinevad  psüühikahäirest tulenevalt suured mõjutused. Võimalik sage etteaimamatu käitumine, mis häirib ümbritsevaid inimesi, ei suuda oma olukorda hinnata, jutt on arusaamatu või sõnalise kontakti saavutamine ei õnnestu. Toimetulekuks vajalike tegevuste korraldamine on võimalik vaid pideva hoolduse või järelevalvega. Vajab tegevuste üle võtmist ja võimalik eestkoste vajadus. |
| D.2.2.1. Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või tegevuses isik täpsemalt selles valdkonnas toetust vajab. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused**, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta.) | |  |
| D.2.2.2. Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| D.2.2.3. Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| D.2.3.4. Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**D.2.3. Kas inimese kognitiivne võimekus piirab tema otsuste tegemist igapäevaelu küsimustes ning ajas, kohas ja inimestes orienteerumist.**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Ei - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.2.4 juurde. |
| 1 | Jah - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar inimese psüühikahäirest tuleneva mõju kohta käitumisele ja tegevusele. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0 - Iseseisev | Ei vaja toetust. Orienteerub ajas, kohas ja inimeste suhtes. Otsuste tegemine igapäevaelu organiseerimiseks ei ole häiritud. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab aeg-ajalt nõustamist ja meeldetuletamist. Orienteerub ajas, kohas ja inimestes. Otsuste tegemisel võib vajada nõu ja toetust. Nt võib olla diagnoositud kerge vaimne alaareng või on haigestumise tagajärjel tekkinud kerge kognitiivsete võimete langus. |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarselt  juhendamist. Otsuste tegemisel igapäevaelu korraldamiseks vajab regulaarselt toetust. Orienteerub üldiselt ajas, kohas ja inimestes, kuid uutes kohtades ja olukordades ei tule iseseisvalt toime. Sisust ja olukordadest arusaamisega on mõningaid probleeme. Nt on diagnoositud mõõdukat või rasket vaimset alaarengut või on haigestumise tagajärjel tekkinud kognitiivsete võimete langus. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust. Otsuste tegemisel igapäevaelu korraldamiseks vajab  igapäevaselt toetust ja kõrvalabi. Ajas, kohas ja inimestes orienteerumine oluliselt  häirunud, võib esineda tõsiseid raskusi.  Nt on diagnoositud mõõdukat, rasket või sügavat vaimset alaarengut  või on kroonilisest haigusest tingitud märgatav tagasilangus kognitiivsetes võimetes. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust ja/või pidevat järelevalvet. Ei ole võimeline igapäevaelu korraldamiseks otsuseid langetama. Ajas, kohas ja inimestes orienteerumine on täielikult häirunud. Nt on  diagnoositud rasket või sügavat vaimset alaarengut või kroonilisest haigusest tingitud sügav tagasilangus kognitiivsetes võimetes. Vajab eestkostet või tegevuste üle võtmist. |
| D.2.3.1. Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või tegevuses isik täpsemalt selles valdkonnas toetust vajab. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused**, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta.) | |  |
| D.2.3.2. Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| D.2.3.3. Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| D.2.3.4. Inimese enda poolt nimetatud vajadused. | |  |

**D.2.4.** **Kas inimesel esineb riskikäitumist, mis ohustab tema enda ja/või teiste turvalisust ja emotsioonidega toimetulekut?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Ei - Liigu edasi D.3. juurde |
| 1 | Jah - tähista all olevas tabelis, milliseid riskikäitumise ilminguid on esinenud ning märgista, millal riskikäitumine viimati esines ning kas ja kuidas on seni riskijuhtimisega tegeletud. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Riski valdkonnad** | D.2.4.1. **Millal viimati esines:**  **1-** viimase kolme kuu jooksul (keskmine v kõrge risk),  **2-** rohkem kui kolm kuud tagasi (keskmine v madal risk) | D.2.4.2. **Kas ja mil viisil riski-**  **juhtimisega tegeletakse?** (Kui nimetatud riskidest midagi esineb, siis tuleb siia märkida, kas ja mida selle riski maandamiseks on ettevõetud). |
| A | Enese hooletusse jätmine |  |  |
| B | Ennast kahjustav käitumine (suitsiid, enesevigastamine jms) |  |  |
| C | Agressiivsus/ vägivaldsus/vaenulikkus (sh verbaalne ja füüsiline vägivaldsus) |  |  |
| D | Risk lastele või teistele, kes on inimesest sõltuvad |  |  |
| E | Ärakasutamine teiste poolt |  |  |
| F | Sõltuvus alkoholist vm ainetest |  |  |
| G | Raskesti mõistetava käitumise esinemine |  |  |
| H | Lootusetus, jõuetus ja motivatsiooni puudumine, et teha eluks vajalikke toiminguid |  |  |
| **D.2.4.3. Kommentaar:**  (Tuua välja konkreetse riski puhul, mis sai märgitud "JAH", milles see seisneb, millised ilmingud või tegevused on nimetatud riskivaldkonnas toimunud. Võimalusel märkida ilminguid käitumises või tegevusi, mis viitavad riskikäitumise vallandumisele.) | |  | |

**D.3. FÜÜSILINE TERVIS**

**D.3.1. Kas inimese suudab iseseisvalt hoolitseda oma füüsilise tervise eest ja kasutada tervishoiuteenuseid.**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah -- tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.3.2. juurde |
| 1 | Ei - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar inimese toimetuleku ja toetusvajaduse kohta füüsilise tervise ja tervishoiuteenuste kättesaadavuse valdkonnas. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab meeldetuletust ja/või nõustamist füüsilise tervise jälgimisel ja vajalike tervishoiuteenusteni jõudmisel |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab juhendamist tervise jälgimisel ja tervishoiuteenusteni jõudmisel |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi tervishoiuteenuste kättesaamisel. Hoolitseb tervise eest ja võtab ravimeid vaid järelevalve all, sageli ei ole võimeline ise oma füüsilise tervise probleeme märkama ning nendest teada andma ja/või abi paluma, vajab pidevat kõrvalabi. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust ja/või järelevalvet. Võtab ravimeid vaid kõrvalabiga, pole võimeline ise oma füüsilise tervise probleeme märkama, nendest teada andma ja/või abi paluma ning tervishoiuteenusteni jõudma, vajab tegevuste üle võtmist. |
| D.3.1.1.Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed eripärad ja/või vajadused, mis on seotud füüsilise tervisega ning, mis aspektist või tegevustes isik täpsemalt selles valdkonnas toetust vajab. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused**, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta). | |  |
| D.3.1.2**.** Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| D.3.1.3Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| D.3.1.4. Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**D.3.2. Kas inimene suudab iseseisvalt liikuda eluruumides?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.3.3. juurde |
| 1 | Ei - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar inimese liikumise kohta eluruumides. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab aeg-ajalt toetust juhendamise näol  või mõne üksiku tegevuse puhul. Nt uue abivahendi kasutamise õpetamine. Ebatavaliste, ootamatute ja/või erakorraliste olukordade puhul, üldiselt on õppinud koduses keskkonnas iseseisvalt toime tulema ning see vastab  inimese võimekusele. |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarselt abi eluruumides liikumisel teatud keerulisemates või spetsiifilistes tegevustes või kindlate toimingute tegemisel, mis on vajalikud koduses keskkonnas toimetulekul. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust eluruumides liikumisel, nt ratastooli siirdumisel, potitooli kasutamisel. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust ja/või järelevalvet või tegevuste üle võtmist. Ei suuda iseseisvalt eluriimides liikuda. |
| **D.3.2.1.** Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või tegevustes isik täpsemalt eluruumides liikumisel toetust vajab. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused** selles valdkonnas, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta). | |  |
| **D.3.2.2** Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| **D.3.2.3** Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| **D.3.2.4.** Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**D.3.3. Kas inimene suudab iseseisvalt istuvast asendist püsti tõusta?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah. Liigu edasi D. 3.4 juurde. |
| 1 | Ei. Täpsusta, mis seda takistab? |

**D.3.4. Kas inimene suudab iseseisvalt püsti seista, nt 30 minutit?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah. Liigu edasi D. 3.5. juurde |
| 1 | Ei. Täpsusta, mis seda takistab? |

**D.3.5. Kas inimene suudab iseseisvalt liikuda väljaspool eluruume (sh füüsiline liikumine, transpordi planeerimine, transpordi kasutamine)?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.7.3. juurde |
| 1 | Ei - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar inimese liikumise kohta väljaspool eluruume. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab aeg-ajalt meelde tuletamist või toetust. Nt uute teenuste kasutamisel, uue abivahendi, transpordivahendi või marsruudi kasutama õppimisel. Ebatavaliste, ootamatute ja/või erakorraliste olukordade puhul, üldiselt suudab väljaspool eluruume  iseseisvalt liikuda  ning see vastab  inimese võimekusele. |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarselt juhendamist ja abi liikumisel, mis jääb väljapoole tavapäraseid eluruume. Vajab juhendamist ja aeg-ajalt abi, kuidas kasutada ühistransporti või tellida sotsiaaltransporti. Sh transpordi korraldamisel. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust. Vajab pidevalt, et keegi abistaks või toetaks, kui on vaja kasutada ühistransporti või sotsiaaltransporti või liikuda tuttavatest eluruumidest väljaspool. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust ja/või järelevalvet ja tegevuste üle võtmist. Ei ole võimeline ise liikuma väljaspool eluruume, kasutama ühistransporti, sotsiaaltransporti ega ka neid tellima. |
| D.3.5.1.Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või takistuste tõttu ei suuda isik väljaspool eluruume liikuda, mis seda takistab, milles täpsemalt vajab selles valdkonnas toetust. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused** selles valdkonnas, sh isiku motivatsioon iseseisvalt liikuma hakata ja abi vastu võtta). | |  |
| D.3.5.2.Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| D.3.5.3.Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| D.3.5.4. Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**D.4.HÕIVATUS**

**D.4.1. Kas isik on töö, õppimise vm hõivega seotud? Elektroonilise vormi puhul, kui eelnevalt oli märgitud PKT või tööturu teenused, siis peaks siia koheselt lisanduma vastus „JAH“ ja kommentaaride lahtris tuleb täpsustada, mis hõive liigiga on inimene seotud**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Ei |
| 1 | Jah (täpsusta kommentaari lahtris, kus ja millega isik täpselt hõivatud on) |
| D.4.1.1.Kommentaar: |  |

**D.4.2. Kas inimese töötasu on vähenenud tervise olukorra tõttu?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Ei |
| 1 | Jah |

**D.4.3. Kas inimene suudab iseseisvalt leida või säilitada tööd, õppimisvõimalusi vm töösarnast rakendust** (sh vabatahtlik töö ja tegevused kogukonnas)?

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.5. juurde |
| 1 | Ei - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar inimese toimetuleku ja toetusvajaduse kohta **töö, õppimise vm töösarnase rakenduse** valdkonnas. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust töö, õppimise vm hõivega seotud rakenduse leidmisel. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab meeldetuletust, nõustamist vaid hõivet ettevalmistavate tegevustega või harvem kui iganädalaselt. |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarselt juhendamist töö, õppimise vm hõivega seotud rakenduse leidmisel. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust töö, õppimise vm hõivega seotud rakenduse leidmisel. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust ja/või järelevalvet ei ole võimeline osalema töö, õppimise vm hõivega seotud rakenduses. |
| D.4.2.1. Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või tegevustes isik täpsemalt selles valdkonnas toetust vajab. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused**, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta) | |  |
| D.4.2.2. Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| D.4.2.3. Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| D.4.2.4. Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**D.5. VABA AEG JA HUVITEGEVUS**

**D.5.1. Kas inimene suudab iseseisvalt oma vaba aega sisustada, leida või säilitada huvitegevuse võimalusi?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.6. juurde |
| 1 | Ei - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar inimese toimetuleku ja toetusvajaduse kohta **töö, õppimise vm töösarnase rakenduse** valdkonnas. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab meeldetuletust, nõustamist vaba aja, puhkuse ja huvitegevusega seotud  teemadel harvem kui iganädalaselt. |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarselt juhendamistoma vaba aega sisustamisel, leidmaks või säilitamaks huvitegevusega seotud võimalusi. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust, et vaba aeg oleks sisustatud ja saaks osaleda vaba aja või huvitegevusega seotud tegevustes. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust ja/või järelevalvet. Ei ole võimeline iseseisvalt oma vaba aja sisustamise või muude huvitegevustega seotud tegevustes osalema, vajab pidevat teise inimese abi või tegevuste üle võtmist, et saaks osaleda. |
| D.5.1.1.Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või tegevustes isik täpsemalt selles valdkonnas toetust vajab. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused** selles valdkonnas, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta). | |  |
| D.5.1.2**.** Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| D.5.1. 3**.**Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| D.5.1.4. Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**D.6. ELUKESKKOND**

**D.6.1. Eluase ja elutingimused. Kas inimene vajab uut elamispinda?** (nt puudub elamispind, olemasolev ei sobi)**.**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Ei |
| 1 | Jah (täpsusta kommentaari lahtris, uue elamispinna vajadusega seotud asjaolusid) |
| D.6.1.2.Kommentaar: |  |

**D.6.2. Kas inimene on võimeline iseseisvalt oma eluaset säilitama või sobivat eluaset otsima/taotlema?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.7. juurde |
| 1 | Ei - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar inimese toimetuleku ja toetusvajaduse kohta **eluasemega seotud** valdkonnas. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab meeldetuletust ja nõustamist. Vajab abi eluaseme saamise või säilitamisega seotud toimingutes ja asjaajamisel. |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarselt juhendamist eluaseme saamise või säilitamisega seotud toimingutes ja asjaajamistes. Pole võimeline iseseisvalt sobivamat elamispinda otsima või olemasolevat säilitama. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust eluasemega seotud asjaajamistes ja toimingutes. Pole võimeline ise sobivamat elamispinda otsima või olemasolevat säilitama. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust ja/või järelevalvet ja tegevuste üle võtmist, nt eestkoste määramist või tegevuste üle võtmist eluasemega seotud toimingutes. |
| **D.6.2.1.**Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või tegevustes isik täpsemalt selles valdkonnas toetust vajab. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused** selles valdkonnas, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta). | |  |
| **D.6.2.2.** Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| D.6.2.3**.** Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| D.6.2.4. Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**D.7. IGAPÄEVAELU TOIMINGUD**

**D.7.1. Kas inimene on iseseisev oma rahade planeerimisel ning asjaajamisel (sh eelarve planeerimine, rahaliste vahenditega toimetulek, pangateenuste kasutamine, arvete tasumine, suhtlus ametiasutuste ja erinevate teenuseosutajatega)?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.7.2. juurde |
| 1 | Ei - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar inimese toimetuleku kohta rahade planeerimise ja asjaajamisega **seotud** valdkonnas. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab meeldetuletust ja nõustamist rahaliste otsuste ja asjaajamistega tegemisel. |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarselt juhendamist rahaliste otsuste ja asjaajamistega tegemisel. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust rahaliste otsuste ja asjaajamistega tegemisel. Võib vajada eestkostet. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust ja/või järelevalvet. Vajab eestkostet rahaasjade korraldamisel ja asjaajamisel. |
| D.7.1.1.Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või tegevustes isik täpsemalt selles valdkonnas toetust vajab. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused** selles valdkonnas, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta). | |  |
| D.7.1.2. Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| D.7.1.3.Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| D.7.1.4. Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**D.7.2. Kas inimene suudab iseseisvalt süüa valmistada ja teha sellega seotud tegevusi (sh toidu hankimine poest, toidu valmistamine, toidu soojendamine).**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.7.4. juurde |
| 1 | Ei - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar inimese toimetuleku kohta söögi tegemise valdkonnas. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab meeldetuletust ja nõustamist söögi valmistamisega seotud tegevuste juures, |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarselt juhendamist söögi valmistamisega seotud tegevuste juures. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust söögi valmistamisega seotud tegevuste juures. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust ja/või järelevalvet. E ole võimeline osalema söögi valmistmaisega seotud tegevustes, vajab tegevuste üle võtmist. |
| D.7.2.1.Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või tegevustes isik täpsemalt selles valdkonnas toetust vajab. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused** selles valdkonnas, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta). | |  |
| D.7.2.2.Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| D.7.2.3.Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| D.7.2.4.Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**D.7.3. Kas inimene suudab iseseisvalt süüa ja teha sellega seotud tegevusi (sh toidu või joogi tõstmine taldrikule, valamine tassi, noa, kahvli, lusika kasutamine, toidu tükeldamine)?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.7.5. juurde |
| 1 | Ei - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar inimese toimetuleku ja toetusvajaduse kohta söömise valdkonnas. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab meeldetuletust ja nõustamist söömisega seotud tegevuste juures. |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarselt juhendamist söömisega seotud tegevuste juures |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust söömisega seotud tegevuste juures |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust ja/või järelevalvet. Ei ole ise võimeline teostama söömisega seotud tegevusi, vajab tegevuste üle võtmist. |
| D.7.3.1. Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või tegevustes isik täpsemalt selles valdkonnas toetust vajab. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused** selles valdkonnas, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta). | |  |
| D.7.3.2.Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| D.7.3.3.Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| D.7.3.4. Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**D.7.4. Kas inimene suudab iseseisvalt teha majapidamisega seotud tegevusi (sh koristamine, pesu pesemine, kodumasinate kasutamine jm elukoha eest hoolitsemisega seotud toimingud)?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D.7.6. juurde |
| 1 | Ei - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar inimese toimetuleku ja toetusvajaduse kohta majapidamisega seotud valdkonnas. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab meeldetuletust ja nõustamist majapidamisega seotud tegevustes. |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarselt juhendamist majapidamisega seotud tegevustes. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust majapidamisega seotud tegevustes. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust ja/või järelevalvet. Ei ole võimeline majapidamisega seotud tegevustes osalema, vajab tegevuste üle võtmist. |
| **D.7.4.1.** Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või tegevustes isik täpsemalt selles valdkonnas toetust vajab. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused** selles valdkonnas, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta). | |  |
| **D.7.4.2.** Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| **D.7.4.3.** Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| **D.7.4.4.** Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**D.7.5. Kas inimene on võimeline iseseisvalt teostama enese hooldusega seotud toiminguid (sh enda pesemine, tualeti kasutamine, riietumine kodus ja riietumine välja minemiseks)?**

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Jah - tähista all olevas tabelis vastusevariant 0 ja liigu edasi D osa juurde. |
| 1 | Ei - tähista all olevas tabelis sobiv vastuse variant ja lisa täpsustav kommentaar inimese toimetuleku ja toetusvajaduse kohta enesehoolduse valdkonnas. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust. |
| 1 | Madal toetusvajadus | Vajab meeldetuletust ja nõustamist enese eest hoolitsemisega seotud tegevustes. |
| 2 | Keskmine toetusvajadus | Vajab regulaarselt juhendamist enese eest hoolitsemisega seotud tegevustes. |
| 3 | Kõrge toetusvajadus | Vajab igapäevaselt kõrvalabi ja toetust enese eest hoolitsemisega seotud tegevustes. |
| 4 | Äärmuslik toetusvajadus | Vajab hooldust ja/või järelevalvet. Ei ole võimeline teostama enese eest hoolitsemise tegevusi, vajab tegevuste üle võtmist. |
| D.7.5.1**.**Kommentaar või lühikirjeldus (nt tuua välja konkreetsed **eripärad ja/või spetsiifika**, mis aspektis või tegevustes isik täpsemalt selles valdkonnas toetust vajab. Võib märkida ka isiku **tugevused ja võimalused** selles valdkonnas, sh isiku motivatsioon toetust vastu võtta). | |  |
| D.7.5.2.Kas ja kuidas on toetus täna korraldatud? (sh sotsiaalteenuste, pere jt poolt pakutav) | |  |
| D.7.5.3.Kõige olulisemad vajadused ja tähelepanupunktid (hindaja ja võrgustiku hinnangul) | |  |
| D.7.5.3. Inimese enda poolt nimetatud vajadused | |  |

**E.KOKKUVÕTE**

**E.1.Kokkuvõte inimese toetusvajadusest.** Siia tuleb elektroonilise variandi puhul eelnevalt hindamise valdkondades märgitud toetusvajaduse astmed (ja konkreetse hinnangu juures kommentaari ning kõige olulisemate vajaduste lahtrisse märgitud tekst).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Valdkond*** | ***Toetusvajaduse aste (0-4)*** | **Kommentaar/ kõige olulisemad vajadused** |
| **1.Sotsiaalsed suhted**  Sotsiaalsete suhete säilitamine, taastamine või loomine |  |  |
| **2. Vaimne tervis:**  Haigusteadlikus ja raviplaani järgimine |  |  |
| Psüühikahäirest tulenev mõju käitumisele ja tegevustele. |  |  |
| Kognitiivne võimekus |  |  |
| Turvalisus ja riskikäitumine (*märgi teemad A-H*) | **A / B / D / D / E / F / G / H** |  |
| **3. Füüsiline tervis:**  Füüsilise tervise eest hoolitsemine- ja tervishoiuteenuste kättesaamine. |  |  |
| Liikumine eluruumides |  |  |
| Liikumine väljaspool eluruume |  |  |
| **4.Hõive**  Töö, õppimise vm hõivega seotud rakenduse leidmine, saamine ja säilitamine |  |  |
| **5. Vabaaeg ja huvitegevus**  Vaba aja sisustamine, huvitegevuse leidmine ja säilitamine |  |  |
| **6.Elukeskkond:** | |  |
| Uue elamispinna vajadus | **Jah/ei** |  |
| Sobiva eluaseme saamine ja/või olemasoleva eluaseme säilitamine. |  |  |
| **7. Igapäevaeluga toimetuleku valdkonnad**: | |  |
| Rahaga toimetulek ja asjaajamine |  |  |
| Söögi valmistamine ja sellega seotud tegevused |  |  |
| Söömine ja sellega seotud tegevused |  |  |
| Majapidamine |  |  |
| Enese eest hoolitsemine |  |  |

**E.2. Varasemalt läbi viidud toetusvajaduse hindamise tulemused:**

**E.2.1. Varasemalt teostatud hindamiste kuupäevad.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E.2.2. Varasem(ad) hinnang(ud) sotsiaalhoolekande meetmete õigustatuse/vajaduse kohta toimetuleku tagamiseks ja igapäevaelus osalemiseks.** (Kui inimesele on varasemalt läbi viidud toetusvajaduse hindamine, siis kandub siia varasemate hindamiste tulemusel tehtud otsused, mis on lahtris E.3. ja otsuste tegemise kuupäevad).

|  |
| --- |
| **1.**  **2.**  **3.** |

**E.2.3. Varasem(ad) hinnang(ud) sobiva(te)le sotsiaalhoolekande abimeetme(te)le.** (Kui inimesele on varasemalt läbi viidud toetusvajaduse hindamine, siis kandub siia varasemate hindamiste tulemusel tehtud otsused, mis on lahtris E.4.).

|  |
| --- |
| 1.  2.  3. |

**E.3. Hinnang sotsiaalhoolekande meetmete õigustatuse/vajaduse kohta toimetuleku tagamiseks ja igapäevaelus osalemiseks.** Vaba tekstiväli, mida täidab sotsiaaltöötaja tuginedes kokkuvõttes välja toodud eluvaldkondades selgunud toetusvajadusele.

|  |
| --- |
|  |

**E.4. Sobiva(d) sotsiaalhoolekande teenus(ed).** Vaba tekstiväli, mida täidab sotsiaaltöötaja tuginedes kokkuvõttes välja toodud eluvaldkondades selgunud toetusvajadusele ning analüüsides olemasolevate sotsiaalhoolekande abimeetmete eesmärke ja tegevusi, et katta isiku toetusvajadust erinevates eluvaldkondades.

|  |
| --- |
|  |

**F. ANDMED HINDAMISE LÄBIVIIMISE KOHTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1**.Hindamise kuupäev (info, mis peab kanduma uue hindamise läbiviimisel kokkuvõtte osale E.2.1.) | **2.** Hindamise algus (kellaaeg) | **3. Hindamise lõpp (kellaaeg)** | **3.** Hindamise läbiviinud sotsiaaltöötaja nimi | **4.** Hindamise läbiviimise koht (märgi siia võimalik koht, nt – 1.erihoolekandeasutus, 2. üldhooldekodu, 3. isiku kodus, 4. KOV-i teenindusbüroo, 5. päevakeskus, 6. varjupaik, 7. vm) |
| Kuupäeva sisestamiseks klõpsake siin. |  |  |  |  |

**Hindamise andmed saadud (märgista kõik sobivad variandid):**

* 1. Isikult endalt
* 2. Tugiisikult (kes täidab regulaarselt isiku tegevusplaani)
* 3. Tegevusjuhendajalt (kes täidab regulaarselt isiku tegevusplaani)
* 4. Mõnelt muult töötajalt (nt sotsiaaltöötaja)
* 5. Eestkostjalt
* 6. Pereliikmelt
* 7. Muult võrgustikuliikmelt. Täpsusta, kes:

|  |
| --- |
|  |

8. Kui andmeid on saadud lisaks ka teistelt isikutel, lisa siia isikute nimi ja kontaktandmed:

|  |
| --- |
|  |

* 9. Dokumentide põhjal (nimeta millistest)

|  |
| --- |
|  |

Hindamise koostaja nimi:

Ametinimetus:

Allkiri:

**\* Toetusvajaduse astmed**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Aste* | *Toimetulek* | *Toetusvajadus* |
| 0 | Iseseisev | Ei vaja toetust. |
| 1 | Kergelt häiritud | Madal toetusvajadus (meeldetuletus, nõustamine) |
| 2 | Mõõdukalt häiritud | Keskmine toetusvajadus. Vajab 1-4 korda nädalas abi (juhendamine, kõrvalabi) |
| 3 | Raskelt häiritud | Kõrge toetusvajadus. Vajab igapäevaselt kõrvalabi. |
| 4 | Võimetu tegelema | Äärmuslik toetusvajadus. Vajab püsivat hooldus ja/või järelvalvet ja tegevuste üle võtmist teise isiku poolt. |